



REPUBLICA DEL PARAGUAY

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

1° TRIMESTRE-2021

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

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

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

EQUIPO

UPM:

VIVIENDA N°:

HOGAR N°:

TRIMESTRE:

RONDA:

FECHA UPM:

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

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

	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"/>

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

1			2
<p>¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? ANOTE EN EL SIGUIENTE ORDEN :</p> <p>a. JEFE/A DEL HOGAR b. ESPOSO/A, COMPAÑERO/A DEL JEFE/A c. HIJOS/AS , HIJASTROS/AS SOLTEROS/AS SIN HIJOS d. HIJOS/AS, HIJASTROS/AS SOLTEROS/AS CON HIJOS e. HIJOS/AS, HIJASTROS/AS CASADOS/AS O UNIDOS/AS CON/SIN HIJOS f. NIETOS /AS DEL JEFE/A g. YERNOS Y/O NUERAS DEL JEFE/A h. PADRE Y/O MADRE DEL JEFE/A i. SUEGRO Y/O SUEGRA DEL JEFE/A j. OTROS PARIENTES k. OTROS NO PARIENTES l. EMPLEADO/A DOMESTICO/A m. HIJOS/AS Y/O PARIENTES DEL EMPLEADO/A DOMÉSTICO/A</p>	<p>Permanece1 Entra2 Sale3</p>	<p>Nacimiento.....1 Fallecimiento ...2 Cambio de domicilio.....3 Otra razón.....4</p>	<p>EDAD DEL MIEMBRO DEL HOGAR</p>
<p>NO OLVIDE INCLUIR ADEMÁS A LOS NIÑOS RECIÉN NACIDOS, A LOS MENORES, AL IGUAL QUE A LOS ANCIANOS Y ENFERMOS</p>			

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

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS									
3	4	4A	4B	5			6	7			9
RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...?	¿Tiene ..[NOMBRE]... cédula de identidad vigente...	¿Se anotó el nacimiento de ..[NOMBRE]...en el Registro Civil?	SOLO PARA EL ENCUESTADOR ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE, PADRE Y MADRE DE CADA PERSONA MIEMBRO DEL HOGAR. SI NO CORRESPONDE ANOTE "00"			SEXO	¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...?			¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE]...?
<i>Jefe/a..... 1</i> <i>Esposo/a, compañero/a..... 2</i> <i>Hijo/a 3</i> <i>Hijastro/a 4</i> <i>Nieto/a 5</i> <i>Yerno/Nuera 6</i> <i>Padre/Madre..... 7</i> <i>Suegro/a..... 8</i> <i>Otro pariente..... 9</i> <i>No pariente..... 10</i> <i>Personal doméstico..... 11</i> <i>Familiar del personal doméstico 12</i>	SI.....1 NO.....6	paraguaya? ...1 extranjera? ...2 (▶ PGTA 5) ambas?3 no tiene?6	SI.....1 NO.....2 NO SABE3				<i>Hombre.....1</i> <i>Mujer.....6</i>	ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2			<i>Casado..... 1</i> <i>Unido..... 2</i> <i>Separado..... 3</i> <i>Viudo 4</i> <i>Soltero..... 5</i> <i>Divorciado 6</i>
	Fin de la entrevista			SU CÓNYUGE	SU PADRE	SU MADRE		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 2: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

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

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

<p>14 COCINA</p> <p>14.a) ¿Tiene pieza para cocinar?</p> <p>SI1 <input type="radio"/></p> <p>NO6 <input type="radio"/></p> <p>14.b) ¿Para cocinar usa principalmente...</p> <p>leña?.....1 <input type="radio"/></p> <p>gas?.....2 <input type="radio"/></p> <p>carbón?.....3 <input type="radio"/></p> <p>electricidad?4 <input type="radio"/></p> <p>kerosene, alcohol?5 <input type="radio"/></p> <p>otro (especificar)?.....6 <input type="radio"/></p> <p>ninguno, no cocina?7 <input type="radio"/></p> <p>15 DISPOSICIÓN DE LA BASURA</p> <p>¿Cómo elimina habitualmente la basura?</p> <p>Quema.....1 <input type="radio"/></p> <p>Recolección pública.....2 <input type="radio"/></p> <p>Recolección privada.....3 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el hoyo.....4 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el patio, baldío, zanja o calle..5 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el vertedero municipal6 <input type="radio"/></p> <p>Tira en la chacra.....7 <input type="radio"/></p> <p>Tira en arroyo, río o laguna8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p>	<p>16 ¿Esta vivienda...</p> <p>es propia?.....1 <input type="radio"/></p> <p>la están pagando en cuotas?2 <input type="radio"/></p> <p>es en condominio?3 <input type="radio"/></p> <p>es alquilada?4 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 18)</p> <p>es ocupada de hecho?5 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)</p> <p>es cedida?6 <input type="radio"/></p> <p>Otra situación (especificar)?.....7 <input type="radio"/></p> <p>17 ¿El lote o terreno donde está construída la vivienda...</p> <p>es propio?.....1 <input type="radio"/></p> <p>lo están pagando en cuotas?2 <input type="radio"/></p> <p>es en condominio?3 <input type="radio"/></p> <p>es fiscal o municipal?4 <input type="radio"/></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>18 El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por el alquiler?</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[] (▶ PGTA. 21)</p> <p>19 Si tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto estima que le pagarían por mes?</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p style="text-align: center;">SI EL ENCUESTADO PUDO ESTIMAR (▶ PGTA. 21)</p>	<p>20 EN CASO DE QUE EL ENTREVISTADO NO CONTESTE LA PGTA. 19, PREGUNTE:</p> <p>Si usted vendiera esta vivienda, ¿a qué precio podría venderla?</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p>21 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?</p> <p>SI1 <input type="radio"/></p> <p>¿Cuánto? []</p> <p>NO6 <input type="radio"/></p> <p>22 ENCUESTADOR</p> <p style="text-align: center;">SUMATORIA DE CONTROL</p> <p style="text-align: center;">PGTAS. 18+19+20+21</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p>23</p> <p>23.a) ¿El hogar cuenta con...</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>1.computador/notebook?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2.tableta o dispositivo similar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> </table>		SI	NO	1.computador/notebook?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	2.tableta o dispositivo similar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	<p>23.b) ¿Tiene este hogar internet?</p> <p>SI1 <input type="radio"/></p> <p>NO6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 24)</p> <p>23.c) ¿El tipo de conexión es...</p> <table style="width:100%; text-align: right;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>1.Internet por cable</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>o por wifi?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2.Internet por modem USB?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> </table> <p>24 ¿ Este hogar tiene...</p> <table style="width:100%; text-align: right;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>1.radio?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2.televisor?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3.heladera?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4.cocina a gas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4A.cocina eléctrica?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5.máquina lavarropa?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6.video/DVD?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7.termocafón?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8.acondicionador de aire?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9.antena parabólica?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>10.TV cable?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>11.horno microondas?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>12.horno eléctrico?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>13.automóvil, camión o camioneta?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>14.motocicleta?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> </table>		SI	NO	1.Internet por cable			o por wifi?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	2.Internet por modem USB?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6		SI	NO	1.radio?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	2.televisor?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	3.heladera?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	4.cocina a gas?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	4A.cocina eléctrica?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	5.máquina lavarropa?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	6.video/DVD?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	7.termocafón?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	8.acondicionador de aire?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	9.antena parabólica?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	10.TV cable?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	11.horno microondas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	12.horno eléctrico?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	13.automóvil, camión o camioneta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6	14.motocicleta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6
	SI	NO																																																																						
1.computador/notebook?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
2.tableta o dispositivo similar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
	SI	NO																																																																						
1.Internet por cable																																																																								
o por wifi?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
2.Internet por modem USB?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
	SI	NO																																																																						
1.radio?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
2.televisor?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
3.heladera?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
4.cocina a gas?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
4A.cocina eléctrica?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
5.máquina lavarropa?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
6.video/DVD?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
7.termocafón?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
8.acondicionador de aire?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
9.antena parabólica?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
10.TV cable?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
11.horno microondas?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
12.horno eléctrico?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
13.automóvil, camión o camioneta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						
14.motocicleta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 6																																																																						

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1	2	3	4	5
<p>¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo?</p> <p>Guaraní..... 1</p> <p>Guaraní y Castellano..... 2</p> <p>Castellano..... 3</p> <p>Otro idioma..... 4 (especificar)</p> <p>No habla..... 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>Ninguno 0</p> <p>Primero 1</p> <p>Segundo 2</p> <p>Tercero 3</p> <p>Cuarto 4</p> <p>Quinto 5</p> <p>Sexto 6</p> <p>Séptimo 7</p> <p>Octavo 8</p> <p>Noveno 9</p> <p>Pre-jardín 10</p> <p>Jardín 11</p> <p>Preescolar 12</p>	<p>¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó..[NOMBRE]..?</p> <p>Ninguno 0</p> <p>Educ. Especial 1</p> <p>Educ. Inicial 2</p> <p>Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3</p> <p>Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4</p> <p>Secundaria - Ciclo Básico 5</p> <p>Bachillerato Humanístico /Científico 6</p> <p>Bachillerato Técnico /Comercial 7</p> <p>Bachillerato a Distancia 8</p> <p>Educ. Media Científica 9</p> <p>Educ. Media Técnica 10</p> <p>Educ. Media Abierta 11</p> <p>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12</p> <p>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13</p> <p>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14</p> <p>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15</p> <p>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 16</p> <p>Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17</p> <p>Programas de Alfabetización 18</p> <p>Grado Especial/Programas Especiales 19</p> <p>Técnica Superior 20</p> <p>Formación Docente 21</p> <p>Profesionalización Docente 22</p> <p>Form. Militar/Policial 23</p> <p>Superior Universitario 24</p>

PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS ▶ PGTA. 8

PERSONAS MAYORES A 50 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	
6		8	
¿Qué título o diploma obtuvo por el nivel más alto que cursó ...[NOMBRE]...? Superior Universitario 1 Superior no Universitario Formación Docente Educación Inicial..... 2 EEB (1° y 2° ciclo) 3 EEB (3° ciclo) 4 Educación Media 5 Militar/Policial 6 Técnica Superior 7 Post Universitario Doctorado..... 8 Maestría 9 Especialización 10 Post Superior no Universitario Formación Docente.....11 Militar/Policial 12 Técnico Superior..... 13 No Obtuvo (especificar) 14 Otro (especificar) 15		¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza? 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 MAYORES A 50 AÑOS ▶ SGTE. SECCIÓN		La institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... ¿es del sector... público? 1 SI PGTA. 8 = 1 A 11 ▶ PGTA. 11B SI PGTA 8 = 12 A 18 ▶ SGTE. SECCIÓN privado? 2 ▶ SGTE. SECCIÓN privado subvencionado? 3 SI PGTA. 8 = 1 A 11 ▶ PGTA. 11B SI PGTA 8 = 12 A 18 ▶ SGTE. SECCIÓN	
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																													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">10</div> <p style="text-align: center;">¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? RAZÓN PRINCIPAL</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border: none; vertical-align: top;"> <p>RAZONES ECONÓMICAS</p> <p><i>Sin recursos en el hogar... 1</i></p> <p><i>Necesidad de trabajar 2</i></p> <p><i>Muy costosos los materiales y matrículas 3</i></p> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>No tiene edad adecuada 4</i></p> <p><i>Considera que terminó los estudios..... 5</i></p> <p><i>No existe institución cercana..... 6</i></p> <p><i>Institución cercana muy mala..... 7</i></p> <p><i>El centro educativo cerró... 8</i></p> <p><i>El docente no asiste con regularidad..... 9</i></p> <p><i>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</i></p> </td> <td style="width:50%; border: none; vertical-align: top;"> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>Requiere educación especial . 11</i></p> <p><i>Por enfermedad/accidente 12</i></p> <p><i>Realiza labores en el hogar.... 13</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 14</i></p> <p><i>No quiere estudiar 15</i></p> <p><i>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional..... 16</i></p> <p><i>Servicio Militar 17</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p> </td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">▶ SGTE. SECCIÓN</div>	<p>RAZONES ECONÓMICAS</p> <p><i>Sin recursos en el hogar... 1</i></p> <p><i>Necesidad de trabajar 2</i></p> <p><i>Muy costosos los materiales y matrículas 3</i></p> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>No tiene edad adecuada 4</i></p> <p><i>Considera que terminó los estudios..... 5</i></p> <p><i>No existe institución cercana..... 6</i></p> <p><i>Institución cercana muy mala..... 7</i></p> <p><i>El centro educativo cerró... 8</i></p> <p><i>El docente no asiste con regularidad..... 9</i></p> <p><i>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</i></p>	<p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>Requiere educación especial . 11</i></p> <p><i>Por enfermedad/accidente 12</i></p> <p><i>Realiza labores en el hogar.... 13</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 14</i></p> <p><i>No quiere estudiar 15</i></p> <p><i>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional..... 16</i></p> <p><i>Servicio Militar 17</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">11B</div> <p style="text-align: center;">Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[Nombre]... gratuitamente ÚTILES en la escuela y/o colegio como...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">SI NO RECIBIO ANOTE "0" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE</div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width:11%;">1</th> <th style="width:11%;">2</th> <th style="width:11%;">3</th> <th style="width:11%;">4</th> <th style="width:11%;">5</th> <th style="width:11%;">6</th> <th style="width:11%;">7</th> <th style="width:11%;">8</th> <th style="width:11%;">9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">...cuadernos?</td> <td style="text-align: center;">...lápices de papel?</td> <td style="text-align: center;">...lápices de colores en unidad?</td> <td style="text-align: center;">...bolígrafos?</td> <td style="text-align: center;">...reglas?</td> <td style="text-align: center;">...borrador?</td> <td style="text-align: center;">...sacapuntas?</td> <td style="text-align: center;">...tijerita?</td> <td style="text-align: center;">...KIT del nivel inicial (temperas, plastilina, crayolas, marcadores)?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí, cuántos?</td> <td style="text-align: center;">Sí....1 No....6</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	...cuadernos?	...lápices de papel?	...lápices de colores en unidad?	...bolígrafos?	...reglas?	...borrador?	...sacapuntas?	...tijerita?	...KIT del nivel inicial (temperas, plastilina, crayolas, marcadores)?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí....1 No....6
<p>RAZONES ECONÓMICAS</p> <p><i>Sin recursos en el hogar... 1</i></p> <p><i>Necesidad de trabajar 2</i></p> <p><i>Muy costosos los materiales y matrículas 3</i></p> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>No tiene edad adecuada 4</i></p> <p><i>Considera que terminó los estudios..... 5</i></p> <p><i>No existe institución cercana..... 6</i></p> <p><i>Institución cercana muy mala..... 7</i></p> <p><i>El centro educativo cerró... 8</i></p> <p><i>El docente no asiste con regularidad..... 9</i></p> <p><i>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</i></p>	<p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>Requiere educación especial . 11</i></p> <p><i>Por enfermedad/accidente 12</i></p> <p><i>Realiza labores en el hogar.... 13</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 14</i></p> <p><i>No quiere estudiar 15</i></p> <p><i>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional..... 16</i></p> <p><i>Servicio Militar 17</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p>																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9																						
...cuadernos?	...lápices de papel?	...lápices de colores en unidad?	...bolígrafos?	...reglas?	...borrador?	...sacapuntas?	...tijerita?	...KIT del nivel inicial (temperas, plastilina, crayolas, marcadores)?																						
Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí....1 No....6																						

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

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD			
11F		11GH	
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?	
11F1	11F1A	11GH1	11GH1A
...desayuno o merienda? (Kit de merienda escolar)	...recibió el mes pasado ?	...almuerzo o cena? (Kit de almuerzo o cena escolar)	...recibió el mes pasado ?
SI 1 NO 6	SI 1 NO 6	SI 1 NO 6	SI 1 NO 6

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

SECCIÓN 5 : SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS

PARA TODOS LOS MIEMBROS

<p>1</p> <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>ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p>	<p>2</p> <p>¿...[NOMBRE]... está asegurado en IPS como...</p> <p>Asegurado directo o titular (activo - paga)?1</p> <p>Jubilado y/o familiar?.....2</p> <p>Pensionado?3</p> <p>Excombatiente y/o familiar?.....4</p> <p>Familiar (padres, cónyuge e hijos)?.....5</p> <p>Otro? (especificar).....6</p>	<p>3</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>MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p>	<p>3A</p> <p>¿Cuál fue la enfermedad que tuvo ...[NOMBRE]... en los <u>últimos 90 días?</u></p> <p><i>Resfrío, gripe, influenza1</i></p> <p><i>Bronquitis.....2</i></p> <p><i>Neumonía o pulmonía3</i></p> <p><i>Coronavirus (COVID 19)4</i></p> <p><i>Dengue/Zika/Chikungunya5</i></p> <p><i>Otro (especificar).....6</i></p> <p>ANOTE LAS 3 ÚLTIMAS ENFERMEDADES, REGISTRANDO PRIMERO LA MÁS RECIENTE</p>	<p>4</p> <p>¿Consultó a algún médico, curandero, y/o algún profesional de la salud por esta <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI 1 (► PGTA. 6)</p> <p>NO6</p>	<p>5</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 mala3</i></p> <p><i>Las consultas son caras.....4</i></p> <p><i>Se automedicó.....5</i></p> <p><i>No tuvo tiempo6</i></p> <p><i>Otra razón (especificar).....7</i></p> <p>MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p>		
A	B		A	B	C		

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

SECCIÓN 5: SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS (continuación)

PARA TODOS LOS MIEMBROS

6	7	8	9
<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;"> <p>NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p> </div>	<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>¿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>¿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;"> <p>NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p> </div>

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

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>1</p> <p>¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 2)</p> <p>NO..... 6</p>	<p>1A</p> <p>¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?</p> <p>Nº DE LINEA</p>	<p>2</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>3</p> <p>Independientemente de lo que me acaba de decir... Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿trabajó ... [NOMBRE]... al menos 1 hora, por cuenta propia, como patrón o empleado en una empresa o negocio no agropecuario o al menos 7 horas en la chacra o en el cuidado de sus animales?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 4A)</p> <p>NO..... 6</p>	<p>4</p> <p>Aunque ya me dijo que no trabajó durante los últimos 7 días. ¿Tiene ... [NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <u>aunque no lo haya realizado</u> en los <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 6 (▶ PGTA. 5)</p>	<p>4B</p> <p>¿Cuánto tiempo cree ...[NOMBRE]... que duraría su ausencia en su lugar de trabajo?</p> <p>ANOTE EN MESES</p>	<p>4A</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</p> <p>(▶ PARTE B "La Ocupación Principal")</p>
---	--	---	---	--	--	--

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

NO TRABAJÓ EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

<p>5</p> <p>Si se le hubiera ofrecido trabajo a .. [NOMBRE]...en los últimos 7 días, ¿habría podido empezar a trabajar?</p> <p>SI.....1 (▶ PGTA. 7)</p> <p>NO.....6</p>	<p>6</p> <p>¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar?</p> <p><i>No quiere trabajar más</i>..... 1</p> <p><i>Es demasiado joven</i>..... 2</p> <p><i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar</i>..... 3</p> <p><i>Es estudiante</i>..... 4</p> <p><i>Estuvo enfermo/accidentado</i>..... 5</p> <p><i>Es anciano</i>..... 6</p> <p><i>Es discapacitado</i>..... 7</p> <p><i>Es rentista</i>..... 8</p> <p><i>Es jubilado</i>..... 9</p> <p><i>Es pensionado</i>..... 10</p> <p><i>Motivos familiares</i>..... 11</p> <p><i>Otra razón (especificar)</i>..... 12</p> <p><i>Tiene miedo al contagio</i>..... 13</p> <p>▶ PGTA. 12</p> <p>CÓDIGO RAZÓN PRINCIPAL</p>	<p>7</p> <p>¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 7 días?</p> <p>SI.....1 (▶ PGTA. 10)</p> <p>NO.....6</p>	<p>8</p> <p>¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 30 días?</p> <p>SI.....1</p> <p>NO.....6</p>	<p>9</p> <p>¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en los últimos 7 días?</p> <p><i>No quiere trabajar más</i>..... 1</p> <p><i>No cree poder encontrar trabajo por el efecto del Coronavirus (COVID 19)</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 (▶ PGTA. 12)</p> <p><i>Ha buscado antes y ahora está esperando noticias</i>..... 9</p> <p><i>Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días</i>..... 10</p> <p><i>Estuvo enfermo/accidentado</i>..... 11</p> <p><i>Es anciano</i>..... 12</p> <p><i>Es discapacitado</i>..... 13</p> <p><i>Es rentista</i>..... 14</p> <p><i>Es jubilado</i>..... 15</p> <p><i>Es pensionado</i>..... 16</p> <p><i>Motivos familiares</i>..... 17</p> <p><i>Otra razón (especificar)</i>..... 18</p>	<p>10</p> <p>¿Qué hizo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 7 días?</p> <p><i>Consultó a algún empleador o patrón</i>..... 1</p> <p><i>Consultó en alguna agencia privada de empleo</i>..... 2</p> <p><i>Consultó en alguna Oficina Regional de empleo del MT</i>..... 3</p> <p><i>Consultó con amigos o parientes</i>..... 4</p> <p><i>Publicó o contestó un anuncio en algún lugar público o en medios de comunicación</i>..... 5</p> <p><i>Se presentó a concurso público</i>..... 6</p> <p><i>Gestión para trabajar por su cuenta (independientes)</i>..... 7</p> <p><i>Publicó o contestó un anuncio en Internet</i>..... 8</p> <p><i>Otra gestión (especificar)</i>..... 9</p> <p>CÓDIGO MÉTODO PRINCIPAL</p>
--	--	---	---	--	---

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

NO TRABAJÓ EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

				TRABAJÓ ANTERIORMENTE			
11			12	13		14	
¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... está buscando activamente trabajo? (o tratando de establecerse por su cuenta)			¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]... ya sea como empleado, por cuenta propia o empleador(patrón)?	¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?		¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?	
SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES ANOTAR EN SEMANAS, SI ES MENOS DE UN AÑO ANOTAR EN MESES			SI1 NO6 (▶ PARTE E)	¿Qué hacía en este trabajo ? Por ejemplo: - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno		Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria	
AÑOS	MESES	SEMANAS		DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO (Dejar en blanco)

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

NO TRABAJÓ EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

TRABAJÓ ANTERIORMENTE

15	16	17	18	18A
¿En ese trabajo ...[NOMBRE]... era...	Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajaban en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>última</u> ocupación?	¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...?	¿Cuál fue la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su <u>última</u> ocupación ?	¿Esta razón está asociada al coronavirus?
empleado / obrero público? 1 empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 empleado doméstico? 6 empleado / obrero / empleado doméstico en el extranjero? 7 patrón / cuenta propia en el extranjero? 8	Solo 1 2 a 5 personas 2 6 a 10 personas 3 11 a 20 personas 4 21 a 30 personas 5 31 a 50 personas 6 51 a 100 personas 7 101 a 500 personas 8 Más de 500 personas 9 Empleado doméstico 10 No sabe 11	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS, SI MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES </div>	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 (▶ PARTE E) Es anciano 15 (▶ PARTE E) Es discapacitado 16 Enfermedad/accidente 17 Otra (especificar) 18 (▶ PARTE E)	SI 1 NO 6 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> (▶ PARTE E) </div>
		AÑOS MESES SEMANAS	RAZÓN PRINCIPAL	

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD								
<p style="text-align: center;">4</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;">5</p> <p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas los últimos 7 días?</p> <p style="text-align: center;">RAZÓN PRINCIPAL</p> <p><i>Disminución de trabajo</i>1</p> <p><i>Falta de materiales</i>2</p> <p><i>Reparaciones en la planta, máquina, vehículo</i>3</p> <p><i>Empleo nuevo que empezó en los últimos 7 días</i>4 (► PGTA. 6)</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 (► PGTA. 6)</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;">5A</p> <p>¿Esta razón está asociada al coronavirus?</p> <p>SI1</p> <p>NO6</p>	<p style="text-align: center;">6</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</p> <p>8 HORAS : 8.00</p> <p style="text-align: center;">HORAS</p>	<p style="text-align: center;">7</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%; text-align: center;"> <tr> <td style="width:33%;">AÑOS</td> <td style="width:33%;">MESES</td> <td style="width:33%;">SEMANAS</td> </tr> </table>	AÑOS	MESES	SEMANAS	<p style="text-align: center;">8</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>Empleado doméstico</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?			¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?			¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?			¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es...			Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...	LA EMPRESA ES...		¿Por este trabajo ... [NOMBRE] ... tiene seguro privado?
SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS			SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 12)			<i>IPS</i>1 <i>Caja Fiscal</i>2 <i>Caja Bancaria</i>3 <i>Caja Municipal</i>4 <i>Caja Privada</i>5 <i>Otra (especificar)</i>6			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 empleado doméstico? 6 (▶ PGTA. 13) empleado / obrero / empleado doméstico en el extranjero? 7 (▶ PGTA. 12A) patrón / cuenta propia en el extranjero?..... 8 (▶ B.AGRO)			este hogar? 1 otro hogar? 6	SOLO PARA EL ENCUESTADOR act. agropecuaria.....1 act. independiente no agropecuaria.....6 Si no es FNR ▶ PGTA. 27 Si es FNR ▶ PGTA. B31	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

12B	12C	13	14	15	16					
¿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 <u>pago neto o líquido</u> que recibió ...[NOMBRE]..., es decir, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?. Si no le han pagado todavía, ¿cuánto espera que le paguen y qué período de tiempo incluye?					
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? NO 88	SI¿cuántos día/s? NO 88	Sí, de un sindicato1 Sí, de una asociación2 Sí, de ambas3 No4	SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES					
					<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>17</p> <p>Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en esta ocupación en el <u>último pago</u>?</p> <p><i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i></p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 19)</p>	<p>18</p> <p>¿Cuál fue el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0" </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; border-bottom: 1px solid black;"> HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN </td> <td style="width: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>19</p> <p>¿ Recibió ...[NOMBRE]... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador en el <u>último mes</u>?</p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 21)</p>	<p>PAGO EN ESPECIE</p> <p>20</p> <p>¿En cuánto estima... [NOMBRE] ...el valor y cada cuánto lo recibe?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS QUE LE DAN EN EL MES </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%; 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

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

<p>27</p> <p>¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>SI NO ES ...[NOMBRE]... QUIÉN MANEJA EL ESTABLECIMIENTO (▶ PGTA. 31)</p> </div>	<p>28</p> <p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI 1</p> <p>NO SABE..... 2</p> <p>NO 6 (▶ PGTA. 30)</p>	<p>29</p> <p>¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>UNIPERSONAL..... 1</p> <p>S.A..... 2</p> <p>S.R.L..... 3</p> <p>COOPERATIVA 4</p> <p>No sabe 5</p> <p>Otra (especificar)..... 6</p>	<p>30</p> <p>El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO SABE 2</p> <p>NO..... 6</p>	<p>31</p> <p>Además de este trabajo ...[NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en los últimos 7 días, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <p>SI 1 (▶ PARTE C₁)</p> <p>NO 6 (▶ PARTE D)</p>
Persona N°	Persona N°			

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1		2		3	4	5	6
<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>SI1 (▶PGTA. 6) NO6</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>Solo1 2 a 5 personas.....2 6 a 10 personas.....3 11 a 20 personas.....4 21 a 30 personas5 31 a 50 personas6 51 a 100 personas.....7 101 a 500 personas.....8 Más de 500 personas.....9 Empleado doméstico.....10 No sabe 11</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 C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

7	8	9	C.FNR	C.AGRO	E M P R E S A	10	
¿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 (▶ PGTA.11) empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 (▶ C.AGRO) trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 empleado doméstico? 6 (▶ PGTA.11) empleado / obrero / empleado doméstico 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 C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD													
PARA LOS ASALARIADOS													
11 ¿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: 0 auto;"> SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES. </div>				12 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>		13 ¿Cuál es el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el último pago? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0" </div>				14 ¿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									
	DÍA2 SEMANA3 QUINCENA4 MES5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL	NO6 (► PGTA. 14)	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES 5 AÑO..... 6	AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO.....6 SEMESTRE... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SI PGTA. 9 ES IGUAL A: CÓDIGO "1 Ó 6 Ó 7"(► PGTA. 15) </div>				

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<p>14A</p> <p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI1</p> <p>NO SABE.....2</p> <p>NO6 (▶ PGTA. 14C)</p>	<p>14B</p> <p>¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>UNIPERSONAL..... 1</p> <p>S.A.....2</p> <p>S.R.L.....3</p> <p>COOPERATIVA..... 4</p> <p>No sabe5</p> <p>Otra (especificar)..... 6</p>	<p>14C</p> <p>El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO SABE 2</p> <p>NO..... 6</p>	<p>15</p> <p>Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en los <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <p>SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ▶ PARTE D</p> <p>NÚMERO</p>	<p>16</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"> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno <p>DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN</p> <p>CÓDIGO (Dejar en blanco)</p>	
---	--	--	--	---	--

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE C₂. TRABAJO TERCIARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

17		18	18A	18B	19	O.FNR	O.AGRO	EMPRESA
¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los últimos 7 días en su OCUPACIÓN TERCIARIA...[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) empleado doméstico? 6 (▶ PARTE D) empleado / obrero / empleado doméstico 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>NO6 (▶ 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>SI1</p> <p>NO6</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar, cambiar o adicionar su empleo actual?</p> <p>Gana poco..... 1 El trabajo es pesado..... 2 Desea trabajar menos horas sin ganar menos 3 Desea trabajar menos horas aunque gane menos 4 Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual 5 Desea trabajar más horas y ganar más 6 No aprovecha sus estudios y experiencias..... 7 Ambiente de trabajo inadecuado..... 8 Conflictos laborales..... 9 Poco estable..... 10 Motivo familiar, personal..... 11 Otra razón (especificar) 12</p>

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE E . INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1

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

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

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

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

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

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

E

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1

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

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

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

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

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

E

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

2

¿Podría informarme sobre otros ingresos que recibió durante este año? (SI LA RESPUESTA ES NADA, ESCRIBIR "0")

D1. Pytyvó Si...1 No...6 (▶ PGTA B)	D2. ¿Cuántas veces recibió?	B. Viveres del Sector Privado (Persona particular, comisión vecinal o clubes) (Estime el valor en Guaraníes)	G1. ¿Recibió un adicional de Tekoporã? Si...1 No...6 (▶ PGTA F)	G2. ¿Cuántas veces recibió?	F. Recibió algún otro ingreso o subsidio (especificar) (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 ENCUESTADOR: Registre los establecimientos, negocios, industrias, servicios o profesionales que han tenido en forma independiente los miembros del hogar.			2 ¿Quién/es conduce/n o maneja/n el [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?		3 Además de esta persona, ¿quiénes son o fueron los miembros del hogar que trabajan o trabajaron en este [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?				4 ¿Este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... funciona.. en el hogar?..... 1 en otro local fijo? 2 se desplaza? 3		5 ¿Hace cuánto tiempo que funciona el ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN MES ► PGTA . 7</div>	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	CÓDIGO	Persona N°	Persona N°	N° DE LÍNEA DE LA PERSONA				AÑOS	MESES	DÍAS		
A												
B												
C												
D												

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO	
6 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos meses funcionó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?	7 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI NO TIENE ANOTE "0"</div>
MESES	TRABAJADORES REMUNERADOS
A	
B	
C	
D	

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO AGROPECUARIA DEL HOGAR

PARTE B. ACTIVIDADES, GASTOS E INGRESOS DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO DURANTE EL ÚLTIMO MES						
1	GASTOS DURANTE EL ÚLTIMO MES					
	2	3	4	5	6	7
Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto recibió en dinero o en especie (bienes o servicios) este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... ? MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿produce o fabrica algunos productos? SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 4)	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuál fue el valor de las materias primas ? Por ejemplo : -acero, goma -harina de trigo GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿compra algunos productos para la venta? SI1 NO6 (▶ PGTA. 6)	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en la compra de los productos o bienes para la venta ? GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ¿ofrece servicios? SI1 NO6	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los sueldos o salarios para emplear la mano de obra? SI NO HUBO GASTO ANOTE 0 GUARANÍES
A						
B						
C						
D						

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

SECCIÓN 8 : ACTIVIDAD INDEPENDIENTE AGROPECUARIA, FORESTAL Y DERIVADOS

PARTE A. INFORMACIÓN SOBRE LOTES

1 Entrevistado

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

SI.....1

NO.....6 (► FIN DE LA ENTREVISTA)

ANOTE N° DE LINEA

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

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

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

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

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

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

GUARANÍES
(Sumar preg. 7 T.+ 12)

HECTÁREAS
(Sumar preg. 4 + 6 T. + 9 + 11 + 14 + 16 + 18)

--	--

PARTE B. MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGROPECUARIOS

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

SI.....1

NO.....6 (► PARTE C)

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

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

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

PARTE C. ANIMALES Y PRODUCCIÓN PECUARIA

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

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

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

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

8	9	10	11	12
Durante los últimos 30 días , ¿han producido alguno de los siguientes productos pecuarios?	¿Cuál fue la cantidad producida en los últimos 30 días ?	¿Vendieron...[PRODUCTO]...en los últimos 30 días ?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de... [PRODUCTO]...?	¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar en los últimos 30 días ?
SI 1 NO 6 (▶ SGTE. PRODUCTO)	CANTIDAD KILOS2 LITROS3 UNIDAD4 DOCENAS ..5	SI¿qué cantidad? NO ANOTE 0 (▶ PGTA.12)	GUARANÍES	SI NO UTILIZÓ ANOTE 0 CONSUMO PROCESAMIENTO

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

ENCUESTADOR: NO OLVIDE DE HACER ESTA PREGUNTA

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

DIFERENCIA

PARTE D. CULTIVOS AGRÍCOLAS

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

SI..... 1

NO..... 6 (▶ PARTE E)

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

HECTÁREAS

N U M E R O D E O R D E N	3 ¿Cuáles fueron los principales cultivos agrícolas que cosecharon en el hogar durante los <u>últimos 12 meses</u> ? SONDEE: ¿y qué otro cultivo? ¿algún cultivo más? ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 4		4 ¿Cuántas veces ha cultivado ...[CULTIVO].. en los <u>últimos 12 meses</u> ?		5 ¿Cuál es la superficie cultivada de.. [CULTIVO].. en los <u>últimos 12 meses</u> ?		6 ¿Cuál ha sido la cantidad total cosechada de ..[CULTIVO]..en los <u>últimos 12 meses</u> ? SI COSECHO MAS DE UNA VEZ ANOTE LA SUMA REGISTRE EN LA UNIDAD QUE MEJOR CONOCE EL ENTREVISTADO			7 ¿ Qué cantidad han vendido de ...[CULTIVO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ? SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" (▶ PGTA. 10)		8 ¿Cuál fue el precio unitario de la venta de ...[CULTIVO]...?		9 ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[CULTIVO]...en los <u>últimos 12 meses</u> ?		10 ¿Qué cantidad de...[CULTIVO]...han destinado al uso en el hogar durante los <u>últimos 12 meses</u> ? SI NO HUBO USO ANOTE "0"			
	NOMBRE DE CULTIVO	CÓDIGO	CANTIDAD	HECTÁREA	SOLO1 ASOCIADO ..2	CANTIDAD	UNIDAD	ESTADO	CANTIDAD	UNIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES	ALIMENT. HUMANA	UNIDAD	ALIMENT. ANIMAL	UNIDAD	PROCE-SAMIEN-TO	UNIDAD	OTRO DESTINO

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

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

PARTE E. PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES

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

SI.....1
 NO.....6 (▶ PARTE F)

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

AE

PARTE F. INSUMOS

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

AF

PARTE G. ALQUILER DE RECURSOS DE TERCEROS Y OTROS GASTOS

1			2			
Durante los últimos 12 meses ¿El hogar ha realizado los siguientes gastos?			¿Cuánto gastaron en total durante los últimos 12 meses?			
SI NO UTILIZÓ RECURSOS ANOTE 0 (► SGTE. RECURSO)	CANTIDAD	HORA1	GUARANÍES			
		DÍA.....2				
		MES.....3	EFFECTIVO	ALIMENTACIÓN	PRODUCTO	TOTAL
		HECTÁREA.....4				
		Kg.5				
		TONELADA6				
		VIAJE.....7				
		OTRO8				
		(especificar)				
1	Máquinas e implementos?					
2	Animales de trabajo?					
3	Transporte de productos?					
4	Transporte de insumos?					
5	Servicio de almacenamiento?					
6	Mano de obra?					
7	Costos operativos?					
8	Otros (especificar)?					

1. DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:

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

2. NO DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:

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

3. CASOS ESPECIALES

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

Incluya a:

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

No incluya a:

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

4. FAMILIAS CON 2 O MAS RESIDENCIAS

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

5. CASOS DUDOSOS

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

Mínimo de horas trabajadas:

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

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

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

MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGROPECUARIOS

COSECHADORA.....	1
TRILLADORA.....	2
TRACTORES (pala cargadora, excavadora, etc.).....	3
CAMIONES.....	4
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

100m² = 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

1m² = 0,0001

2. CULTIVOS HORTIFRUTICOLAS DE ESTACION

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

218. PLANTAS MEDICINALES
(Remedios Refrescantes)(POHA RO'YSA)

219. FLORICULTURA
(Plantas Ornamentales)

CODIGOS DE UNIDAD DE MEDIDA

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

3 PLANTAS IGUALES

3. CULTIVOS PERMANENTES

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

ESTADO

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

- MANI, POROTO Y HABILLA**
- CON CASCARA 4
- GRANO 5

- MENTA**
- HOJA..... 6

- NARANJO AGRIO**
- HOJA..... 7
- FRUTA..... 8
- CASCARA 9

- TARTAGO**
- FRUTA..... 10
- SEMILLA..... 11

- YERBA MATE**
- HOJA VERDE..... 12
- HOJA CANCHADA (MBOROVIRE)..... 13

PRODUCTOS DERIVADOS
AGROPECUARIOS Y FORESTALES

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

CODIGOS DE UNIDAD

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