



REPUBLICA DEL PARAGUAY



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES CONTINUA (EPHC) COVID-19 A TRAVÉS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS

2° 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 donde llevamos a cabo la EPHC para conocer información sobre las personas, y sus características laborales entre otras cosas. El trabajo prosigue a través de llamadas telefónicas como medida alternativa durante la pandemia. La entrevista dura unos pocos 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)						
LLAMADAS	FECHA	HORA		PRÓXIMA LLAMADA		RESULTADO DE LA LLAMADA(*)
		DE	A	FECHA	HORA	
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						

(*) CÓDIGO DE RESULTADOS		
1. COMPLETA	3. OCUPANTES AUSENTES	21. NO ATIENDE LA LLAMADA
2. INCOMPLETA	4. RECHAZO	22. EL TELÉFONO DA APAGADO
5. NO SE INICIO LA ENTREVISTA	6. DESOCUPADA	23. RECHAZO (NO ACEPTA DAR SUS DATOS POR TELÉFONO)
11. OTRO _____ (especificar)	7. ALQUILER O VENTA	24. RECHAZO (NO QUIERE DAR SUS DATOS)
	8. EN CONSTRUCCIÓN	25. NÚMERO EQUIVOCADO/ NO EXISTE EL NÚMERO
	9. DE VERANEO	
	10. ABANDONADA	

EQUIPO

UPM:

VIVIENDA N°:

HOGAR N°:

TRIMESTRE:

RONDA:

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

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

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">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> <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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> NO OLVIDE INCLUIR ADEMÁS A LOS NIÑOS RECIÉN NACIDOS, A LOS MENORES, AL IGUAL QUE A LOS ANCIANOS Y ENFERMOS </div>	Permanece 1 Entra 2 Sale 3	Nacimiento..... 1 Fallecimiento ...2 Cambio de domicilio..... 3 Otra razón..... 4	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">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 RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR <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</i> <i>personal doméstico 12</i>	4 ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...? SI.....1 NO.....6 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: auto;"> Fin de la entrevista </div>	6 SEXO <i>Hombre.....1</i> <i>Mujer.....6</i>	7 ¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2 </div>		
			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 4: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

2	3	4	5
¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]...? SI 1 NO, por que... No aprendió a leer y escribir 2 Por la edad avanzada 3 Problema de visión 4 Por enfermedad o accidente 5 Otra razón (especificar) 6	¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza? SI 1 NO 6 (▶ SGTE. SECCIÓN)	¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ...[NOMBRE]...? <u>Etapa, Grado, Curso, Ciclo o Semestre</u> Ninguno 0 Primero 1 Segundo 2 Tercero 3 Cuarto 4 Quinto 5 Sexto 6 Séptimo 7 Octavo 8 Noveno 9 Pre-jardín 10 Jardín 11 Preescolar 12	¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó..[NOMBRE]..? Ninguno 0 Educ. Especial 1 Educ. Inicial 2 Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3 Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4 Secundaria - Ciclo Básico 5 Bachillerato Humanístico /Científico 6 Bachillerato Técnico /Comercial 7 Bachillerato a Distancia 8 Educ. Media Científica 9 Educ. Media Técnica 10 Educ. Media Abierta 11 Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15 Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 16 Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17 Programas de Alfabetización 18 Grado Especial/Programas Especiales 19 Técnica Superior 20 Formación Docente 21 Profesionalización Docente 22 Form. Militar/Policial 23 Superior Universitario 24

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 A 50 AÑOS DE EDAD

8

¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?

- | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Sí, Educ. Inicial..... 1 | Sí, Técnica Superior..... 12 |
| Sí, Educ. Escolar Básica..... 2 | Sí, Formación Docente..... 13 |
| Sí, Educ. Media Científica..... 3 | Sí, Profesionalización Docente..... 14 |
| Sí, Educ. Media Técnica..... 4 | Sí, Form. Militar/Policial..... 15 |
| Sí, Educ. Media Abierta..... 5 | Sí, Superior Universitario..... 16 |
| Sí, Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas..... 6 | Sí, Post Superior no Universitario..... 17 |
| Sí, Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas..... 7 | Sí, Post Superior Universitario..... 18 |
| Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media.... 8 | No Asiste..... 19 (▶ PGTA. 10) |
| Sí, Programas de Alfabetización..... 9 | |
| Sí, Educ. Especial..... 10 | |
| Sí, Grado Especial / Programas Especiales..... 11 | |

Si la respuesta es de 1 al 18 ▶ 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

ED

PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD

10

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

RAZON PRINCIPAL

RAZONES ECONÓMICAS

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

OTRAS RAZONES

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

OTRAS RAZONES

- Requiere educación especial. 11
- Por enfermedad/accidente..... 12
- Realiza labores en el hogar.... 13
- Motivos familiares..... 14
- No quiere estudiar..... 15
- Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional..... 16
- Servicio Militar..... 17
- Otra razón (especificar)..... 18
- Se matriculó pero no pudo asistir..... 19

▶ 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

ED

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>SI.....¿dónde?</p> <p>IPS.....1 Seguro privado individual2 Seguro privado laboral3 Seguro privado familiar.....4 Sanidad Militar.....5 Sanidad Policial.....6</p> <p>No tiene en ningún lugar7 Otro? (especificar).....8</p> <p>ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p>	<p>3</p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo ...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p>Sí, estuvo enfermo/a 1 Sí, estuvo accidentado/a 2 ▶ PGTA. 4 No, ha estado sano/a 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ▶ SGTE. SECCIÓN </div>	<p>3A</p> <p>¿Cuál fue la enfermedad que tuvo ...[NOMBRE]... en los <u>últimos 90 días</u>?</p> <p>Resfrío, gripe, influenza1 Bronquitis.....2 Neumonía o pulmonía3 Coronavirus (COVID 19)4 Dengue/Zika/Chikungunya5 Otro (especificar).....6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ANOTE LAS 3 ÚLTIMAS ENFERMEDADES, REGISTRANDO PRIMERO LA MÁS RECIENTE </div>	<p>4</p> <p>¿Consultó a algún médico, curandero, y/o algún profesional de la salud por esta <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI1 (▶ PGTA. 6) 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>La dolencia no era grave1 No hay atención cercana.....2 La atención es mala3 Las consultas son caras.....4 Se automedicó.....5 No tuvo tiempo6 Otra razón (especificar).....7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 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 style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">6</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;"> <p>NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p> </div>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">7</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 style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">9</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

			1	1A	2	3	4	4B	4A	
			¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?	¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?	Ahora le voy a preguntar por la situación laboral de ... [NOMBRE]... Durante los últimos 7 días ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado?	Independientemente de lo que me acaba de decir... Durante los últimos 7 días ¿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?	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 últimos 7 días, pudiendo reincorporarse al empleo?	¿Cuánto tiempo cree ...[NOMBRE]... que duraría su ausencia en su lugar de trabajo?	¿Cuántos trabajos/empleos tenía ... [NOMBRE]... en los últimos 7 días?	
			SI 1 (▶ PGTA. 2) NO 6	Nº DE LINEA	SI 1 (▶ PGTA. 4A) NO 6	SI 1 (▶ PGTA. 4A) NO 6	SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 5)	ANOTE EN MESES	ENCUESTADOR: SI TIENE MAS DE UN EMPLEO INDAGUE CUAL DE ELLOS CONSIDERA EL ENCUESTADO COMO SU OCUPACIÓN PRINCIPAL Cantidad de Empleos (▶ PARTE B "La Ocupación Principal")	
DÍA	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 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..... 1</i></p> <p><i>Es demasiado joven..... 2</i></p> <p><i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar..... 3</i></p> <p><i>Es estudiante..... 4</i></p> <p><i>Estuvo enfermo/accidentado..... 5</i></p> <p><i>Es anciano..... 6</i></p> <p><i>Es discapacitado..... 7</i></p> <p><i>Es rentista..... 8</i></p> <p><i>Es jubilado..... 9</i></p> <p><i>Es pensionado..... 10</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 11</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 12</i></p> <p><i>Tiene miedo al contagio..... 13</i></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>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..... 1</i></p> <p><i>No cree poder encontrar trabajo por el efecto del Coronavirus (COVID 19)..... 2</i></p> <p><i>Se cansó de buscar..... 3</i></p> <p><i>No sabe donde consultar..... 4</i></p> <p><i>Es demasiado joven..... 5</i></p> <p><i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar..... 6</i></p> <p><i>Es estudiante..... 7</i></p> <p><i>Inclémencia del tiempo..... 8</i></p> <p><i>Ha buscado antes y ahora está esperando noticias..... 9</i></p> <p><i>Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días..... 10</i></p> <p><i>Estuvo enfermo/accidentado..... 11</i></p> <p><i>Es anciano..... 12</i></p> <p><i>Es discapacitado..... 13</i></p> <p><i>Es rentista..... 14</i></p> <p><i>Es jubilado..... 15</i></p> <p><i>Es pensionado..... 16</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 17</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p> <p>(▶ PGTA. 12)</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..... 1</i></p> <p><i>Consultó en alguna agencia privada de empleo..... 2</i></p> <p><i>Consultó en alguna Oficina Regional de empleo del MT..... 3</i></p> <p><i>Consultó con amigos o parientes..... 4</i></p> <p><i>Publicó o contestó un anuncio en algún lugar público o en medios de comunicación..... 5</i></p> <p><i>Se presentó a concurso público..... 6</i></p> <p><i>Gestión para trabajar por su cuenta (independientes)..... 7</i></p> <p><i>Publicó o contestó un anuncio en Internet..... 8</i></p> <p><i>Otra gestión (especificar)..... 9</i></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

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 11 ¿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;"> 12 ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]... ya sea como empleado, por cuenta propia o empleador(patrón)? SI1 NO6 (▶ PARTE E) </div>	TRABAJÓ ANTERIORMENTE			
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 13 ¿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;"> 14 ¿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>	DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO (Dejar en blanco)
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 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 ? <i>Ganaba poco</i> 1 (▶ PARTE E) <i>No tenía ingresos</i> 2 <i>Fue despedido</i> 3 <i>Cerró establecimiento</i> 4 <i>Terminó su contrato</i> 5 <i>Periodo de prueba</i> 6 <i>Es estudiante</i> 7 (▶ PARTE E) <i>Se jubiló</i> 8 <i>Ambiente inadecuado</i> 9 <i>Poco estable</i> 10 <i>Trabajo temporal</i> 11 <i>Labores del hogar</i> 12 (▶ PARTE E) <i>Falta de pedido</i> 13 <i>Motivo familiar</i> 14 (▶ PARTE E) <i>Es anciano</i> 15 (▶ PARTE E) <i>Es discapacitado</i> 16 <i>Enfermedad/accidente</i> 17 <i>Otra (especificar)</i> 18 (▶ PARTE E)	¿Esta razón está asociada al coronavirus? SI 1 NO 6 (▶ PARTE E)
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	<i>Solo</i> 1 <i>2 a 5 personas</i> 2 <i>6 a 10 personas</i> 3 <i>11 a 20 personas</i> 4 <i>21 a 30 personas</i> 5 <i>31 a 50 personas</i> 6 <i>51 a 100 personas</i> 7 <i>101 a 500 personas</i> 8 <i>Más de 500 personas</i> 9 <i>Empleado doméstico</i> 10 <i>No sabe</i> 11	SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS, SI MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES	RAZÓN PRINCIPAL	
		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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1											2											3										
¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> que hizo...[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ? Por ejemplo: - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno											¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...? Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria											Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...? ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00 HORAS										
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN				CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>		ACTIVIDAD ECONÓMICA				CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>		L	M	M	J	V	S	D														

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD				
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">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. 8)</p> <p>MÁS HORAS QUE LO HABITUAL 2 (► PGTA. 5A)</p> <p>MENOS HORAS QUE LO HABITUAL 3</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">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;"><u>RAZÓN PRINCIPAL</u></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</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; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">5A</p> <p>¿Esta razón está asociada al coronavirus?</p> <p>SI1</p> <p>NO6</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">6</p> <p>¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p style="text-align: center;">HORAS</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">8</p> <p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><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>Más de 500 personas</i> 8</p> <p><i>Empleado doméstico</i> 10</p> <p><i>No sabe</i> 11</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			
10	12	B.FNR	B.AGRO
¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?	¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es...	Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...	LA EMPRESA ES...
SI1 NO6	empleado / obrero público? 1 (▶ B31A) empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 (▶ B.AGRO) trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? ... 5 empleado doméstico? 6 (▶ B31A) empleado / obrero / empleado doméstico en el extranjero? 7 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 es FNR ▶ PGTA. B31A

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD		
28	B31A	B31B
¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?	¿Cuántas otras ocupaciones tuvo... [NOMBRE]... en los últimos 7 días ?	¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente ...[NOMBRE]... en estas otras ocupaciones?
SI 1 NO6	(SI NO TUVO OTRA OCUPACIÓN ANOTE "0" ▶ PARTE D)	FNR: 15 hs y más Indep. Agro: 7 hs y más ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00 HORAS

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE D . SATISFACCIÓN EN EL EMPLEO

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD OCUPADAS
1
En los últimos 7 días ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?
SI 1 NO 6

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
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 recibe?. (SI LA RESPUESTA ES NADA, ESCRIBIR "0")

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

ENCUESTADOR:
NO REGISTRAR EL INGRESO DEL INDEP.
AGROPECUARIO EN LAS COLUMNAS A O C

SE REFIERE AL MONTO NETO O LÍQUIDO
QUE RECIBIO **EL MES PASADO**, ES DECIR,
DESCONTANDO EL APORTE A IPS O A LA CAJA
FISCAL

SE REFIERE SOBRE LOS INGRESOS MENSUALES QUE **HABITUALMENTE** RECIBE.

A.	C.	H.	J.	I.	K.	F.	N.	M.	TOTAL
De la Ocupación Principal	Otras Ocupaciones	Jubilación	Pensión (Ex-Combatientes, viudas, etc.)	TEKOPORÁ	ADULTO MAYOR	Ayuda familiar del país	Ayuda familiar del exterior (remesas)	Otros ingresos (Especificar) Ej: Alquileres o rentas neto, Intereses, dividendo o utilidades, Prestaciones por divorcio o cuidados de hijos, etc.	

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 5A: SALUD (a partir del 10 de mayo)

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 70 AÑOS Y MÁS

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 70 AÑOS Y MÁS DE EDAD

11

[Nombre] ¿ya fue vacunado contra el COVID-19?

SI 1

NO, porque...

no quiere vacunarse 2

no sabía sobre la habilitación del formulario vía web 3

le queda lejos el vacunatorio 4

no tiene medios de transporte para irse al vacunatorio 5

no tiene quien le acompañe al vacunatorio 6

vive solo 7

está incapacitado para moverse 8

su familia no quiere que se vacune 9

Otro (especificar) 10

▶ SGTE. SECCIÓN

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