



# REPUBLICA DEL PARAGUAY

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES CONTINUA (EPHC)

4° TRIMESTRE-2021

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

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

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

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

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

FECHA UPM:

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

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

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

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS									
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>Trabajador doméstico ..... 11</i> <i>Familiar del trabajador doméstico ..... 12</i>	SI.....1  NO.....6	paraguaya? ...1 extranjera? ...2 (▶ PGTA 5) ambas? .....3 no tiene? .....6	SI.....1 NO.....2 NO SABE .....3				<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		8 ¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...?  ANOTE EN NÚMEROS			
								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 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN (continuación)

MIGRACIÓN								
PARA TODOS LOS MIEMBROS			PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS					
<b>10</b> Cuando ...[NOMBRE]... nació, ¿dónde vivía su madre?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS                          ► SECCIÓN 5                     </div>			<b>11</b> Hace 5 años es decir, en el año 2016 ¿dónde vivía ...[NOMBRE]...?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         SI LA RESPUESTA ES "AQUI" Y MISMA AREA                          PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS ► SECCIÓN 4                          PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS ► SECCIÓN 3                     </div>			<b>12</b> ¿Por qué se mudó ...[NOMBRE]... del lugar donde vivía hace 5 años es decir en el año 2016?  RAZÓN PRINCIPAL  <i>Razones de trabajo ..... 1</i> <i>Razones de estudio..... 2</i> <i>Motivos familiares..... 3</i> <i>Falta de seguridad..... 4</i> <i>Costo elevado de vida..... 5</i> <i>Adquisición de casa propia..... 6</i> <i>Enfermedad..... 7</i> <i>Otra (especificar)..... 8</i>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS                          ► SECCIÓN 4                     </div>		
DISTRITO	DEPARTAMENTO	AREA <i>urbana ..... 1</i> <i>rural ..... 6</i>	DISTRITO	DEPARTAMENTO	AREA <i>urbana ..... 1</i> <i>rural ..... 6</i>			

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

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

<p><b>1 TIPO</b></p> <p>Casa, rancho .....1 <input type="radio"/></p> <p>Dpto. o piso .....2 <input type="radio"/></p> <p>Pieza de inquilinato .....3 <input type="radio"/></p> <p>Vivienda improvisada .....4 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....5 <input type="radio"/></p> <p><b>2 PIEZA O CUARTO</b></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><b>3 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?</b></p> <p>Estaqueo .....1 <input type="radio"/></p> <p>Adobe .....2 <input type="radio"/></p> <p>Madera .....3 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo.....4 <input type="radio"/></p> <p>Bloque de cemento .....5 <input type="radio"/></p> <p>Tronco de palma.....6 <input type="radio"/></p> <p>Cartón, hule, madera de embalaje .....7 <input type="radio"/></p> <p>No tiene pared.....8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p> <p><b>4 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b></p> <p>Tierra .....1 <input type="radio"/></p> <p>Madera .....2 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo.....3 <input type="radio"/></p> <p>Lecherada .....4 <input type="radio"/></p> <p>Baldosa común, mosaico, cerámica....5 <input type="radio"/></p> <p>Porcelanato, mármol, granito .....6 <input type="radio"/></p> <p>Parquet.....7 <input type="radio"/></p> <p>Alfombra, vinílico .....8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p>	<p><b>5 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</b></p> <p>Teja .....1 <input type="radio"/></p> <p>Paja .....2 <input type="radio"/></p> <p>Fibro cemento (eternit) .....3 <input type="radio"/></p> <p>Chapa de zinc .....4 <input type="radio"/></p> <p>Tablilla de madera .....5 <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 embalaje .....8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) .....9 <input type="radio"/></p> <p><b>6 AGUA UTILIZADA EN LA VIVIENDA</b></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><b>7 REGULARIDAD DEL SERVICIO</b></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><b>7A MEDIOS UTILIZADOS</b></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><b>8 AGUA PARA BEBER EN EL HOGAR</b></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><b>9</b> ¿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><b>10 CORRIENTE ELÉCTRICA</b></p> <p>¿Dispone de luz eléctrica?</p> <p>SI .....1 <input type="radio"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/></p>	<p><b>11 COMUNICACIÓN</b></p> <p><b>11.a) ¿Tiene línea telefónica fija?</b></p> <p>SI .....1 <input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/></p> <p><b>11.b) ¿Algún miembro del hogar tiene celular?</b></p> <p>SI .....1 <input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/></p> <p><b>12 BAÑO</b></p> <p>¿Tiene baño?</p> <p>SI .....1 <input type="radio"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 14)</p> <p><b>13 TIPO DE DESAGÜE SANITARIO</b></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><b>14 COCINA</b></p> <p><b>14.a) ¿Tiene pieza para cocinar?</b></p> <p>SI .....1 <input type="radio"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/></p> <p><b>14.b) ¿Para cocinar usa principalmente...</b></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><b>15 DISPOSICIÓN DE LA BASURA</b></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 municipal .....6 <input type="radio"/></p> <p>Tira en la chacra.....7 <input type="radio"/></p> <p>Tira en arroyo, río o laguna .....8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p>	<p><b>16</b> ¿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><b>17</b> ¿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"/></p> <p>es alquilado? .....5 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)</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><b>18</b> 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><b>19</b> 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><b>20</b> 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><b>21</b> En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?</p> <p>SI .....1 <input type="radio"/></p> <p>¿Cuánto? [ ]</p> <p>NO .....6 <input type="radio"/></p> <p style="text-align: center;"><b>22 ENCUESTADOR</b></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><b>23</b> 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>SI .....1 <input type="radio"/></p> <p>NO .....6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 24)</p> <p>23.c) ¿El tipo de conexión es...</p> <p style="text-align: right;"><b>SI NO</b></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><b>24</b> ¿Este hogar tiene...</p> <p style="text-align: right;"><b>SI NO</b></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 3 : TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

Nro. de Línea  Nombre y Apellido

Nro. de Línea  Nombre y Apellido

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

SI NO

1. el hogar?..... 1  6

2. el trabajo?..... 1  6

3. institución educativa?..... 1  6

4. la casa de otra persona?..... 1  6

5. sitios comerciales (CYBER)?..... 1  6

6. local de acceso comunitario/público?..... 1  6

7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?..... 1  6

8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?..... 1  6

9. otro (especificar)?..... 1  6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

SI NO

1. redes sociales?..... 1  6

2. correos electrónicos?..... 1  6

3. mensajería instantánea?..... 1  6

4. comunicaciones telefónicas?..... 1  6

5. obtener información sobre productos y servicios?..... 1  6

6. obtener información sobre salud y servicios de salud?..... 1  6

7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?..... 1  6

8. comprar y/o vender productos o servicios?..... 1  6

9. transacciones bancarias?..... 1  6

10. educación o capacitación?..... 1  6

11. leer o descargar periódicos, revistas?..... 1  6

12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?..... 1  6

13. otra (especificar)?..... 1  6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días.....2

Menos de una vez por semana.....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

SI NO

1. el hogar?..... 1  6

2. el trabajo?..... 1  6

3. institución educativa?..... 1  6

4. la casa de otra persona?..... 1  6

5. sitios comerciales (CYBER)?..... 1  6

6. local de acceso comunitario/público?..... 1  6

7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?..... 1  6

8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?..... 1  6

9. otro (especificar)?..... 1  6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

SI NO

1. redes sociales?..... 1  6

2. correos electrónicos?..... 1  6

3. mensajería instantánea?..... 1  6

4. comunicaciones telefónicas?..... 1  6

5. obtener información sobre productos y servicios?..... 1  6

6. obtener información sobre salud y servicios de salud?..... 1  6

7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?..... 1  6

8. comprar y/o vender productos o servicios?..... 1  6

9. transacciones bancarias?..... 1  6

10. educación o capacitación?..... 1  6

11. leer o descargar periódicos, revistas?..... 1  6

12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?..... 1  6

13. otra (especificar)?..... 1  6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días.....2

Menos de una vez por semana.....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6



**SECCIÓN 3 : TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

Nro. de Línea

Nombre y Apellido

Nro. de Línea

Nombre y Apellido

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

SI NO

1. el hogar?..... 1  6

2. el trabajo?..... 1  6

3. institución educativa?..... 1  6

4. la casa de otra persona?..... 1  6

5. sitios comerciales (CYBER)?..... 1  6

6. local de acceso comunitario/público?..... 1  6

7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?..... 1  6

8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?..... 1  6

9. otro (especificar)?..... 1  6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

SI NO

1. redes sociales?..... 1  6

2. correos electrónicos?..... 1  6

3. mensajería instantánea?..... 1  6

4. comunicaciones telefónicas?..... 1  6

5. obtener información sobre productos y servicios?..... 1  6

6. obtener información sobre salud y servicios de salud?..... 1  6

7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?..... 1  6

8. comprar y/o vender productos o servicios?..... 1  6

9. transacciones bancarias?..... 1  6

10. educación o capacitación?..... 1  6

11. leer o descargar periódicos, revistas?..... 1  6

12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?..... 1  6

13. otra (especificar)?..... 1  6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días.....2

Menos de una vez por semana.....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

SI NO

1. el hogar?..... 1  6

2. el trabajo?..... 1  6

3. institución educativa?..... 1  6

4. la casa de otra persona?..... 1  6

5. sitios comerciales (CYBER)?..... 1  6

6. local de acceso comunitario/público?..... 1  6

7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?..... 1  6

8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?..... 1  6

9. otro (especificar)?..... 1  6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

SI NO

1. redes sociales?..... 1  6

2. correos electrónicos?..... 1  6

3. mensajería instantánea?..... 1  6

4. comunicaciones telefónicas?..... 1  6

5. obtener información sobre productos y servicios?..... 1  6

6. obtener información sobre salud y servicios de salud?..... 1  6

7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?..... 1  6

8. comprar y/o vender productos o servicios?..... 1  6

9. transacciones bancarias?..... 1  6

10. educación o capacitación?..... 1  6

11. leer o descargar periódicos, revistas?..... 1  6

12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?..... 1  6

13. otra (especificar)?..... 1  6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días.....2

Menos de una vez por semana.....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6



**SECCIÓN 3 : TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

Nro. de Línea  Nombre y Apellido

Nro. de Línea  Nombre y Apellido

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

	SI	NO
1. el hogar?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
2. el trabajo?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
3. institución educativa?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
4. la casa de otra persona?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
5. sitios comerciales (CYBER)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
6. local de acceso comunitario/público?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
9. otro (especificar)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

	SI	NO
1. redes sociales?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
2. correos electrónicos?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
3. mensajería instantánea?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
4. comunicaciones telefónicas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
5. obtener información sobre productos y servicios?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
6. obtener información sobre salud y servicios de salud?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
8. comprar y/o vender productos o servicios?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
9. transacciones bancarias?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
10. educación o capacitación?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
11. leer o descargar periódicos, revistas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
13. otra (especificar)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días .....2

Menos de una vez por semana .....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6

**1** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... algún teléfono celular?

SI .....1

NO .....6

**2** En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado ...[NOMBRE]... alguna computadora, notebook, tableta o dispositivo similar?

SI .....1

NO .....6

SI PGTA. 1 Y PGTA. 2 ES CÓD. 6  
▶ SGTE. SECCIÓN

**3** En los últimos 3 meses ¿Utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

SI .....1

NO .....6  ▶ SGTE. SECCIÓN

**4** En los últimos 3 meses ¿...[NOMBRE]... utilizó Internet en..

	SI	NO
1. el hogar?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
2. el trabajo?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
3. institución educativa?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
4. la casa de otra persona?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
5. sitios comerciales (CYBER)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
6. local de acceso comunitario/público?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
7. en cualquier lugar a través de un teléfono celular?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
8. en cualquier lugar a través de otros dispositivos?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
9. otro (especificar)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6

**5** En los últimos 3 meses, ...[NOMBRE].. ¿utilizó Internet para...

	SI	NO
1. redes sociales?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
2. correos electrónicos?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
3. mensajería instantánea?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
4. comunicaciones telefónicas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
5. obtener información sobre productos y servicios?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
6. obtener información sobre salud y servicios de salud?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
7. obtener información/interactuar con instituciones del gobierno?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
8. comprar y/o vender productos o servicios?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
9. transacciones bancarias?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
10. educación o capacitación?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
11. leer o descargar periódicos, revistas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
12. usar/descargar juegos, videos, músicas, películas, programas informáticos, etc.?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
13. otra (especificar)?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6

**6** En los últimos 3 meses ¿con que frecuencia utilizó ...[NOMBRE]... Internet?

Al menos una vez por día.....1

Al menos una vez por semana pero no todos los días .....2

Menos de una vez por semana .....3

**7** En los últimos 7 días ¿Utilizó internet para realizar teletrabajo?

SI .....1

NO .....6

**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><i>Guaraní</i>..... 1 <i>Guaraní y Castellano</i>..... 2 <i>Castellano</i>..... 3 <i>Otro idioma</i>..... 4 (especificar) <i>No habla</i>..... 5</p>	<p>¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO, por que...</p> <p>No aprendió a leer y escribir ..... 2</p> <p>Por la edad avanzada ..... 3</p> <p>Problema de visión ..... 4</p> <p>Por enfermedad o accidente ..... 5</p> <p>Otra razón (especificar) ..... 6</p>	<p>¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>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><i>Ninguno</i> ..... 0 <i>Primero</i> ..... 1 <i>Segundo</i> ..... 2 <i>Tercero</i> ..... 3 <i>Cuarto</i> ..... 4 <i>Quinto</i> ..... 5 <i>Sexto</i> ..... 6 <i>Séptimo</i> ..... 7 <i>Octavo</i> ..... 8 <i>Noveno</i> ..... 9 <i>Pre-jardín</i> ..... 10 <i>Jardín</i> ..... 11 <i>Preescolar</i> ..... 12</p>	<p>¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó..[NOMBRE]..?</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"><i>Ninguno</i>.....</td> <td style="width: 5%; text-align: right;">0</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Especial</i>.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Inicial</i>.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Escolar Básica 1º al 6º (Primaria)</i>.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Escolar Básica 7º al 9º</i>.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Secundaria - Ciclo Básico</i>.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Bachillerato Humanístico /Científico</i>.....</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Bachillerato Técnico /Comercial</i>.....</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Bachillerato a Distancia</i>.....</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media Científica</i>.....</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media Técnica</i>.....</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media Abierta</i>.....</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas</i>.....</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos</i>.....</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos</i>.....</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos</i>.....</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas</i>.....</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Formación Profesional no Bachillerato de la Media</i>.....</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Programas de Alfabetización</i>.....</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Grado Especial/Programas Especiales</i>.....</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Técnica Superior</i> ..... 20 <i>Formación Docente</i> ..... 21 <i>Profesionalización Docente</i> ..... 22 <i>Form. Militar/Policial</i> ..... 23 <i>Superior Universitario</i> ..... 24</p> </td> </tr> </table>	<i>Ninguno</i> .....	0		<i>Educ. Especial</i> .....	1		<i>Educ. Inicial</i> .....	2		<i>Educ. Escolar Básica 1º al 6º (Primaria)</i> .....	3		<i>Educ. Escolar Básica 7º al 9º</i> .....	4		<i>Secundaria - Ciclo Básico</i> .....	5		<i>Bachillerato Humanístico /Científico</i> .....	6		<i>Bachillerato Técnico /Comercial</i> .....	7		<i>Bachillerato a Distancia</i> .....	8		<i>Educ. Media Científica</i> .....	9		<i>Educ. Media Técnica</i> .....	10		<i>Educ. Media Abierta</i> .....	11		<i>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas</i> .....	12		<i>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos</i> .....	13		<i>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos</i> .....	14		<i>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos</i> .....	15		<i>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas</i> .....	16		<i>Formación Profesional no Bachillerato de la Media</i> .....	17		<i>Programas de Alfabetización</i> .....	18		<i>Grado Especial/Programas Especiales</i> .....	19				<p><i>Técnica Superior</i> ..... 20 <i>Formación Docente</i> ..... 21 <i>Profesionalización Docente</i> ..... 22 <i>Form. Militar/Policial</i> ..... 23 <i>Superior Universitario</i> ..... 24</p>
<i>Ninguno</i> .....	0																																																																		
<i>Educ. Especial</i> .....	1																																																																		
<i>Educ. Inicial</i> .....	2																																																																		
<i>Educ. Escolar Básica 1º al 6º (Primaria)</i> .....	3																																																																		
<i>Educ. Escolar Básica 7º al 9º</i> .....	4																																																																		
<i>Secundaria - Ciclo Básico</i> .....	5																																																																		
<i>Bachillerato Humanístico /Científico</i> .....	6																																																																		
<i>Bachillerato Técnico /Comercial</i> .....	7																																																																		
<i>Bachillerato a Distancia</i> .....	8																																																																		
<i>Educ. Media Científica</i> .....	9																																																																		
<i>Educ. Media Técnica</i> .....	10																																																																		
<i>Educ. Media Abierta</i> .....	11																																																																		
<i>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas</i> .....	12																																																																		
<i>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos</i> .....	13																																																																		
<i>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos</i> .....	14																																																																		
<i>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos</i> .....	15																																																																		
<i>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas</i> .....	16																																																																		
<i>Formación Profesional no Bachillerato de la Media</i> .....	17																																																																		
<i>Programas de Alfabetización</i> .....	18																																																																		
<i>Grado Especial/Programas Especiales</i> .....	19																																																																		
		<p><i>Técnica Superior</i> ..... 20 <i>Formación Docente</i> ..... 21 <i>Profesionalización Docente</i> ..... 22 <i>Form. Militar/Policial</i> ..... 23 <i>Superior Universitario</i> ..... 24</p>																																																																	

PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS ▶ PGTA. 8  
 PERSONAS DE 51 A 65 AÑOS ▶ PGTA. 12  
 PERSONAS MAYORES A 65 AÑOS ▶ 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

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	
<b>6</b>		<b>8</b>	
¿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?	
<b>Superior Universitario</b> ..... 1  <b>Superior no Universitario</b> <u>Formación Docente</u> Educación Inicial..... 2 EEB (1º y 2º ciclo) ..... 3 EEB (3º ciclo) ..... 4 Educación Media..... 5  <b>Militar/Policial</b> ..... 6 <b>Técnica Superior</b> ..... 7	<u>Post Universitario</u> Doctorado..... 8 Maestría ..... 9 Especialización..... 10  <u>Post Superior no Universitario</u> Formación Docente.....11 Militar/Policial ..... 12 Técnico Superior..... 13  No Obtuvo (especificar) ..... 14 Otro (especificar) ..... 15	Sí, Educ. Inicial..... 1 Sí, Educ. Escolar Básica ..... 2 Sí, Educ. Media Científica ..... 3 Sí, Educ. Media Técnica..... 4 Sí, Educ. Media Abierta..... 5 Sí, Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas ..... 6 Sí, Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas ..... 7 Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media.... 8 Sí, Programas de Alfabetización ..... 9 Sí, Educ. Especial ..... 10 Sí, Grado Especial / Programas Especiales..... 11	Sí, Técnica Superior..... 12 Sí, Formación Docente..... 13 Sí, Profesionalización Docente..... 14 Sí, Form. Militar/Policial..... 15 Sí, Superior Universitario..... 16  Sí, Post Superior no Universitario ..... 17 Sí, Post Superior Universitario ..... 18  No Asiste ..... 19 ( ▶ PGTA. 10 )
PERSONAS DE 51 A 65 AÑOS ▶ PGTA. 12 PERSONAS MAYORES A 65 AÑOS ▶ SGTE. SECCIÓN		La institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... ¿es del sector...  público? ..... 1 privado? ..... 2 privado subvencionado? ..... 3	
SI PGTA. 8 = 1 A 11 ▶ PGTA. 11F SI PGTA. 8 = 12 A 18 (EDAD 11 A 14) ▶ SGTE. SECCIÓN SI PGTA. 8 = 12 A 18 (EDAD 15 Y MÁS) ▶ PGTA. 12		SI PGTA. 8 = 1 A 11 ▶ PGTA. 11F SI PGTA. 8 = 12 A 18 (EDAD 11 A 14) ▶ SGTE. SECCIÓN SI PGTA. 8 = 12 A 18 (EDAD 15 Y MÁS) ▶ PGTA. 12	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO		

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			
<b>10</b>		<b>11F</b>		<b>11GH</b>	
¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? <b>RAZÓN PRINCIPAL</b>		Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[NOMBRE]... gratuitamente de la escuela y/o colegio?		Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[NOMBRE]... gratuitamente de la escuela y/o colegio?	
<p><b>RAZONES ECONÓMICAS</b></p> <p>Sin recursos en el hogar... 1</p> <p>Necesidad de trabajar ..... 2</p> <p>Muy costosos los materiales y matrículas ..... 3</p> <p><b>OTRAS RAZONES</b></p> <p>No tiene edad adecuada ..... 4</p> <p>Considera que terminó los estudios..... 5</p> <p>No existe institución cercana..... 6</p> <p>Institución cercana muy mala..... 7</p> <p>El centro educativo cerró... 8</p> <p>El docente no asiste con regularidad..... 9</p> <p>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</p>		<p><b>11F1</b></p> <p>...desayuno o merienda? (Kit de merienda escolar)</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>		<p><b>11GH1</b></p> <p>...almuerzo o cena? (Kit de almuerzo o cena escolar)</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>	
<p><b>OTRAS RAZONES</b></p> <p>Requiere educación especial . 11</p> <p>Por enfermedad/accidente ..... 12</p> <p>Realiza labores en el hogar.... 13</p> <p>Motivos familiares..... 14</p> <p>No quiere estudiar ..... 15</p> <p>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional ..... 16</p> <p>Servicio Militar ..... 17</p> <p>Otra razón (especificar)..... 18</p>		<p><b>11F1A</b></p> <p>...recibió el <b>mes pasado</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>		<p><b>11GH1A</b></p> <p>...recibió el <b>mes pasado</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6 ► SGTE. SECCIÓN</p>	
<p>PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS Y MAYORES A 65 AÑOS ► SGTE. SECCIÓN</p> <p>PERSONAS DE 15 A 65 AÑOS ► PGTA. 12</p>		<p>PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS ► SGTE. SECCIÓN</p> <p>PERSONAS DE 15 A 65 AÑOS ► PGTA. 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 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 15 A 65 AÑOS DE EDAD (EDUCACIÓN NO FORMAL)

<p><b>12</b></p> <p>¿Realizó ...[NOMBRE]... algún curso <u>no formal del país</u> para poder trabajar, ejercer un oficio o mejorar su nivel cultural?</p> <p>SI ..... 1          NO ..... 6 ( ► SGTE. SECCIÓN)</p>	<p><b>13</b></p> <p>¿Qué tipo de curso fue el <u>más importante</u> que ...[NOMBRE]... hizo?</p> <p><i>Idiomas</i> ..... 1  <i>Informática/Operador/Reparación y mantenimiento de PC o celulares</i> ..... 2  <i>Agropecuario/Técnica agrícola, ganadera o forestal</i> ..... 3  <i>Corte y confección/Textil</i> ..... 4  <i>Cocina/Panadería y repostería</i> ..... 5  <i>Belleza y Estética/Peluquería/Manicura y pedicura</i> ..... 6  <i>Construcción/Carpintería/Plomería</i> ..... 7  <i>Electricidad domiciliaria o industrial/Electrónica/Aire acondicionado</i> ..... 8  <i>Mecánica de automotores (auto o motos)/Soldadura/Chapería</i> ..... 9  <i>Administración y gestión/Marketing/ Finanzas</i> ..... 10  <i>Otro (especificar)</i> ..... 11</p>	<p><b>14</b></p> <p>¿Terminó este curso ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI ..... 1          NO ..... 6</p>	<p><b>15</b></p> <p>¿Qué institución dictó este curso que realizó ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>SNPP</i> ..... 1  <i>SINAFOCAL</i> ..... 2  <i>Academia o Institución de Capacitación Ocupacional</i> ..... 3  <i>Empresa donde trabaja/o</i> ..... 4  <i>Otro (especificar)</i> ..... 5</p>
	<p><b>CÓDIGO</b></p>	<p><b>DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO</b></p>	<p><b>AÑO</b></p>

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

**SECCIÓN 5 : SALUD**

**SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS**

PARA TODOS LOS MIEMBROS					
1	2	3	3A	4	5
<p>¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico <u>vigente en el país?</u></p> <p><i>Si.....¿dónde?</i></p> <p>IPS.....1</p> <p>Seguro privado individual.....2</p> <p>Seguro privado laboral.....3</p> <p>Seguro privado familiar.....4</p> <p>Sanidad Militar.....5</p> <p>Sanidad Policial.....6</p> <p>No tiene en ningún lugar.....7</p> <p>Otro? (especificar).....8</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p>	<p>¿...[NOMBRE]... está asegurado en IPS como...</p> <p>Asegurado directo o titular (activo - paga)? .....1</p> <p>Jubilado y/o familiar?.....2</p> <p>Pensionado y/o familiar? .3</p> <p>Excombatiente y/o familiar?.....4</p> <p>Familiar (padres, cónyuge e hijos)?.....5</p> <p>Otro? (especificar).....6</p>	<p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo ...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p><i>Sí, estuvo enfermo/a ..... 1</i></p> <p><i>Sí, estuvo accidentado/a ..... 2</i></p> <p><i>No, ha estado sano/a ..... 3</i></p>	<p>¿Cuál fue la enfermedad que tuvo ...[NOMBRE]... en los <u>últimos 90 días?</u></p> <p><i>Resfrío, gripe, influenza .....1</i></p> <p><i>Bronquitis.....2</i></p> <p><i>Neumonía o pulmonía .....3</i></p> <p><i>Coronavirus (COVID 19) .....4</i></p> <p><i>Dengue/Zika/Chikungunya .....5</i></p> <p><i>Otro (especificar).....6</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">             ANOTE LAS 3 ÚLTIMAS ENFERMEDADES, REGISTRANDO PRIMERO LA MÁS RECIENTE         </div>	<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>SI.....1 ( ▶ PGTA. 6)</p> <p>NO .....6</p>	<p>¿Por qué...[NOMBRE]...no consultó a alguien para <u>tratar su enfermedad o accidente más reciente?</u></p> <p><i>La dolencia no era grave.....1</i></p> <p><i>No hay atención cercana.....2</i></p> <p><i>La atención es mala .....3</i></p> <p><i>Las consultas son caras.....4</i></p> <p><i>Se automedicó.....5</i></p> <p><i>No tuvo tiempo .....6</i></p> <p><i>Otra razón (especificar) .....7</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">             MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA              DEMÁS PERSONAS ▶ SGTE. SECCIÓN         </div>
A	B		A	B	C

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



**SECCIÓN 5: SALUD**

**SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS (continuación)**

**PARA TODOS LOS MIEMBROS**

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

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<p><b>1</b></p> <p>¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 2)</p> <p>NO..... 6</p>	<p><b>1A</b></p> <p>¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?</p> <p>Nº DE LINEA</p>	<p><b>2</b></p> <p>Ahora le voy a preguntar por la situación laboral de ... [NOMBRE]... Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 4A)</p> <p>NO..... 6</p>	<p><b>3</b></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><b>4</b></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><b>4B</b></p> <p>¿Cuánto tiempo cree ...[NOMBRE]... que duraría su ausencia en su lugar de trabajo?</p> <p>ANOTE EN MESES</p>	<p><b>4A</b></p> <p>¿Cuántos trabajos/empleos tenía ... [NOMBRE]... en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>ENCUESTADOR: SI TIENE MAS DE UN EMPLEO INDAGUE CUAL DE ELLOS CONSIDERA EL ENCUESTADO COMO SU OCUPACIÓN PRINCIPAL</p> </div> <p>Cantidad de Empleos (▶ 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><b>5</b></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><b>6</b></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><i>Tiene miedo al contagio</i>..... 13</p> <p>▶ PGTA. 12</p> <p><b>CÓDIGO RAZÓN PRINCIPAL</b></p>	<p><b>7</b></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><b>8</b></p> <p>¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 30 días?</p> <p>SI.....1</p> <p>NO.....6</p>	<p><b>9</b></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>Inclémencia 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><b>10</b></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><b>CÓDIGO MÉTODO PRINCIPAL</b></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

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>11</b>                      ¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... está buscando activamente trabajo? (o tratando de establecerse por su cuenta)                       SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES ANOTAR EN SEMANAS, SI ES MENOS DE UN AÑO ANOTAR EN MESES                 </div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>12</b>                      ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]... ya sea como empleado, por cuenta propia o empleador(patrón)?                       SI .....1                       NO .....6 ( ▶ PARTE E )                 </div>	TRABAJÓ ANTERIORMENTE			
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>13</b>                      ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u>?                       ¿Qué hacía en este trabajo ?   <i>Por ejemplo:</i>                      - secretaria administrativa                      - modista                      - vendedor propietario                      - mecánico de automóvil                      - capataz                      - guardia de seguridad                      - criador de ganado vacuno                 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>14</b>                      ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u>?   <i>Por ejemplo:</i>                      - fábrica de aceite                      - confección de ropas                      - zapatería                      - taller mecánico de automóvil                      - estancia                      - casa de familia                      - actividad pecuaria                 </div>	
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

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

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

**SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO**

**PARTE B . TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

<p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> que hizo...[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?</p> <p><i>Por ejemplo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- secretaria administrativa</li> <li>- modista</li> <li>- vendedor propietario</li> <li>- mecánico de automóvil</li> <li>- capataz</li> <li>- guardia de seguridad</li> <li>- criador de ganado vacuno</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>¿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]...?</p> <p><i>Por ejemplo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fábrica de aceite</li> <li>- confección de ropas</li> <li>- zapatería</li> <li>- taller mecánico de automóvil</li> <li>- estancia</li> <li>- casa de familia</li> <li>- actividad pecuaria</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>3</b></p> <p>Durante los <u>últimos 7 días</u>, ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u>...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center;">ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p style="text-align: center;">EJEMPLO</p> <p style="text-align: center;">8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15</p> <p style="text-align: center;">8 HORAS : 8.00</p> <p style="text-align: center;">HORAS</p>								
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								
<p style="text-align: center;"><b>4</b></p> <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. 5A)</p> <p>MENOS HORAS QUE LO HABITUAL ..... 3</p>	<p style="text-align: center;"><b>5</b></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;"><b>RAZÓN PRINCIPAL</b></p> <p><i>Disminución de trabajo</i> .....1</p> <p><i>Falta de materiales</i> .....2</p> <p><i>Reparaciones en la planta, máquina, vehículo</i> .....3 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Empleo nuevo que empezó en los últimos 7 días</i> .....4</p> <p><i>Empleo que terminó en los últimos 7 días</i> .....5</p> <p><i>Inclémencia del tiempo</i> .....6 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Gestiones particulares, viajes (independientes)</i> .....7</p> <p><i>Vacaciones, permiso o huelga (asalariados)</i> .....8</p> <p><i>Enfermedad</i> .....9</p> <p><i>Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc</i> .....10</p> <p><i>Trabaja a tiempo completo solo en periodo de mayor actividad</i> .....11 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Día feriado, fiesta</i> .....12</p> <p><i>Cualquier otra razón (especificar)</i> .....13</p>	<p style="text-align: center;"><b>5A</b></p> <p>¿Esta razón está asociada al coronavirus?</p> <p>SI .....1</p> <p>NO .....6</p>	<p style="text-align: center;"><b>6</b></p> <p>¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center;">ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p style="text-align: center;">EJEMPLO</p> <p>8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p style="text-align: center;">HORAS</p>	<p style="text-align: center;"><b>7</b></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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>8</b></p> <p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>Solo</i> .....1</p> <p><i>2 a 5 personas</i> .....2</p> <p><i>6 a 10 personas</i> .....3</p> <p><i>11 a 20 personas</i> .....4</p> <p><i>21 a 30 personas</i> .....5</p> <p><i>31 a 50 personas</i> .....6</p> <p><i>51 a 100 personas</i> .....7</p> <p><i>101 a 500 personas</i> .....8</p> <p><i>Más de 500 personas</i> .....9</p> <p><i>Trabajador/a doméstico/a</i> ...10</p> <p><i>No sabe</i> .....11</p>
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														
9			10		11		12			B.FNR	B.AGRO	E M P R E S A	12A	
¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... trabaja en el establecimiento o negocio?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS                     </div>			¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 12)		¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?  <i>IPS.....1</i> <i>Caja Fiscal.....2</i> <i>Caja Bancaria.....3</i> <i>Caja Municipal.....4</i> <i>Caja Privada.....5</i> <i>Otra (especificar).....6</i>		¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es...  empleado / obrero público?..... 1   (▶ PGTA. 12A) empleado / obrero privado?..... 2   empleador o patrón? ..... 3   (▶ B.AGRO) trabajador por cuenta propia? ..... 4   trabajador familiar no remunerado? ... 5 trabajador/a doméstico/a? ..... 6 (▶ PGTA. 13) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? ..... 7 (▶ PGTA. 12A) patrón / cuenta propia en el extranjero?..... 8 (▶ B.AGRO)			Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...  este hogar? ..... 1  otro hogar? ..... 6	LA EMPRESA ES...  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SOLO PARA EL ENCUESTADOR                     </div> act. agropecuaria.....1  act. independiente no agropecuaria.....6  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         Si no es FNR ▶ PGTA. 27                     </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         Si es FNR ▶ PGTA. B31                     </div>		¿Por este trabajo ... [NOMBRE] ... tiene seguro privado?  SI ..... 1  NO ..... 6 (▶ PGTA 13)	
AÑOS	MESES	SEMANTAS												

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

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

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><b>17</b></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><b>18</b></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:25%; border-bottom: 1px solid black;">                 U. DE TIEMPO                  MES..... 5                  AÑO..... 6             </td> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;">                 AGUINALDO             </td> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;">                 U. DE TIEMPO                  AÑO..... 6                  SEMESTRE... 7             </td> </tr> </table>	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES..... 5 AÑO..... 6	AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO..... 6 SEMESTRE... 7	<p><b>19</b></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><b>PAGO EN ESPECIE</b></p> <p><b>20</b></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%; border-bottom: 1px solid black;">                 GUARANÍES             </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:15%; border-bottom: 1px solid black;">                 N° DE DÍAS             </td> <td style="width:40%; border-bottom: 1px solid black;">                 TOTAL MENSUAL             </td> </tr> </table>	GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO DÍA ..... 2 SEMANA ..... 3 QUINCENA ..... 4 MES ..... 5	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								
GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO 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 B . TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

ASALARIADOS

PAGO EN ESPECIE

<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>
¿ 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 ..... 1</i> <i>Contrato Definido temporal con emisión de factura legal..... 2</i> <i>Contrato Definido temporal sin emisión de factura legal..... 3</i> <i>Contrato verbal..... 4</i>
SÍ, OCUPA.....1 ( ► PGTA. 23) SÍ, ALQUILA .....2 NO .....6 ( ► PGTA. 24)	GUARANÍES	GUARANÍES	SI .....1 NO .....6 ( ► PGTA. 26)	GUARANÍES	<p style="text-align: center;"><b>SI PGTA. 12 ES IGUAL A:</b>  <b>CÓDIGO "1 Ó 6 Ó 7" ( ► PGTA. 31)</b>                  ó  <b>CÓDIGO "2" ( ► PGTA. 28)</b></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

<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>
¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                     SI NO ES ...[NOMBRE]... QUIÉN MANEJA EL ESTABLECIMIENTO (▶ PGTA. 31)                 </div>	¿Tiene <b>RUC</b> el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?  SI ..... 1 NO SABE..... 2 NO ..... 6 (▶ PGTA. 30)	¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?  UNIPERSONAL..... 1 S.A..... 2 S.R.L..... 3 COOPERATIVA ..... 4 No sabe ..... 5 Otra (especificar)..... 6	El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?  SI..... 1 NO SABE ..... 2 NO..... 6	Además de este trabajo ...[NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <b>aunque no lo haya realizado</b> en los <b>últimos 7 días</b> , pudiendo reincorporarse al empleo?  SI ..... 1 (▶ PARTE C <sub>1</sub> ) NO ..... 6 (▶ PARTE D)
Persona N°	Persona N°			

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



SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE C<sub>1</sub>. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1		2		3	4	5	6
<p>¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?</p> <p><i>Por ejemplo:</i> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno</p>		<p>¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u>...[NOMBRE]...?</p> <p><i>Por ejemplo:</i> - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria</p>		<p>Durante los <u>últimos 7 días</u>, ¿cuántas horas semanales trabajó efectivamente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p>EJEMPLO</p> <p>8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p>HORAS</p>	<p>La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?</p> <p>SI .....1 ( ▶PGTA. 6) NO .....6</p>	<p>¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p>EJEMPLO</p> <p>8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p>HORAS</p>	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>Solo .....1 2 a 5 personas.....2 6 a 10 personas.....3 11 a 20 personas.....4 21 a 30 personas .....5 31 a 50 personas .....6 51 a 100 personas.....7 101 a 500 personas.....8 Más de 500 personas.....9 Trabajador/a doméstico/a10 No sabe ..... 11</p>
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 C<sub>1</sub>. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>C.FNR</b>	<b>C.AGRO</b>	<b>E M P R E S A</b>	<b>10</b>
¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 9)	¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?  IPS ..... 1 Caja Fiscal ..... 2 Caja Bancaria ..... 3 Caja Municipal ..... 4 Caja Privada ..... 5 Otra (especificar) ..... 6	¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es...  empleado / obrero público? ..... 1 empleado / obrero privado? ..... 2 (▶ PGTA.11) empleador o patrón? ..... 3 trabajador por cuenta propia? ..... 4 (▶ C.AGRO) trabajador familiar no remunerado? ..... 5 trabajador/a doméstico/a? ..... 6 (▶ PGTA.11) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? ..... 7 patrón / cuenta propia en el extranjero? ..... 8 (▶ C.AGRO)	Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...  este hogar? ..... 1 otro hogar? ..... 6	LA EMPRESA ES...  SOLO PARA EL ENCUESTADOR act. agropecuaria ..... 1 act. independiente no agropecuaria ..... 6  Si es FNR ▶ PGTA. 15		¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?  Si es...[NOMBRE]... quien maneja el establecimiento (▶ PGTA. 14a)  Si no es...[NOMBRE]... quien maneja el establecimiento (▶ PGTA. 15)
						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 C<sub>1</sub>. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD													
PARA LOS ASALARIADOS													
<b>11</b> ¿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?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES.                     </div>				<b>12</b> Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en este trabajo en el último pago?  <i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i>		<b>13</b> ¿Cuál es el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el último pago?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0"                     </div>				<b>14</b> ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación... [NOMBRE]...?  <i>Contrato Indefinido / Nombrado .... 1</i> <i>Contrato Definido temporal con emisión de factura legal..... 2</i> <i>Contrato Definido temporal sin emisión de factura legal..... 3</i> <i>Contrato verbal..... 4</i>			
GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO			SI ..... 1									
	DÍA .....2 SEMANA .....3 QUINCENA .....4 MES .....5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL	NO .....6 ( ► PGTA. 14 )	U. DE TIEMPO		AGUINALDO	U. DE TIEMPO	SI PGTA. 9 ES IGUAL A: CÓDIGO "1 Ó 6 Ó 7"( ► PGTA. 15)				
					MES ..... 5 AÑO..... 6			AÑO.....6 SEMESTRE... 7					

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 C<sub>1</sub>. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<b>14A</b>	<b>14B</b>	<b>14C</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	
<p>¿Tiene <b>RUC</b> el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI .....1</p> <p>NO SABE.....2</p> <p>NO .....6 (▶ PGTA. 14C)</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>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>Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <b>aunque no lo haya realizado</b> en los <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ▶ PARTE D</p> </div> <p style="text-align: center;">NÚMERO</p>	<p>¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN TERCIARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?</p> <p><i>Por ejemplo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- secretaria administrativa</li> <li>- modista</li> <li>- vendedor propietario</li> <li>- mecánico de automóvil</li> <li>- capataz</li> <li>- guardia de seguridad</li> <li>- criador de ganado vacuno</li> </ul>	
				DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO (Dejar en blanco)

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE C<sub>2</sub>. TRABAJO TERCIARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<b>17</b>		<b>18</b>	<b>18A</b>	<b>18B</b>	<b>19</b>	<b>O.FNR</b>	<b>O.AGRO</b>	<b>E M P R E S A</b>
¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los últimos 7 días en su <u>OCUPACIÓN TERCIARIA</u> ...[NOMBRE]...?  Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria		¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esta ocupación en los últimos 7 días ...[NOMBRE]...?  ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS  EJEMPLO  8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00	La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?  SI ..... 1 (▶ PGTA.19)  NO ..... 6	¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...?  ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS  EJEMPLO  8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00	¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es...  empleado / obrero público? ..... 1 (▶ PARTE D) empleado / obrero privado? ..... 2 (▶ O.AGRO) empleador o patrón? ..... 3 (▶ O.AGRO) trabajador por cuenta propia? ..... 4 (▶ O.AGRO) trabajador familiar no remunerado? .. 5 (▶ O.AGRO) trabajador/a doméstico/a? ..... 6 (▶ PARTE D) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? ..... 7 (▶ O.AGRO) patrón / cuenta propia en el extranjero? ..... 8 (▶ O.AGRO)	Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...  este hogar? ..... 1  otro hogar? ..... 6	LA EMPRESA ES...  SOLO PARA EL ENCUESTADOR  act. agropecuaria.....1  act. independiente no agropecuaria.....6	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO (Dejar en blanco)	HORAS		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>NO .....6 ( ► PGTA. 3 )</p>	<p>¿Cuántas horas más tuvo ...[NOMBRE]... disponible para trabajar en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p>EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</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 ) Si, cambiar la o las ocupaciones ..... 2 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>SI .....1</p> <p>NO .....6</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar, cambiar o adicionar su empleo actual?</p> <p>Gana poco..... 1 El trabajo es pesado..... 2 Desea trabajar menos horas sin ganar menos ..... 3 Desea trabajar menos horas aunque gane menos ..... 4 Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual ..... 5 Desea trabajar más horas y ganar más ..... 6 No aprovecha sus estudios y experiencias..... 7 Ambiente de trabajo inadecuado..... 8 Conflictos laborales..... 9 Poco estable..... 10 Motivo familiar, personal..... 11 Otra razón (especificar) ..... 12</p>

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

**SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO**

**PARTE E . INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1

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

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

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

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

1							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** (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px; margin-bottom: 10px;">2</div> <p>¿Podría informarme sobre otros ingresos que recibió <b>durante este año</b>? (SI LA RESPUESTA ES NADA, ESCRIBIR "0")</p>			
D1. Pytyvô  Si...1 No...6 (▶ PGTAB)	D2. ¿Cuántas veces recibió?	B. Viveres del Sector Privado (Persona particular, comisión vecinal o clubes)(Estime el valor en Guaraníes)	TOTAL

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

--	--

**SECCIÓN 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		2		3				4	5				
<b>ENCUESTADOR:</b> Registre los establecimientos, negocios, industrias, servicios o profesionales que han tenido en forma independiente los miembros del hogar.		¿Quién/es conduce/n o maneja/n el [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?		Además de esta persona, ¿quiénes son o fueron los miembros del hogar que trabajan o trabajaron en este [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?				¿Este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... funciona..	¿Hace cuánto tiempo que funciona el ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ?				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CÓDIGO	Persona N°	Persona N°	N° DE LÍNEA DE LA PERSONA				en el hogar?..... 1 en otro local fijo? ..... 2 se desplaza? ..... 3	SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN MES ► PGTA . 7	AÑOS	MESES	DÍAS
A													
B													
C													
D													

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO	
6	7
Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos meses funcionó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?	Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ?
MESES	SI NO TIENE ANOTE "0" 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] ... ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS                     </div> GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿produce o fabrica algunos productos?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 4)	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?  SI .....1 NO .....6 (▶ PGTA. 6)	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?  SI ..... 1 NO .....6	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los sueldos o salarios para emplear la mano de obra?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI NO HUBO GASTO ANOTE 0                     </div> GUARANÍES
A						
B						
C						
D						

GASTOS DURANTE EL ÚLTIMO MES					
8	9	10	11	12	
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 ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"                     </div> GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos financieros?  Por ejemplo : interés  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"                     </div> GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos de funcionamiento?  Por ejemplo : electricidad, agua, teléfono, alquiler  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"                     </div> GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en concepto de impuestos municipales y/o fiscales ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"                     </div> GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en otros costos ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         ▶ SGTE. SECCIÓN                     </div> GUARANÍES	<b>TOTALES</b>
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?

<b>3</b> ¿Tienen ustedes lotes propios? SI ..... 1 NO ..... 6 ( ► PGTA. 5)	<b>4</b> ¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes propios?  HECTÁREAS	<b>5</b> 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)	<b>6</b> ¿Qué superficie dieron en ...  HECTÁREA			<b>7</b> En los <u>últimos 12 meses</u> , ¿Cuánto le dieron en total por...  GUARANÍES		
			Venta?	Alquiler?	TOTAL	Venta?	Alquiler?	TOTAL

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

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

**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

<p><b>2</b></p> <p>¿Qué maquinarias, equipos o implementos posee el hogar?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>ANOTE EN CADA LÍNEA LA MÁQUINA, EQUIPO O IMPLEMENTO, CÓDIGO Y LA CANTIDAD QUE POSEE EL HOGAR</p> </div>			<p><b>3</b></p> <p>Durante <b>los últimos 30 días.</b> ¿han alquilado a otros el/la ...[MAQUINARIA]...?</p> <p>SI.....1</p> <p>NO.....6 ( ► SGTE. MAQUINARIA)</p>		<p><b>4</b></p> <p>¿Cómo ha alquilado el/la ...[MAQUINARIA]... durante <b>los últimos 30 días ?</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;">                 Por hora.....1                  Por día.....2                  Por Ha.....4                  Por kilo.....5                  Por tonelada.....6                  Otro(especificar)....8             </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">                 CANTIDAD             </td> </tr> </table>		Por hora.....1 Por día.....2 Por Ha.....4 Por kilo.....5 Por tonelada.....6 Otro(especificar)....8	CANTIDAD	<p><b>5</b></p> <p>¿Cuánto ha cobrado en concepto de alquiler de el/la ...[MAQUINARIA]?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">                 PRECIO UNITARIO             </div> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p>		<p><b>6</b></p> <p>TOTAL DE GUARANÍES EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p>	
Por hora.....1 Por día.....2 Por Ha.....4 Por kilo.....5 Por tonelada.....6 Otro(especificar)....8	CANTIDAD											
MAQUINARIA	CÓDIGO	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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
En los <b>últimos 90 días</b> , ¿ha tenido el hogar alguno de los siguientes animales?	Cuántos ...[ANIMAL]..tiene actualmente?	Durante <b>los últimos 90 días</b> , ¿han vendido ...[ANIMAL]... de propiedad del hogar?	¿Cuánto le dieron en total por la venta de...[ANIMAL]...?	Durante <b>los últimos 90 días</b> , ¿han faenado ...[ANIMAL]...para el consumo propio del hogar?	Durante <b>los últimos 90 días</b> , ¿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

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

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

<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
Durante los <b>últimos 30 días</b> , ¿han producido alguno de los siguientes productos pecuarios?	¿Cuál fue la cantidad producida en <b>los últimos 30 días</b> ?	¿Vendieron...[PRODUCTO]...en <b>los últimos 30 días</b> ?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de... [PRODUCTO]...?	¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar en los <b>últimos 30 días</b> ?
SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ SGTE. PRODUCTO)	CANTIDAD KILOS .....2 LITROS .....3 UNIDAD .....4 DOCENAS ..5	SI .....¿qué cantidad? NO ..... ANOTE 0 (▶ PGTA.12)	GUARANÍES	SI NO UTILIZÓ ANOTE 0 CONSUMO      PROCESAMIENTO

<b>1</b>	Leche?					
<b>2</b>	Huevo?					0
<b>3</b>	Miel de abeja?					
<b>4</b>	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	<b>3</b> ¿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?  <b>ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 4</b>		<b>4</b> ¿Cuántas veces ha cultivado ...[CULTIVO].. en los <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>5</b> ¿Cuál es la superficie cultivada de.. [CULTIVO].. en los <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>6</b> ¿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			<b>7</b> ¿ Qué cantidad han vendido de ...[CULTIVO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ?  SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" (▶ PGTA. 10)		<b>8</b> ¿Cuál fue el precio unitario de la venta de ...[CULTIVO]...?		<b>9</b> ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[CULTIVO]...en los <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>10</b> ¿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	SOLO .....1 ASOCIADO ..2	CANTIDAD	UNIDAD	ESTADO	CANTIDAD	UNIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES	ALIMENT. HUMANA	UNIDAD	ALIMENT. ANIMAL	UNIDAD	PROCE-SAMIEN-TO	UNIDAD	OTRO DESTINO	UNIDAD

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)

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

**AE**

**PARTE F. INSUMOS**

<b>1</b> ¿Recibió como donación de parte del gobierno u ONG's ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ?  Sí ..... 1 No ..... 6 (▶ PGTA. 3)	<b>2</b> ¿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	<b>3</b> Durante los <u>últimos 12 meses</u> ¿han comprado ...[INSUMO]...?  <b>SI NO HUBO COMPRA ANOTE "0" (▶ SGTE. INSUMO)</b>	<b>4</b> ¿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	Balancesados		
7	Maíz		
8	Pollitos	0	0
9	Otros (especificar)		

**AF**

**PARTE G. ALQUILER DE RECURSOS DE TERCEROS Y OTROS GASTOS**

<b>1</b>		<b>2</b>				
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)		GUARANÍES				
	CANTIDAD	HORA.....1 DÍA.....2 MES.....3 HECTÁREA.....4 Kg.....5 TONELADA.....6 VIAJE.....7 OTRO.....8 ( especificar)	EFFECTIVO	ALIMENTACIÓN	PRODUCTO	TOTAL
<b>1</b>	Máquinas e implementos?					
<b>2</b>	Animales de trabajo?					
<b>3</b>	Transporte de productos?					
<b>4</b>	Transporte de insumos?					
<b>5</b>	Servicio de almacenamiento?					
<b>6</b>	Mano de obra?					
<b>7</b>	Costos operativos?					
<b>8</b>	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
SEMBRADORA DE GRANO MECANIZADA.....	5
SEMBRADORA DE GRANO A TRACCIÓN ANIMAL.....	6
SEMBRADORA DE GRANO MANUAL.....	7
ORDEÑADORA .....	8
FORRAJERA (picadora de pastos, maiz, caña de azúcar, etc.) .....	9
RASTRA DE DISCO .....	10
RASTRA A PUAS, PIE DE PATO .....	11
ARADO .....	12
CARANCHO.....	13
PULVERIZADORA A MOCHILA.....	14
PULVERIZADORA A MOTOR O PILA .....	15
PULVERIZADORA A TRACTOR .....	16
TORNO DE MANDIOCA.....	17
TRAPICHE .....	18
CARRETILLA.....	19
CARRO, CARRETA, CACHAPÉ, SULKY .....	20
MOTOSIERRA .....	21
GENERADOR DE ELECTRICIDAD .....	22
MOTO BOMBA .....	23
PROCESADORA DE GRANO .....	24
SECADORA DE TABACO .....	25
DESMALEZADORA.....	26
PIPÓN (PETITT GRAIN).....	27
OTROS (especificar).....	28

100m<sup>2</sup> = 0,01

**1. CULTIVOS TEMPORALES**

- 101. ALGODON (MANDYJU)
- 102. SOJA
- 103. TRIGO
- 104. SORGO
- 105. CAÑA DE AZÚCAR (TAKUARE'E)
- 106. MAIZ CHIPA (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

10m<sup>2</sup> = 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**

- KILOS .....2
- UNIDAD .....4
- DOCENA .....5
- MAZO .....6
- TONELADA .....7
- 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**

<b>MAIZ</b>	
MAZORCA CON CHALA.....	1
MAZORCA SIN CHALA.....	2
GRANO .....	3
<b>MANI, POROTO Y HABILLA</b>	
CON CASCARA .....	4
GRANO .....	5
<b>MENTA</b>	
HOJA.....	6
<b>NARANJO AGRIO</b>	
HOJA.....	7
FRUTA.....	8
CASCARA .....	9
<b>TARTAGO</b>	
FRUTA.....	10
SEMILLA.....	11
<b>YERBA MATE</b>	
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