



# REPUBLICA DEL PARAGUAY



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

## ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES OCTUBRE- DICIEMBRE 2011

**La Confidencialidad de la información está garantizada por el Art. 14 de Decreto Ley Nº 11.126 del 20/02/42**

Estamos trabajando en la DGEEC con 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 provee será confidencial y sus respuestas no serán identificadas. Durante este tiempo me gustaría hablar con el/la jefe/a del hogar y con la/s madre/s o la/s persona/s que están a cargo de la atención/cuidado de los/as niños/as que viven en este hogar.

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"/>

NOMBRE Y APELLIDO	CODIGO	FECHAS DE VISITAS
ENCUESTADOR/A: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPERVISOR/A: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIGITADOR/A: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EQUIPO	<input type="text"/>
UPM:	<input type="text"/>
VIVIENDA N°:	<input type="text"/>
HOGAR N°:	<input type="text"/>
ENTREVISTA:	<input type="text"/>
REENTREVISTA:	<input type="text"/>

SITUACION GENERAL	
ENTREVISTA	OCUPACIÓN
Completa ..... 1 <input type="radio"/>	Desocupada ..... 5 <input type="radio"/>
Incompleta ..... 2 <input type="radio"/>	En alquiler o en venta ..... 6 <input type="radio"/>
Ocupantes ausentes ..... 3 <input type="radio"/>	En construcción ..... 7 <input type="radio"/>
Rechazo ..... 4 <input type="radio"/>	De veraneo ..... 8 <input type="radio"/>
	Abandonada ..... 9 <input type="radio"/>
Otro (especificar) .....	10 <input type="radio"/>

**SECCION 1: CARACTERISTICAS DE LA POBLACION**

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS																
3	4	4A	4B	5			6	7			8	9	10					
¿Qué relación de parentesco tiene ...[NOMBRE]... con el/la Jefe/a del Hogar?	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...?	¿Tiene ...[NOMBRE]... cédula de identidad policial...	¿Se anotó ...[NOMBRE]... su nacimiento 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]...?			¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...?	¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE]...?	MIGRACIÓN 10 Cuando ...[NOMBRE]... nació, ¿dónde vivía su madre?					
Jefe/a ..... 1 Esposo/a, compañero/a ..... 2 Hijo/a ..... 3 Hijastro/a ..... 4 Nieto/a ..... 5 Yerno/Nuera ..... 6 Padre/Madre ..... 7 Suegro/a ..... 8 Otro pariente ..... 9 No pariente ..... 10 Personal doméstico ..... 11 Familiar del personal doméstico ..... 12	SI ..... 1 NO ..... 6	paraguaya? ..... 1 extranjera? ..... 2 (▶ PGTA 5) ambas? ..... 3 no tiene? ..... 6	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 3	SU CÓNYUGUE	SU PADRE	SU MADRE	Hombre ..... 1 Mujer ..... 6	ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2			¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...?	Casado ..... 1 Unido ..... 2 Separado ..... 3 Viudo ..... 4 Soltero ..... 5 Divorciado ..... 6	DIA	MES	AÑO	DISTRITO	DEPARTAMENTO	AREA urbana .... 1 rural ..... 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

**SECCION 1: CARACTERISTICAS DE LA POBLACION**

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS			PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>11</b>                      Hace 5 años ¿dónde vivía ...[NOMBRE]...?                       SI LA RESPUESTA ES "AQUI" Y MISMA AREA                      PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS ► SECCIÓN 4                      PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS ► PGTA. 13                 </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>12</b>                      ¿Por qué se mudó...[NOMBRE]... del lugar donde vivía hace 5 años ?                       RAZONPRINCIPAL                       Razones de trabajo ..... 1                      Razones de estudio ..... 2                      Motivos familiares ..... 3                      Falta de seguridad ..... 4                      Costo elevado de vida ..... 5                      Adquisición de casa propia ..... 6                      Enfermedad ..... 7                      Otra (especificar) ..... 8                 </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>13</b>                      En los últimos 3 meses ¿utilizó Internet...[NOMBRE]..?                       Sí ..... ¿DÓNDE?                      En el Hogar ..... 1                      En el Trabajo ..... 2                      Institución Educativa ..... 3                      Casa de otra persona ..... 4                      Sitios Comerciales (CYBER) . 5                      Local de acceso comunitario/público ..... 6                      A través del Celular ..... 7                      Otro (especificar) ..... 8                       NO ..... 88 (► SGTE. PERSONA)                 </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>14</b>                      En los últimos 3 meses , ...[NOMBRE].. ¿para qué utilizó Internet más frecuentemente?   <b>Comunicación</b> ..... 1  <b>Obtener información sobre:</b>                      productos y servicios ..... 2                      salud y servicios de salud ..... 3                      servicios de instituciones del gobierno ..... 4                      otras informaciones ..... 5  <b>Comprar y/o vender productos o servicios</b>... 6  <b>Operaciones bancarias</b> ..... 7  <b>Educación o capacitación</b> ..... 8  <b>Actividades de Entretenimientos:</b>                      leer periódicos, revistas ..... 9                      usar/descargar juegos, videos, películas, programas ..... 10                      otras actividades ..... 11                      otra (especificar) ..... 12                 </div>		
DISTRITO	DEPARTAMENTO	AREA urbana ..... 1 rural ..... 6	PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS ► SECCIÓN 4								
			A	B	C	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

**SECCION 2: CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA  
E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS**

<p><b>1 TIPO</b></p> <p>Casa ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Rancho ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Dpto. o piso ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Pieza de inquilinato ..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Vivienda improvisada ..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>2 PIEZA O CUARTO</b></p> <p>2.a. Número de piezas ..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>2.b. Número de dormitorios ..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p><small>(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)</small></p> <p><b>3 PARED</b></p> <p>Estaqueo ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Adobe ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Madera ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo ..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Bloque de cemento ..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Tronco de palma ..... 6 <input type="radio"/></p> <p>Cartón, hule, madera de embalaje ..... 7 <input type="radio"/></p> <p>No tiene pared ..... 8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) ..... 9 <input type="radio"/></p> <p><b>4 PISO</b></p> <p>Tierra ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Madera ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Lecherada ..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Baldosa común ..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Mosaico, cerámica, granito ..... 6 <input type="radio"/></p> <p>Parquet ..... 7 <input type="radio"/></p> <p>Alfombra ..... 8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) ..... 9 <input type="radio"/></p>	<p><b>5 TECHO</b></p> <p>Teja ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Paja ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Fibrocemento (eternit) ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Chapa de zinc ..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Tablilla de madera ..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Hormigón armado, loza o bovedilla ..... 6 <input type="radio"/></p> <p>Tronco de palma ..... 7 <input type="radio"/></p> <p>Cartón, hule, madera de embalaje ..... 8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) ..... 9 <input type="radio"/></p> <p><b>6 AGUA</b></p> <p>¿De dónde proviene principalmente el agua que utiliza en la vivienda?</p> <p>ESSAP (ex-corporana) ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Junta de Saneamiento o 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>Otra fuente (especificar) ..... 11 <input type="radio"/></p> <p style="text-align: center;">▶ PGTA. 8</p>	<p><b>7</b> Normalmente ...[EMPRESA]... ¿le provee agua al hogar las 24 horas?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>8</b> ¿Cuál es la fuente principal de agua que beben los miembros de su hogar?</p> <p>ESSAP (ex-corporana) ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Junta de Saneamiento o 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 sin tapa) ..... 7 <input type="radio"/></p> <p>Manantial protegido ..... 8 <input type="radio"/></p> <p>Manantial sin protección ..... 9 <input type="radio"/></p> <p>Agua de lluvia ..... 10 <input type="radio"/></p> <p>Agua embotellada (mineral) ..... 11 <input type="radio"/></p> <p>Aguatero ..... 12 <input type="radio"/></p> <p>Agua superficial (río, represa, lago, estanque, arroyo, canal, canales de riego) ..... 13 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar) ..... 14 <input type="radio"/></p>	<p><b>9</b> ¿El agua que beben los miembros de su hogar llega a través de...</p> <p>cañería fuera de la vivienda pero dentro del terreno? ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>cañería dentro de la vivienda? ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>cañilla pública? ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>pozo dentro del terreno? ..... 4 <input type="radio"/></p> <p>vecino? ..... 5 <input type="radio"/></p> <p>aguatero? ..... 6 <input type="radio"/></p> <p>agua embotellada (mineral)? ..... 7 <input type="radio"/></p> <p>otros medios? (especificar) ..... 8 <input type="radio"/></p> <p><b>10 CORRIENTE ELECTRICA</b></p> <p>¿Dispone de luz eléctrica?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>11 COMUNICACION</b></p> <p><b>11.a</b> ¿Tiene línea fija?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>11.b</b> ¿Tiene celular?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/></p>	<p><b>12 BAÑO</b></p> <p>¿Tiene baño?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 14)</p> <p><b>13 TIPO DE DESAGÜE SANITARIO</b></p> <p>¿Qué tipo de desagüe tiene su baño?</p> <p>Con arrastre de agua con red de alcantarillado sanitario ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Con arrastre de agua, con cámara séptica y pozo ciego (absorbente) ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Con arrastre de agua con pozo ciego (absorbente) ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Con arrastre de agua en la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo .. 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>
---	---	---	---	---

**SECCION 2: CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS**

**14 COCINA**

**14.a)** ¿Tiene pieza para cocinar?

- SI ..... 1   
 NO ..... 6

**14.b)** ¿Para cocinar usa principalmente...

- leña? ..... 1   
 gas? ..... 2   
 carbón? ..... 3   
 electricidad? ..... 4   
 kerosene, alcohol? ..... 5   
 otro (especificar)? ..... 6   
 ninguno, no cocina? ..... 7

**15 DISPOSICION DE LA BASURA**

¿Cómo elimina habitualmente la basura?

- Quema ..... 1   
 Recolección pública ..... 2   
 Recolección privada..... 3   
 Tira en el hoyo ..... 4   
 Tira en el patio, baldío, zanja o calle ... 5   
 Tira en el vertedero municipal ..... 6   
 Tira en la chacra ..... 7   
 Tira en arroyo, río o laguna ..... 8   
 Otro (especificar) ..... 9

**16** Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido la situación legal de la vivienda?

- Propia ..... 1  (▶ PGTA. 19)  
 Pagando en cuotas ..... 2  (▶ PGTA. 18)  
 Propiedad en condominio ..... 3  (▶ PGTA. 19)  
 Alquilada ..... 4   
 Ocupada de hecho ..... 5   
 Cedida ..... 6  (▶ PGTA. 19)  
 Otra situación (especificar) ..... 7

**17** El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por el alquiler?

GUARANIES

(▶ PGTA. 21)

**18** El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por la cuota de la vivienda?

GUARANIES

(▶ PGTA. 21)

**19** Si tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto estima que le pagarían por mes?

GUARANIES

SI EL ENCUESTADO PUDO ESTIMAR ▶ PGTA. 21

**20** EN CASO DE QUE EL ENTREVISTADO NO CONTESTE LA PGTA. 19, PREGUNTE:

Si usted vendiera esta vivienda, ¿a qué precio podría venderla?

GUARANIES

**21** En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?

SI ..... 1

GUARANÍES

¿Cuánto?

NO ..... 6

**22 ENCUESTADOR**

SUMATORIA DE CONTROL

PGTAS. 17+18+19+20+21

GUARANÍES

**23** ¿El hogar cuenta con computadora?

SI ..... 1

NO ..... 6  (▶ PGTA. 24)

23.a) ¿Está conectada a Internet?

SI ..... 1

NO ..... 6

**24** Este hogar tiene.....

- |                                      | SI                      | NO                      |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| radio? .....                         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| televisor? .....                     | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| heladera? .....                      | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| cocina? .....                        | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| máquina lavarropa? .....             | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| video/DVD? .....                     | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| termocalefón? .....                  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| acondicionador de aire? .....        | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| antena parabólica? .....             | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| TV cable? .....                      | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| horno microondas? .....              | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| horno eléctrico? .....               | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| automóvil, camión o camioneta? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |
| motocicleta? .....                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 6 |

**SECCION 3 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL**

**1** En los últimos 5 años (2006 a 2010), ¿alguna persona que vivía en este hogar salió del país para residir en el extranjero?

SI ..... 1

NO ..... 6  (▶ SGTE. SECCIÓN)

<p><b>2</b></p> <p><b>NOMBRE</b></p>	<p><b>3</b></p> <p>¿Qué relación de parentesco tenía ...[NOMBRE]... con el jefe/a del hogar?</p> <p>Esposo/a o Compañero/a ..... 1                      Hijo/a ..... 2                      Padre/ Madre ..... 3                      Hermano/a ..... 4                      Otro pariente (especificar) ..... 5                      No pariente ..... 6</p>	<p><b>4</b></p> <p><b>SEXO</b></p> <p>Hombre .... 1                      Mujer ..... 6</p>	<p><b>5</b></p> <p>¿En qué año ...[NOMBRE]... salió del país?</p> <p>Ejemplo                      2006</p>	<p><b>6</b></p> <p>¿Cuántos años cumplidos tenía ...[NOMBRE]... cuando salió del país?</p>	<p><b>7</b></p> <p>¿Cuál era el estado civil de ...[NOMBRE]... cuando salió del país?</p> <p>Casado ..... 1                      Unido ..... 2                      Separado ..... 3                      Viudo ..... 4                      Soltero ..... 5                      Divorciado ..... 6</p>	<p><b>8</b></p> <p>¿ En qué país reside actualmente ...[NOMBRE]... ?</p> <p>ARGENTINA ..... 1                      BRASIL ..... 2                      E.E.U.U. .... 3                      ESPAÑA ..... 4                      OTRO (especificar) ..... 5</p>	<p><b>9</b></p> <p>¿Qué nivel de instrucción tenía ...[NOMBRE]... cuando salió del país?</p> <p><b>NIVEL</b></p> <p>Sin Instrucción ..... 0                      Primaria (1-6 grado) ..... 1                      E. E. B. (7-9 grado) ..... 2                      Educ. Media (1-3 años) ..... 3                      Secundaria Básica (1-3 curso) ..... 4                      Bachillerato (4-6 curso) ..... 5                      Superior no Universitario (1-4 años) ..... 6                      Superior Universitario (1-6 años) ..... 7</p> <table border="1"> <tr> <td>Grado o Curso</td> <td>Nivel</td> </tr> </table>		Grado o Curso	Nivel	<p><b>10</b></p> <p>¿Por qué ...[NOMBRE]... se fue del Paraguay?</p> <p>Razones de trabajo ..... 1                      Razones de estudio ..... 2                      Motivo familiar ..... 3                      Por enfermedad ..... 4                      Otra razón (especificar) .. 5</p> <p>MENORES DE 10 AÑOS                      ▶ SGTE. SECCIÓN</p>
Grado o Curso	Nivel										
1											
2											
3											
4											
5											

**M**

**SECCION 3: MIGRACION INTERNACIONAL (continuación)**

PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD			
11	12	13	
<p>¿Qué hacía ...[NOMBRE]... antes de irse a residir en el extranjero?</p> <p>Tenía trabajo ..... 1                      Buscaba trabajo, habiendo trabajado antes ..... 2                      Buscaba trabajo por primera vez ..... 3                      Estudiaba solamente ..... 4                      Era jubilado o rentista ..... 5                      Hacía solamente tareas del hogar ..... 6</p>	<p>¿Cuál era la ocupación principal, profesión u oficio de ...[NOMBRE]... antes de irse a residir en el extranjero?</p>	<p>¿Cuál era la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en su ocupación, profesión u oficio que realizaba antes de irse a residir en el extranjero?</p> <p>Empleado/obrero público ..... 1                      Empleado/obrero privado ..... 2                      Empleador o patrón ..... 3                      Trabajador por cuenta propia ..... 4                      Trabajador fliar. no remunerado ..... 5                      Empleado/a doméstico/a ..... 6</p>	
	DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO	
1			
2			
3			
4			
5			

(▶ SGTE. SECCIÓN)

**M**

**SECCION 4: EDUCACIÓN**

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué idioma habla ... [ N O M B R E ] ... en la casa la mayor parte del tiempo?  Guaraní ..... 1 Guaraní y Castellano ..... 2 Castellano ..... 3 Otro idioma ..... 4 <i>(especificar)</i> No habla ..... 5	¿Sabe leer y escribir ..[NOMBRE]..?  SI ..... 1 NO ..... 6	¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza?  Sí ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 10)	¿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 1º al 6º (Primaria) ..... 3 Educ. Escolar Básica 7º al 9º ..... 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. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos ..... 11 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ..... 12 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos ..... 13 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos ..... 14 Formación Profesional no Bachillerato de la Media ..... 15 Programas de Alfabetización ..... 16 Grado Especial/Programas Especiales ..... 17  Técnica Superior ..... 18 Formación Docente ..... 19 Profesionalización Docente ..... 20 Form. Militar/Policial ..... 21 Superior Universitario ..... 22

PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS ▶ PGTA. 7  
 PERSONAS DE 51 Y MÁS ▶ 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

**SECCION 4: EDUCACION (continuación)**

PARA PERSONAS DE 5 Y MAS AÑOS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD					
<b>6</b>	<p>¿Qué título o diploma obtuvo por el nivel más alto que cursó ...[NOMBRE]...?</p> <p><b>Superior Universitario</b> ..... 1</p> <p><b>Superior no Universitario</b></p> <p><b>Formación Docente</b></p> <p>Educación Inicial ..... 2</p> <p>EEB (1º y 2º ciclo) ..... 3</p> <p>EEB (3º ciclo) ..... 4</p> <p>Educación Media ..... 5</p> <p><b>Militar/Policial</b> ..... 6</p> <p><b>Técnica Superior</b> ..... 7</p> <p><b>Post Universitario</b></p> <p>Doctorado ..... 8</p> <p>Maestría ..... 9</p> <p>Especialización ..... 10</p> <p><b>Post Superior no Universitario</b></p> <p>Formación Docente ..... 11</p> <p>Militar/Policial ..... 12</p> <p>Técnico Superior ..... 13</p> <p><b>No Obtuvo</b> ..... 14</p> <p><b>Otro (especificar)</b> ..... 15</p>	<b>7</b>	<p>¿Asistió y concluyó ..[NOMBRE].. algún tipo de Educación Inicial formal o no formal?</p> <p><b>Ejemplos</b></p> <p>Mita' Roga, Jardín, Preescolar, etc.</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>	<b>8</b>	<p>¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?</p> <p>Sí, Educ. Inicial ..... 1</p> <p>Sí, Educ. Escolar Básica ..... 2</p> <p>Sí, Educ. Media Científica ..... 3</p> <p>Sí, Educ. Media Técnica ..... 4</p> <p>Sí, Bachillerato a Distancia ..... 5</p> <p>Sí, Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos ..... 6</p> <p>Sí, Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ..... 7</p> <p>Sí, Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos ..... 8</p> <p>Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media ..... 9</p> <p>Sí, Programas de Alfabetización ..... 10</p> <p>Sí, Educ. Especial ..... 11</p> <p>Sí, Grado Especial / Programas Especiales ..... 12</p> <p>Sí, Técnica Superior ..... 13</p> <p>Sí, Formación Docente ..... 14</p> <p>Sí, Profesionalización Docente ..... 15</p> <p>Sí, Form. Militar/Policial ..... 16</p> <p>Sí, Superior Universitario ..... 17</p> <p>Sí, Post Superior no Universitario ..... 18</p> <p>Sí, Post Superior Universitario ..... 19</p> <p>No Asiste ..... 20 ( ▶ PGTA. 10 )</p>	<b>9</b>	<p>La institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... ¿es del sector...</p> <p>público? ..... 1</p> <p>privado? ..... 2</p> <p>privado subvencionado? ..... 3</p>
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO				▶ PGTA. 11		

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

**SECCION 4: EDUCACION (continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS		PARA LAS PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS					
<b>10</b>		<b>11</b>					
¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? <b>RAZON PRINCIPAL</b>		Durante el presente año escolar, ¿recibió...[NOMBRE]...gratuitamente en la escuela, colegio y/o institución superior...					
<b>RAZONES ECONÓMICAS</b> Sin recursos en el hogar ..... 1 Necesidad de trabajar ..... 2 Muy costosos los materiales y matrículas ..... 3 <b>OTRAS RAZONES</b> 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		<b>OTRAS RAZONES</b> Requiere educación especial ..... 11 Por enfermedad ..... 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					
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
		matrícula?	uniformes?	libros y/o textos?	útiles?	comidas?	otros?
		SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9	SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9	SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9	SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9	SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9	SI, MEC ..... 1 SI, GOBERNACIÓN ..... 2 SI, MUNICIPALIDAD ..... 3 SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4 SI, ONG ..... 5 SI, OTRO ..... 6 ( especificar ) SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7 NO SABE ..... 8 NO RECIBIO ..... 9

▶ 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

**E**

**SECCION 5: SALUD**  
**SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS**

**PARA TODOS LOS MIEMBROS**

<p><b>1</b></p> <p>¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico vigente en el país?</p> <p><i>Si.....¿dónde?</i></p> <p>IPS ..... 1          Seguro privado individual ..... 2          Seguro privado laboral ..... 3          Seguro privado familiar ..... 4          Sanidad Militar ..... 5          Sanidad Policial ..... 6          Seguro local ..... 7</p> <p style="text-align: right;">▶ PGTA. 3</p> <p>No tiene en ningún lugar ..... 8</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p> <p style="text-align: center;"><b>A</b>      <b>B</b></p>	<p><b>2</b></p> <p>¿A través de quién ....[NOMBRE]... tiene IPS?</p> <p><i>Asegurado directo o titular</i></p> <p>(activo - paga) ..... 1          Jubilado y/o familiar ..... 2          Pensionado ..... 3          Excombatientes ..... 4          Familiares (cónyuge e hijos) ..... 5          Familiares (padres) ..... 6          Otro (especificar) ..... 7</p>	<p><b>3</b></p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p><i>Si, estuvo enfermo/a ..... 1</i>  <i>Si, estuvo accidentado/a ..... 2</i>  <i>No, ha estado sano/a ..... 3</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA              DEMÁS PERSONAS ▶ SECCIÓN 6</p> </div>	<p><b>4</b></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 )          NO ..... 6</p>	<p><b>5</b></p> <p>¿Por qué...[NOMBRE]...no consultó a alguien para tratar su <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p><i>La dolencia no era grave ..... 1</i>  <i>No hay atención cercana ..... 2</i>  <i>La atención es mala ..... 3</i>  <i>Las consultas son caras ..... 4</i>  <i>Se automedicó ..... 5</i>  <i>No tuvo tiempo ..... 6</i>  <i>Otra razón (especificar) ..... 7</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>▶ PGTA. 9</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

**S**

**SECCION 5: SALUD**  
**SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS**

**P A R A T O D O S L O S M I E M B R O S**

<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
<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 ( ▶ PGTA. 9)                      Otro (especificar) ..... 9</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 Hospital Central ..... 1                      IPS Unidades Sanitarias ..... 2                      IPS Regional ..... 3                      IPS Policlínicas/ Periféricas ..... 4                      Hospital de Clínicas/Materno Infantil ..... 5                      Hospital del Ministerio ..... 6                      Centro de Salud del Ministerio ..... 7                      Puesto de Salud del Ministerio ..... 8                      Sanidad Militar ..... 9                      Sanidad Policial ..... 10                      Sanatorio, Clínica o Consultorio privado ..... 11                      Farmacia ..... 12                      Casa de curandero ..... 13                      Su casa ..... 14                      Otra casa particular ..... 15                      Otro (especificar) ..... 16</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>¿Tuvo necesidad de internarse por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p>SI ..... 1                      NO ..... 6</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

**S**

**SECCION 5: SALUD**  
**SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS**

**PARA TODOS LOS MIEMBROS**

**10**

¿Cuánto tuvo que pagar...[NOMBRE]... por esta enfermedad o accidente durante los últimos 90 días en ...

SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

NIÑOS DE MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA  
 DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>	<b>T</b>
consultas?	medicamentos o remedios?	examen de laboratorio, radiografías, etc.?	internación?	transporte?	comidas?	otros?	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
								13

**S**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONOMICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

<p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?</p>     <p>SI ..... 1 (▶ PGTA. 2)</p> <p>NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center;"><b>1A</b></p> <p>¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?</p>     <p style="text-align: center;">Nº DE LINEA</p>	<p style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>Durante los <u>últimos 7 días</u>... [NOMBRE]... , ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado?</p>     <p>SI ..... 1 (▶ PARTE B)</p> <p>NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center;"><b>3</b></p> <p>Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿trabajó 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 (▶ PARTE B)</p> <p>NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center;"><b>4</b></p> <p>¿Tiene ... [NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <b>aunque no lo haya realizado</b> en los <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p>     <p>SI ..... 1 (▶ PARTE B)</p> <p>NO ..... 6</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

**A**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**  
**PARTE A . (Continuación)**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

**NO TRABAJO EN LOS ULTIMOS 7 DIAS**

<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<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)            NO ..... 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>  <i>Es demasiado joven ..... 2</i>  <i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ..... 3</i>  <i>Es estudiante ..... 4</i>  <i>Estuvo enfermo ..... 5</i>  <i>Es anciano o discapacitado ..... 6</i>  <i>Es rentista ..... 7</i>  <i>Es jubilado ..... 8</i>  <i>Es pensionado ..... 9</i>  <i>Motivos familiares ..... 10</i>  <i>Otra razón (especificar) ..... 11</i></p> <p style="text-align: center;">▶ PGTA. 12</p> <p style="text-align: center;"><b>CÓDIGO RAZON PRINCIPAL</b></p>	<p>¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>SI ..... 1 (▶ PGTA. 10)            NO ..... 6</p>	<p>¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 30 días</u>?</p> <p>SI ..... 1            NO ..... 6</p>	<p>¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p><i>No quiere trabajar más ..... 1</i>  <i>No cree poder encontrar trabajo ..... 2</i>  <i>Se cansó de buscar ..... 3</i>  <i>No sabe donde consultar ..... 4</i>  <i>Es demasiado joven ..... 5</i>  <i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ..... 6</i>  <i>Es estudiante ..... 7</i>  <i>Inclémencia del tiempo ..... 8</i>  <i>Ha buscado antes y ahora está esperando noticias..... 9</i> (▶ PGTA. 12)  <i>Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días ..... 10</i>  <i>Estuvo enfermo ..... 11</i>  <i>Es anciano o discapacitado ..... 12</i>  <i>Es rentista ..... 13</i>  <i>Es jubilado ..... 14</i>  <i>Es pensionado ..... 15</i>  <i>Motivos familiares ..... 16</i>  <i>Otra razón (especificar) ..... 17</i></p>	<p>¿Qué hizo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p><i>Consultó a algún empleador o patrón ..... 1</i>  <i>Consultó en alguna agencia ..... 2</i>  <i>Consultó con amigos o parientes ..... 3</i>  <i>Contestó/publicó avisos en los periódicos ..... 4</i>  <i>Solicitó préstamo para trabajar por su cuenta ..... 5</i>  <i>Otras gestiones para trabajar por su cuenta ..... 6</i>  <i>Internet ..... 7</i>  <i>Otra gestión (especificar) ..... 8</i></p> <p style="text-align: center;"><b>CÓDIGO MÉTODO PRINCIPAL</b></p>

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

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**  
**PARTE A. (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

NO TRABAJO EN LOS ULTIMOS 7 DIAS

TRABAJO ANTERIORMENTE

<b>11</b> ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE]... está sin trabajo y está buscando trabajo activamente? (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			<b>12</b> ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PARTE E)	<b>13</b> ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su último trabajo?  ¿Qué hacía en este trabajo ?  Porejemplo: - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - agricultor - criador de ganado vacuno		<b>14</b> ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su último trabajo?  Porejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC-MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas		<b>15</b> ¿Cuál era la categoría o posición que tenía ...[NOMBRE]... en su última ocupación?  Empleado / obrero público ..... 1 Empleado / obrero privado ..... 2 Empleador o patrón ..... 3 Trabajador por cuenta propia ..... 4 Trabajador familiar no remunerado ..... 5 Empleado doméstico ..... 6
				DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CODIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO (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

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE A. (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS																																											
NO TRABAJO EN LOS ULTIMOS 7 DIAS																																											
TRABAJO ANTERIORMENTE																																											
<p style="text-align: center;"><b>16</b></p> <p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajaban en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>última ocupación</u>?</p> <p>Solo ..... 1                  2 a 5 personas ..... 2                  6 a 10 personas ..... 3                  11 a 20 personas ..... 4                  21 a 50 personas ..... 5                  51 a 100 personas ..... 6                  101 a 500 personas ..... 7                  Más de 500 personas ..... 8                  Empleado doméstico ..... 9                  No sabe ..... 10</p>	<p style="text-align: center;"><b>17</b></p> <p>¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">                     SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS, SI MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES                 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">AÑOS</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">MESES</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">SEMANAS</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>			AÑOS	MESES	SEMANAS		<p style="text-align: center;"><b>18</b></p> <p>¿Cuál fue la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su <u>última ocupación</u> ?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Ganaba poco .....</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td rowspan="17" style="width: 15%; vertical-align: middle; text-align: center;">(▶ PARTE E)</td> </tr> <tr> <td>No tenía ingresos .....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Fue despedido .....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Cerró establecimiento .....</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Terminó su contrato .....</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Periodo de Prueba .....</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Es estudiante .....</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>Se jubiló .....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Ambiente inadecuado .....</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>Poco estable .....</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>Trabajo temporal .....</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> <tr> <td>Labores del hogar .....</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>Falta de pedido .....</td> <td style="text-align: center;">13</td> </tr> <tr> <td>Motivo familiar .....</td> <td style="text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td>Es anciano o discapacitado .....</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td>Enfermedad .....</td> <td style="text-align: center;">16</td> </tr> <tr> <td>Otra (especificar) .....</td> <td style="text-align: center;">17</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>RAZÓN PRINCIPAL</b></p>	Ganaba poco .....	1	(▶ PARTE E)	No tenía ingresos .....	2	Fue despedido .....	3	Cerró establecimiento .....	4	Terminó su contrato .....	5	Periodo de Prueba .....	6	Es estudiante .....	7	Se jubiló .....	8	Ambiente inadecuado .....	9	Poco estable .....	10	Trabajo temporal .....	11	Labores del hogar .....	12	Falta de pedido .....	13	Motivo familiar .....	14	Es anciano o discapacitado .....	15	Enfermedad .....	16	Otra (especificar) .....	17
AÑOS	MESES	SEMANAS																																									
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																																										
Se jubiló .....	8																																										
Ambiente inadecuado .....	9																																										
Poco estable .....	10																																										
Trabajo temporal .....	11																																										
Labores del hogar .....	12																																										
Falta de pedido .....	13																																										
Motivo familiar .....	14																																										
Es anciano o discapacitado .....	15																																										
Enfermedad .....	16																																										
Otra (especificar) .....	17																																										

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

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS												
1		2		3				4		5		
¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> que hizo...[NOMBRE]...en los últimos 7 días ?  Ejemplos: - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - cultivo de soja - criador de ganado vacuno		¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACION PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...?  Ejemplos: - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC-MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas		Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su ocupación principal...[NOMBRE]...?  ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS  EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00  HORAS				La cantidad de horas que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> ...[NOMBRE]... ¿es habitual?  N° HABITUAL DE HORAS ..... 1 ( ▶ PGTA. 7)  MAS HORAS QUE LO HABITUAL ..... 2 ( ▶ PGTA. 6)  MENOS HORAS QUE LO HABITUAL ..... 3		¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas los <u>últimos 7 días</u> ?  <b>RAZÓN PRINCIPAL</b>  Disminución de trabajo ..... 1 Falta de materiales ..... 2 Reparaciones en la planta, máquina, vehículo ..... 3 Empleo nuevo que empezó dentro de la semana ..... 4 Empleo que terminó dentro de la semana ..... 5 Inclemencia del tiempo ..... 6 Gestiones particulares, viajes (independientes) ..... 7 Vacaciones, permiso o huelga (asalariados), ..... 8 Enfermedad ..... 9 Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc ..... 10 Trabaja a tiempo completo solo en período de mayor actividad ..... 11 Día feriado, fiesta ..... 12 Cualquier otra razón (especificar) ..... 13		
DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO (Dejar en blanco)	L	M	M	J	V	S	D	MENOS HORAS QUE LO HABITUAL ..... 3	

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

**B**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE B . (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS										
<b>6</b>	<b>7</b>			<b>8</b>	<b>9</b>			<b>10</b>	<b>11</b>	
¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?	¿Cuánto tiempo de su vida ha trabajado ...[NOMBRE]...en esta ocupación?			Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?	¿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]...?	
	SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS			Sólo ..... 1 2 a 5 personas ..... 2 6 a 10 personas ..... 3 11 a 20 personas ..... 4 21 a 50 personas ..... 5 51 a 100 personas ..... 6 101 a 500 personas ..... 7 Más de 500 personas ..... 8 Empleado doméstico ..... 9 No sabe ..... 10	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)	IPS ..... 1 Caja Fiscal ..... 2 Caja Bancaria ..... 3 Caja Municipal ..... 4 Caja Privada ..... 5 Otra (especificar) ..... 6	
HORAS	AÑOS	MESES	SEMANAS		AÑOS	MESES	SEMANAS		▶ PASAR A LA PGTA. 14	

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

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE B . (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS					
ASALARIADOS					
<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>12</b></div> <p>¿Cuál es la razón por la que...[NOMBRE]... no aporta a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>No está interesado ..... 1 (▶ PGTA. 14)</p> <p>Porque la empresa no aporta ..... 2</p> <p>Porque es cuenta propista o patrón ..... 3</p> <p>Es jubilado ..... 4 (▶ PGTA. 14)</p> <p>Otra razón (especificar) ..... 5</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>13</b></div> <p>¿Le gustaría ...[NOMBRE]... poder aportar a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>Sí, a IPS ..... 1</p> <p>Sí, a la Caja Fiscal ..... 2</p> <p>Sí, a Jubilación Privada ..... 3</p> <p>Sí, otro (especificar) ..... 4</p> <p>NO ..... 6</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>14</b></div> <p>¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esta ocupación?</p> <p>Empleado / obrero público ..... 1</p> <p>Empleado / obrero privado ..... 2</p> <p>Empleador o patrón ..... 3 (▶ PGTA. 29)</p> <p>Trabajador por cuenta propia ..... 4 (▶ PGTA. 29)</p> <p>Trabajador familiar no remunerado ..... 5 (▶ PGTA. 33)</p> <p>Empleado doméstico ..... 6</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>15</b></div> <p>¿... [NOMBRE] ... dispone de vacaciones anuales?</p> <p>SI ..... ¿cuántas días al año?</p> <p>NO ..... 88</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>16</b></div> <p>¿... [NOMBRE] ... dispone de horas diarias de descanso?</p> <p>SI ..... ¿cuántas horas?</p> <p>NO ..... 88</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto; padding: 2px;"><b>17</b></div> <p>¿... [NOMBRE] ... forma parte de algún sindicato o asociación de empleados en este trabajo?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6</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

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE B . (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS								
ASALARIADOS								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">18</div> <p>¿Cuál fue el monto del último pago neto o líquido que recibió ... [NOMBRE] ..., es decir, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?. Si no le han pagado todavía, ¿cuánto espera que le paguen y qué período de tiempo incluye?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES HORA O DIA, ANOTAR EL N° DE DIAS TRABAJADOS EN EL MES                 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">19</div> <p>Además de este último pago neto, ¿recibió ... [NOMBRE] ... sueldos o salarios adicionales en esta ocupación en el último pago?</p> <p>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</p> <p>SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 21)</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">20</div> <p>¿Cuál fue el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el último pago?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0"                 </div>				
GUARANIES	UNIDAD DE TIEMPO <i>Día</i> ..... 2 <i>Semana</i> ..... 3 <i>Quincena</i> ..... 4 <i>Mes</i> ..... 5 <i>Año</i> ..... 6	N° DE DIAS	TOTAL MENSUAL	SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 21)	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES ..... 5 AÑO ..... 6	AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO ..... 6 SEMESTRE ..... 7

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

--	--	--	--

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**  
**PARTE B. (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS									
ASALARIADOS									
PAGO EN ESPECIE									
<b>21</b>	<b>22</b>				<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	
¿Recibió ..[NOMBRE] .. comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador en el último mes?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 23)	¿En cuánto estima... [NOMBRE] ...el valor y cada cuánto lo recibe?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">                         SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DIA, ANOTAR EL Nº DE DIAS QUE LE DAN EN EL MES                     </div>				¿ Ocupa o alquila ...[NOMBRE]... una casa, pieza o departa- mento del establecimiento o negocio donde trabaja?  SI, OCUPA ..... 1 (▶ 25) SI, ALQUILA ..... 2 NO ..... 6 (▶ 26)	¿Cuánto paga por mes ... [NOMBRE]... por el alquiler ?  GUARANIES	¿Cuánto estima que tendría que pagar por mes ...[NOMBRE]... si alquilara de otro?  GUARANIES	¿Recibe en el año uniforme o ropa gratis ... [NOMBRE]... del patrón o empleador ?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 28)	
	GUARANIES	U. DE TIEMPO		Nº DE DIAS	TOTAL MENSUAL				
		DIA ..... 2 SEMANA ..... 3 QUINCENA ..... 4 MES ..... 5 AÑO ..... 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



**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE C. OTROS TRABAJOS DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS						
<b>1</b>	<b>2</b>		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<p>¿Podría informarme sobre su <u>OCUPACION SECUNDARIA</u> durante los <u>últimos 7 días</u>. Qué hizo en este otro trabajo ..[NOMBRE]...?</p> <p>Ejemplos:                      - secretaria administrativa                      - recepcionista                      - zapatero                      - mecánico chapista                      - gerente                      - cultivo de soja                      - criador de ganado vacuno</p>	<p>¿A qué se dedica principalmente el establecimiento o negocio donde trabajó en esta otra ocupación, los <u>últimos 7 días</u> ..[NOMBRE]...?</p> <p>Ejemplos:                      - fábrica de aceite                      - confección de ropas                      - oficina pública (MEC, MAG, etc.)                      - cultivo de soja                      - cría de ganado                      - casa de familia                      - venta ambulante de golosinas</p>		<p>Durante los <u>últimos 7 días</u>, ¿cuántas horas semanales trabajó efectivamente en esta ocupación ..[NOMBRE]...?</p>	<p>La cantidad de horas que trabajó ..[NOMBRE]... ¿es habitual?</p>	<p>¿Cuántas horas trabajó habitualmente en esta otra ocupación ..[NOMBRE]...?</p>	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ..[NOMBRE]...?</p>
DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	HORAS	HORAS	Solo ..... 1 2 a 5 personas ..... 2 6 a 10 personas ..... 3 11 a 20 personas ..... 4 21 a 50 personas ..... 5 51 a 100 personas ..... 6 101 a 500 personas ..... 7 Más de 500 personas ..... 8 Empleado doméstico ..... 9 No sabe ..... 10

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

**C**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE C. OTROS TRABAJOS DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS																																							
7	8	9	10		11																																		
¿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	¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tuvo en esta ocupación?  Empleado / obrero público ..... 1 (▶ PGTA.11) Empleado / obrero privado ..... 2 Empleador o patrón ..... 3 Trabajador por cuenta propia ..... 4 Trabajador familiar no remunerado ..... 5 (▶ PGTA.15) Empleado doméstico ..... 6 (▶ PGTA.11)	¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?  (▶ PGTA. 15)		¿Cuál fue el monto del último pago neto o líquido que recibió, 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 este pago?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;">                         SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES HORA O DIA, ANOTAR EL N° DE DIAS TRABAJADOS EN EL MES.                     </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:20%; text-align: center;">UNIDAD DE TIEMPO</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Día ..... 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Semana ..... 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Quincena ..... 4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Mes ..... 5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Año ..... 6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Persona N°</td> <td style="text-align: center;">Persona N°</td> <td style="text-align: center;">GUARANÍES</td> <td style="text-align: center;">N° DE DIAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">TOTAL MENSUAL</td> </tr> </table>				UNIDAD DE TIEMPO				Día ..... 2				Semana ..... 3				Quincena ..... 4				Mes ..... 5				Año ..... 6			Persona N°	Persona N°	GUARANÍES	N° DE DIAS				TOTAL MENSUAL
	UNIDAD DE TIEMPO																																						
	Día ..... 2																																						
	Semana ..... 3																																						
	Quincena ..... 4																																						
	Mes ..... 5																																						
	Año ..... 6																																						
Persona N°	Persona N°	GUARANÍES	N° DE DIAS																																				
			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

**C**



**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE C. OTROS TRABAJOS DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

**PARA LOS ASALARIADOS**

<p style="text-align: center;"><b>12</b></p> <p>Además de este último pago neto, ¿recibió ... [NOMBRE] ...sueldos o salarios adicionales en este trabajo en el <u>último pago</u>?</p> <p>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</p> <p>SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 14 )</p>	<p style="text-align: center;"><b>13</b></p> <p style="text-align: center;">¿Cuál es el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; 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:30%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">U. DE TIEMPO</td> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">U. DE TIEMPO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">MES ..... 5 AÑO ..... 6</td> <td style="text-align: center;">AGUINALDO</td> <td style="text-align: center;">AÑO ..... 6 SEMESTRE ..... 7</td> </tr> </table>		U. DE TIEMPO		U. DE TIEMPO	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	MES ..... 5 AÑO ..... 6	AGUINALDO	AÑO ..... 6 SEMESTRE ..... 7	<p style="text-align: center;"><b>14</b></p> <p>¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación... [NOMBRE]...?</p> <p>Contrato Indefinido (nombrado) ..... 1 Contrato Definido (temporal) ..... 2 Sin Contrato (acuerdo verbal) ..... 3 Periodo de Prueba ..... 4</p>	<p style="text-align: center;"><b>15</b></p> <p>Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <u>aunque no lo haya realizado</u> en los últimos <u>7</u> días, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">                 SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ▶ PARTE D             </div> <p style="text-align: center;">NUMERO</p>
	U. DE TIEMPO		U. DE TIEMPO								
HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	MES ..... 5 AÑO ..... 6	AGUINALDO	AÑO ..... 6 SEMESTRE ..... 7								

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



**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

**PARTE C. OTROS TRABAJOS DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS			
<p style="text-align: center;"><b>16</b></p> <p>¿Podría informarme sobre su <u>OCUPACION TERCIARIA</u> durante los últimos 7 días, en este trabajo..[NOMBRE]...?</p> <p>Ejemplos:                      - secretaria administrativa                      - recepcionista                      - zapatero                      - mecánico chapista                      - gerente                      - cultivo de soja                      - criador de ganado vacuno</p>	<p style="text-align: center;"><b>17</b></p> <p>¿A qué se dedica principalmente el establecimiento o negocio donde trabajó en esta otra ocupación, los últimos 7 días ..[NOMBRE]...?</p> <p>Ejemplos:                      - fábrica de aceite                      - confección de ropas                      - oficina pública (MEC, MAG, etc.)                      - cultivo de soja                      - cría de ganado                      - casa de familia                      - venta ambulante de golosinas</p>	<p style="text-align: center;"><b>18</b></p> <p>¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esta ocupación en los últimos 7 días ....[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">HORAS</p>	<p style="text-align: center;"><b>19</b></p> <p>¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tuvo en esta ocupación?</p> <p style="margin-top: 20px;">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</p>
DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i>

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

**C**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**  
**PARTED. SITUACIÓN DEL EMPLEO INADECUADO**

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<p>En los <u>últimos 7 días</u> ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6 ( ► PGTA. 3 )</p>	<p>¿Cuántas horas más tuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>Nº DE HORAS DISPONIBLES</p>	<p>¿Desea ..[NOMBRE]... mejorar su/s ocupación/es, cambiar o adicionar otra ocupación?</p> <p>SI, mejorar su/s ocupación/es ..... 1 ( ► PGTA. 5 )</p> <p>SI, cambiar la o las ocupaciones ..... 2</p> <p>SI, adicionar otra ocupación ..... 3</p> <p>No desea cambiar ..... 6 ( ► PARTE E )</p>	<p>Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿buscó ...[NOMBRE]... algún otro trabajo para cambiar o adicionar al que ya tiene?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar, cambiar o adicionar su empleo actual?</p> <p><i>Gana poco</i> ..... 1</p> <p><i>El trabajo es pesado</i> ..... 2</p> <p><i>Desea trabajar menos horas sin ganar menos</i> ..... 3</p> <p><i>Desea trabajar menos horas aunque gane menos</i> ..... 4</p> <p><i>Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual</i> ..... 5</p> <p><i>Desea trabajar más horas y ganar más</i> ..... 6</p> <p><i>No aprovecha sus estudios y experiencias</i> ..... 7</p> <p><i>Ambiente de trabajo inadecuado</i> ..... 8</p> <p><i>Conflictos laborales</i> ..... 9</p> <p><i>Poco estable</i> ..... 10</p> <p><i>Motivo familiar, personal</i> ..... 11</p> <p><i>Otra razón (especificar)</i> ..... 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

**D**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL (MENSUAL)**

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

**PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

**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 LIQUIDO, ES DECIR  
DESCONTANDO EL APOORTE A IPS O A LA CAJA FISCAL

A. De la Ocupación Principal	B. De la Ocupación Secundaria	C. De todas las otras ocupaciones	D. Alquileres o rentas neto	E. Intereses, dividendos o utilidades	F. Ayuda familiar del país	G. Jubilación	H. TEKOPORÁ	I. Pensión	J. Pensiones o prestaciones por divorcios o cuidados de hijos	K. Adulto mayor	L. Otros ingresos	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
													29

**E**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL (MENSUAL)**  
**PARTE E. INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL Y OTRAS FUENTES**

**2** ¿En los últimos 12 meses algún miembro de este hogar recibió ayuda familiar del exterior?

SI ..... 1

NO ..... 6  (▶ SGTE. SECCIÓN)

PAIS	CODIGO
ARGENTINA .....	1
BRASIL .....	2
E.E.U.U. ....	3
ESPAÑA .....	4
OTRO .....	5

A. Monto Mensual en Gs.	B. Código de País	C. Nº de veces que en los últimos 12 meses recibió a través de...				D. Monto Mensual en Gs.	E. Código de País	F. Nº de veces que en los últimos 12 meses recibió a través de...				TOTAL
		C.1 Transferencia bancaria, financiera	C.2 Compañía de remesas	C.3 Encomienda, correo	C.4 Amigos, parientes, o el mismo migrante			F.1 Transferencia bancaria, financiera	F.2 Compañía de remesas	F.3 Encomienda, correo	F.4 Amigos, parientes, o el mismo migrante	

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

**SECCION 7. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE DEL HOGAR**

PARTE A. INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO												
1			2		3				4		5	
<b>ENCUESTADOR:</b> Registre los establecimientos, negocios, industrias, servicios o profesionales que han tenido en forma independiente los miembros del hogar.			¿Quién/es conduce/n o maneja/n el [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?		Además de esta persona, ¿quiénes son o fueron los miembros del hogar que trabajan o trabajaron en este [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?				¿Este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... funciona..  en el hogar? ..... 1 en otro local fijo? .... 2 se desplaza? ..... 3		¿Hace cuánto tiempo que funciona el ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...?  SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN MES ► PREGUNTA 7	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CODIGO	Persona Nº	Persona Nº	Nº DE LINEA DE LA PERSONA				AÑOS	MESES	DÍAS	
A												
B												
C												
D												

PARTE A. INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO	
6	7
Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos meses funcionó este ..[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?	Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ..[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?
MESES	SI NO TIENE ANOTE "0"  TRABAJADORES REMUNERADOS

A		
B		
C		
D		

**SECCION 7. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE DEL HOGAR**

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

<b>GASTOS DURANTE EL ULTIMO MES</b>					<b>TOTALES</b>
<b>8</b> Durante el último mes, ¿cuál fue el valor de lo producido o comprado por este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... para la venta que fue destinado al consumo del hogar?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"</div> GUARANIES	<b>9</b> Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos financieros?  Por ejemplo : interés  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI NO HUBO GASTO ANOTE 0</div> GUARANIES	<b>10</b> Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos de funcionamiento? Por ejemplo : electricidad, agua, teléfono, alquiler  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI NO HUBO GASTO ANOTE 0</div> GUARANIES	<b>11</b> Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en concepto de impuestos municipales y/o fiscales ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI NO HUBO GASTO ANOTE 0</div> GUARANIES	<b>12</b> Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en otros costos ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">▶ SGTE. SECCION</div> GUARANIES	
A					
B					
C					
D					

**B**

**SECCION 8: ACTIVIDAD AGROPECUARIA, FORESTAL Y DERIVADOS**  
**PARTE A. INFORMACION SOBRE LOTES**

CODIGO

**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 fliar. no remunerado?

SI ..... 1

NO ..... 6  ( ► FIN DE LA ENTREVISTA)

ANOTE N° DE LINEA

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

<b>3</b> ¿ Tienen ustedes lotes propios ?  SI ..... 1 NO ..... 6 ( ► PGTA. 5)	<b>4</b> ¿ Cuántas hectáreas tienen en total los lotes propios?  HECTAREAS	<b>5</b> Durante los últimos 12 meses, ¿dieron alguna parcela o lote de propiedad del hogar en...  Venta? ..... 1 Alquiler? ..... 2 Venta y alquiler? ..... 3 De ninguna forma? ..... 4 ( ► PGTA. 8)	<b>6</b> ¿Qué superficie dieron en ...  HECTAREA			<b>7</b> En los últimos 12 meses, ¿Cuánto le dieron en total por...  GUARANIES		
			Venta?	Alquiler?	TOTAL	Venta?	Alquiler?	TOTAL

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

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

**PARTE B. MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

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

SI ..... 1

NO ..... 6  (▶ PARTE C)

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

<b>2</b> ¿Qué maquinarias, equipos o implementos posee el hogar?  ANOTE EN CADA LINEA LA MAQUINA, EQUIPO O IMPLEMENTO, CODIGO Y LA CANTIDAD QUE POSEE EL HOGAR			<b>3</b> Durante <b>los últimos 30 días</b> , ¿han alquilado a otros ...[MAQUINARIA]...?  SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ SGTE. MAQUINARIA)	<b>4</b> ¿Cómo ha alquilado ...[MAQUINARIA]... durante <b>los últimos 30 días</b> ?  Por hora ..... 1 Por día ..... 2 Por Ha. .... 4 Por kilo ..... 5 Por tonelada .... 6 Otro ..... 8	<b>5</b> ¿Cuánto ha cobrado en concepto de alquiler de ...[MAQUINARIA]?	<b>6</b> TOTAL DE GUARANIES EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS
MAQUINARIA	CODIGO	CANTIDAD		CANTIDAD	GUARANIES	GUARANIES
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**PARTE C. ANIMALES Y PRODUCCION PECUARIA**

**ENCUESTADOR:** COMPLETE LA PREGUNTA 1 ANTES DE PASAR A LAS PREGUNTAS 2 A 8

1		2	3	4	5	6	7
En los <u>últimos 90 días</u> , ¿ha tenido el hogar alguno de los siguientes animales?		C u á n t o s ...[ANIMAL]..tiene actualmente?	Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han vendido...[ANIMAL]... de propiedad del hogar?	¿Cuánto le dieron en total por la venta de...[ANIMAL]...?	Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han faenado ...[ANIMAL]...para el consumo propio del hogar?	Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han comprado ...[ANIMAL]...?	¿Cuanto en total gastaron por la compra de ...[ANIMAL]...?
SI, ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ SGTE. ANIMAL)		CANTIDAD	SI ..... ¿cuántos? NO ..... ANOTE 0 ( ▶ 5)	GUARANIES	SI ..... ¿cuántos? NO ..... ANOTE "0"	SI ..... ¿cuántos? NO ..... ANOTE 0 ( ▶ SGTE. ANIMAL)	GUARANIES
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, 5, 7, 8 Ó 10 PREGUNTE:

8		9		10	11	12	
Durante los <u>últimos 30 días</u> , ¿han producido alguno de los siguientes productos pecuarios?		¿Cuál fue la cantidad producida en los <u>últimos 30 días</u> ?		¿Vendieron...[PRODUCTO]...en los <u>últimos 30 días</u> ?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[PRODUCTO]...?	¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar en los <u>últimos 30 días</u> ?	
SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ SGTE. PRODUCTO)		CANTIDAD	LITROS ..... 3 UNIDAD ..... 4 DOCENAS ... 5	SI ..... ¿qué cantidad? NO ..... ANOTE 0 ( ▶ 12)	GUARANIES	SI NO UTILIZO ANOTE 0	CONSUMO
						PROCESAMIENTO	
1	Leche?						
2	Huevo?						0
3	Miel de abeja?						
4	Cuero no curado o vacapí						0

**ENCUESTADOR:** NO OLVIDE DE HACER ESTA PREGUNTA

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

**C**

**PARTE D. CULTIVOS AGRICOLAS**

**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**?

HECTAREAS

N U M E R O  D E  O R D E N	<b>3</b> ¿Cuáles fueron los principales cultivos agrícolas que cosecharon en el hogar durante los últimos 12 meses?  SONDEE: ¿y qué otro cultivo? ¿algún cultivo más?  ANOTE EN CADA LINEA UN CULTIVO ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 4		<b>4</b> ¿Cuántas veces ha cultivado ... [CULTIVO]..en los últimos 12 meses?	<b>5</b> ¿Cuál es la superficie cultivada de.. [CULTIVO]..en los últimos 12 meses?		<b>6</b> ¿Cuál ha sido la cantidad total cosechada de..[CULTIVO]..en los últimos 12 meses?  SI COSECHO MAS DE UNA VEZ ANOTE LA SUMA  REGISTRE EN LA UNIDAD QUE MEJOR CONOCE EL ENTREVISTADO			<b>7</b> ¿Qué cantidad han vendido de ...[CULTIVO]... en los últimos 12 meses?  SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" ( ► 10)		<b>8</b> ¿Cuál fue el precio de la venta de ...[CULTIVO]...?	<b>9</b> ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[CULTIVO]...en los últimos 12 meses?	<b>10</b> ¿Qué cantidad de...[CULTIVO]...han destinado al uso en el hogar durante los últimos 12 meses?  SI NO HUBO USO ANOTE "0"							
	NOMBRE DEL CULTIVO	CODIGO	CANTIDAD	HECTAREA	SOLO ..... 1 ASOCIADO .... 2	CANTIDAD	UNIDAD	ESTADO	CANTIDAD	UNIDAD	GUARANIES	GUARANIES	ALIMENT. HUMANA	UNIDAD	ALIMENT. ANIMAL	UNIDAD	PROCESAMIENTO	UNIDAD	OTRO DESTINO	UNIDAD
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

**PARTE E. PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES**

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

SI ..... 1

NO ..... 6  ( ▶ PARTE F)

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

**E**

**PARTE F. INSUMOS**

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

**F**

**PARTE G. ALQUILER DE RECURSOS**

1			2			
Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto de los siguientes recursos de terceros han utilizado ?			¿Cuánto gastaron en total durante los últimos 12 meses por el uso de recursos de terceros?			
SI NO UTILIZO RECURSOS ANOTE 0 (▶ SGTE. RECURSO)	CANTIDAD	HORA ..... 1	GUARANIES			
		DÍA ..... 2				
		MES ..... 3	EFFECTIVO	ALIMENTACION	PRODUCTO	TOTAL
		HECTAREA ..... 4				
		Kg. .... 5				
		TONELADA ..... 6				
		VIAJE ..... 7				
		OTRO ..... 8				
		( especificar)				
1	Máquinas e implementos?					
2	Bueyes?					
3	Transporte de productos?					
4	Transporte de insumos?					
5	Servicio de almacenamiento?					
6	Mano de obra?					
7	Costos operativos?					
8	Otros (especifique)?					

#### **1. DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:**

- Las que viven habitualmente en la vivienda visitada.
- Las 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 sirvientes que viven en la vivienda visitada la mayor parte del año.
- Marineros de Cabotaje.

#### **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:

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

##### No incluya a:

- Los que viven en una Embajada, Legación, Cancillería o Consulado.
- Los que se encuentran en el país como asesores técnicos pagados por gobiernos extranjeros y organismos internacionales.
- Los 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.

1

2

¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?

Anote en el siguiente orden :

- 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. YERNOS Y/O NUERAS DEL JEFE/A
- g. NIETOS/AS 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/AS DOMESTICO/AS
- m. HIJOS/AS Y/O PARIENTES DEL EMPLEADO/A DOMÉSTICO/A

EDAD  
DEL  
MIEMBRO  
DEL  
HOGAR

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

**1. CULTIVOS TEMPORALES**

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

**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)

219. FLORICULTURA  
(Plantas Ornamentales)

**CODIGOS DE UNIDAD**

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

**3. CULTIVOS PERMANENTES**

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

**ESTADO**

<b>MAIZ</b>	
MAZORCA CON CHALA .....	1
MAZORCA SIN CHALA .....	2
GRANO .....	3
<b>MANI, POROTO Y HABILLA</b>	
CON CASCARA .....	4
GRANO .....	5
<b>MENTA</b>	
HOJA .....	6
<b>NARANJO AGRIO</b>	
HOJA .....	7
FRUTA .....	8
CASCARA .....	9
<b>TARTAGO</b>	
FRUTA .....	10
SEMILLA .....	11
<b>YERBA MATE</b>	
HOJA VERDE .....	12
HOJA CANCHADA (MBOROVIRE) .....	13

**MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

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 .....	28

**PRODUCTOS DERIVADOS**  
**AGROPECUARIOS Y FORESTALES**

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

**CODIGOS DE UNIDAD**

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

**ASUNCIÓN**

Asunción

**CONCEPCIÓN**

Concepción  
Belén  
Horqueta  
Loreto  
San Carlos  
San Lázaro  
Yby Ya'ú  
Vallemí

**SAN PEDRO**

San Pedro  
Antequera  
Chore  
General Elizardo Aquino  
Itacurubí del Rosario  
Lima  
Nueva Germania  
San Estanislao  
San Pablo  
Tacuatí  
Unión  
25 de Diciembre  
Villa del Rosario  
Gral. Isidoro Resquín  
Yataity del Norte  
Guayaibí  
Capiibary  
Santa Rosa del Aguaray  
Yrybucúa

**CORDILLERA**

Caacupé  
Altos  
Arroyos y Esteros  
Atyrá  
Caraguatay  
Emboscada  
Eusebio Ayala  
Isla Pucú  
Itacurubí de la Cordillera  
Juan de Mena  
Loma Grande  
Mbocayaty del Yhaguy  
Nueva Colombia  
Piribebuy  
Primero de Marzo  
San Bernardino  
Santa Elena  
Tobatí  
Valenzuela  
San José Obrero

**GUAIRÁ**

Villarrica  
Borja  
Capitán Mauricio José  
Troche  
Coronel Martínez  
Félix Pérez Cardozo  
General Eugenio A.  
Garay  
Colonia Independencia  
Itapé  
Iturbe  
José Fassardi  
Mbocayaty  
Natalicio Talavera  
Ñumí  
San Salvador  
Yataity  
Dr. Bottrell  
Paso Yobai

**CAAGUAZÚ**

Coronel Oviedo  
Caaguazú  
Carayaó  
Dr. Cecilio Báez  
Santa Rosa del Mbutuy  
Dr. Juan Manuel Frutos  
Repatriación  
Nueva Londres  
San Joaquín  
San José de los Arroyos  
Yhú  
Dr. J. Eulogio Estigarribia  
R.I. 3 Corrales  
Raúl Arsenio Oviedo  
José Domingo Ocampos  
Mcal. Francisco Solano López  
La Pastora  
3 de Febrero  
Simón Bolívar  
Vaquería (ex San Blas)

**CAAZAPÁ**

Caazapá  
Abaí  
Buena Vista  
Dr. Moisés Bertoni  
General Higinio Morínigo  
Maciel  
San Juan Nepomuceno  
Tavaí  
Yegros  
Yuty

**ITAPÚA**

Encarnación  
Bella Vista  
Cambyretá  
Capitán Meza  
Capitán Miranda  
Nueva Alborada  
Carmen del Paraná  
Coronel Bogado  
Carlos Antonio López  
Natalio  
Fram  
General Artigas  
General Delgado  
Hohenau  
Jesús  
Leandro Oviedo  
Obligado  
Mayor Otaño  
San Cosme y Damían  
San Pedro del Paraná  
San Rafael del Paraná  
Trinidad  
Edelira  
Tomás Romero Pereira  
Alto Verá  
La Paz  
Yatytay  
San Juan del Paraná  
Pirapó  
Itapúa Poty

**MISIONES**

San Juan Bautista  
Ayolas  
San Ignacio  
San Miguel  
San Patricio  
Santa María  
Santa Rosa  
Santiago  
Villa Florida  
Yabebyry

**PARAGUARÍ**

Paraguarí  
Acahay  
Caapucú  
General Bernardino  
Caballero  
Carapeguá  
Escobar  
La Colmena  
Mbuyapey  
Pirayú  
Quiindy  
Quyquyhó  
San Roque González de  
Santa Cruz  
Sapucai  
Tebicuarymí  
Yaguarón  
Ybycuí  
Ybytí

**ALTO PARANÁ**

Ciudad del Este  
Presidente Franco  
Domingo Martínez de Irala  
Dr. Juan León Mallorquín  
Hernandarias  
Itakyry  
Juan E. O'Leary  
Ñacunday  
Yguazú  
Los Cedrales  
Minga Guazú  
San Cristóbal  
Santa Rita  
Naranjal  
Santa Rosa del Monday  
Minga Porá  
Mbaracayú  
San Alberto  
Iruña

**CENTRAL**

Areguá  
Capiatá  
Fernado de la Mora  
Guarambaré  
Itá  
Itauguá  
Lambaré  
Limpio  
Luque  
Mariano Roque Alonso  
Nueva Italia  
Ñemby  
San Antonio  
San Lorenzo  
Villa Elisa  
Villeta  
Ypacaraí  
Ypané  
J. Augusto Saldívar

**ÑEEMBUCÚ**

Pilar  
Alberdi  
Cerrito  
Desmochados  
General José Eduvigis Díaz  
Guazú Cuá  
Humaitá  
Isla Umbú  
Laureles  
Mayor José D. Martínez  
Paso de Patria  
San Juan Bautista de Ñeembucú  
Tacuaras  
Villa Franca  
Villa Oliva  
Villalbín

**AMAMBAY**

Pedro Juan Caballero  
Bella Vista  
Capitán Bado

**CANINDEYÚ**

Salto del Guairá  
Corpus Christi  
Curuguaty  
Villa Igatimí  
Itanará  
Ypehú  
General Francisco C. Alvarez  
Katuete  
La Paloma  
Nueva Esperanza  
Yasy Kañy

**PRESIDENTE HAYES**

Pozo Colorado  
Benjamín Aceval  
Pto. Pinasco  
Villa Hayes  
Nanawa  
José Falcón  
Menno  
Fernhein  
Neuland

**BOQUERON**

Dr. Pedro P. Peña  
Mcal. Jose F. Estigarribia  
General Eugenio A. Garay  
Menno  
Fernhein  
Neuland

**ALTO PARAGUAY**

Fuerte Olimpo  
La Victoria (ex Puerto Casado)  
Mayor Pablo Lagerenza