



# 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 2012

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

Estamos trabajando en la DGEEC 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"/>	
SUPERVISOR/A:		
.....	<input type="text"/>	
DIGITADOR/A:		
.....	<input type="text"/>	

EQUIPO	<input type="text"/>
<b>UPM:</b>	<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 verano ..... 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]...?	¿Cuál es el estado civil o conyugal de...[NOMBRE]...?			¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...?	Casado .....1 Unido .....2 Separado .....3 Viudo .....4 Soltero .....5 Divorciado .....6	Cuando ...[NOMBRE]... nació, ¿dónde vivía su madre?			
Jefe/a ..... 1 Esposo/a, compañero/a ..... 2 Hijo/a ..... 3 Hijastro/a ..... 4 Nieta/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 (▶PGTA5) 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			ANOTE EN NUMEROS	DÍA	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 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 type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2.b. Número de dormitorios ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)</i></p>	<p><b>5 TECHO</b></p> <p>Teja ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Paja ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Fibrocemento (etemit) ..... 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>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>(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>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>
<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>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>(► PGTA. 8)</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>	

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

<p><b>14 COCINA</b></p> <p><b>14.a) ¿Tiene pieza para cocinar?</b>          SI ..... 1 <input type="radio"/>          NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>14.b) ¿Para cocinar usa principalmente...</b></p> <p>leña? ..... 1 <input type="radio"/>          gas? ..... 2 <input type="radio"/>          carbón? ..... 3 <input type="radio"/>          electricidad? ..... 4 <input type="radio"/>          kerosene, alcohol? ..... 5 <input type="radio"/>          otro (especificar)? ..... 6 <input type="radio"/>          ninguno, no cocina? ..... 7 <input type="radio"/></p> <p><b>15 DISPOSICION DE LA BASURA</b></p> <p>¿Cómo elimina habitualmente la basura?</p> <p>Quema ..... 1 <input type="radio"/>          Recolección pública ..... 2 <input type="radio"/>          Recolección privada ..... 3 <input type="radio"/>          Tira en el hoyo ..... 4 <input type="radio"/>          Tira en el patio, baldío, zanja o calle ... 5 <input type="radio"/>          Tira en el vertedero municipal ..... 6 <input type="radio"/>          Tira en la chacra ..... 7 <input type="radio"/>          Tira en arroyo, río o laguna ..... 8 <input type="radio"/>          Otro (especificar) ..... 9 <input type="radio"/></p>	<p><b>16</b> Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido la situación legal de la vivienda?</p> <p>Propia ..... 1 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)          Pagando en cuotas ..... 2 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 18)          En condominio ..... 3 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)          Alquilada ..... 4 <input type="radio"/>          Ocupada de hecho ..... 5 <input type="radio"/>          Cedida ..... 6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)          Otra situación (especificar) ..... 7 <input type="radio"/></p> <p><b>17</b> El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por el alquiler?</p> <p>GUARANIES</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/> (▶ PGTA. 21)</p> <p><b>18</b> El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por la cuota de la vivienda?</p> <p>GUARANIES</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/> (▶ PGTA. 21)</p> <p><b>19</b> Si tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto estima que le pagarían por mes?</p> <p>GUARANIES</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>SI EL ENCUESTADO PUDO ESTIMAR ▶ PGTA. 21</p>	<p><b>20</b> EN CASO DE QUE EL ENTREVISTADO NO CONTESTE LA PGTA. 19, PREGUNTE:</p> <p>Si usted vendiera esta vivienda, ¿a qué precio podría venderla?</p> <p>GUARANIES</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><b>21</b> En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>GUARANIES</p> <p>¿Cuánto? <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>22</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ENCUESTADOR</b></p> <p style="text-align: center;">SUMATORIA DE CONTROL</p> <p style="text-align: center;">PGTAS. 17+18+19+20+21</p> <p style="text-align: center;">GUARANIES</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p><b>23</b> ¿El hogar cuenta con computadora?</p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/>          NO ..... 6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 24)</p> <p><b>23.a) ¿Está conectada a Internet?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="radio"/>          NO ..... 6 <input type="radio"/></p> <p><b>24</b> Este hogar tiene.....</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>radio? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>televisor? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>heladera? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>cocina? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>máquina lavarropa? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>video/DVD? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>termocafón? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td> acondicionador de aire? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>antena parabólica? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>TV cable? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>horno microondas? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>horno eléctrico? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>automóvil, camión o camioneta? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>motocicleta? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>		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	termocafón? .....	<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
	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																																														
termocafón? .....	<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 (2007 a 2011), ¿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                      2007</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> <p>Grado o Curso                      Nivel</p>		<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>
1									
2									
3									
4									
5									

**M**

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

PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD			
1	11	12	13
		<p>¿Qué hacía ...[NOMBRE]... antes de irse a residir en el extranjero?</p> <p>Tenia 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>
		DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO
2			
3			
4			
5			

(▶ SGTE. SECCIÓN)

**M**

**SECCION 4: EDUCACIÓN**

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS																																																																									
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p>¿Qué idioma habla ... [ N O M B R E ] ... en la casa la mayor parte del tiempo?</p> <p>Guaraní ..... 1</p> <p>Guaraní y Castellano ..... 2</p> <p>Castellano ..... 3</p> <p>Otro idioma ..... 4 (especificar)</p> <p>No habla ..... 5</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">2</p> <p>¿Sabe leer y escribir ... [ N O M B R E ] ... ?</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">3</p> <p>¿Asiste o asistió ... [ N O M B R E ] ... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza?</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 10)</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">4</p> <p>¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ... [ N O M B R E ] ... ?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; font-size: small;">Etapa, Grado, Curso, Ciclo o Semestre</p> <p>Ninguno ..... 0</p> <p>Primero ..... 1</p> <p>Segundo ..... 2</p> <p>Tercero ..... 3</p> <p>Cuarto ..... 4</p> <p>Quinto ..... 5</p> <p>Sexto ..... 6</p> <p>Séptimo ..... 7</p> <p>Octavo ..... 8</p> <p>Noveno ..... 9</p> <p>Pre-jardín ..... 10</p> <p>Jardín ..... 11</p> <p>Preescolar ..... 12</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">5</p> <p>¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó. [ N O M B R E ] ... ?</p> <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr><td>Ninguno .....</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Especial .....</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Inicial .....</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Escolar Básica 1º al 6º (Primaria) .....</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Escolar Básica 7º al 9º .....</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Secundaria - Ciclo Básico .....</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Bachillerato Humanístico / Científico .....</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Bachillerato Técnico / Comercial .....</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>Bachillerato a Distancia .....</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Media Científica .....</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Media Técnica .....</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos .....</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos .....</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos .....</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos .....</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>Formación Profesional no Bachillerato de la Media .....</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>Programas de Alfabetización .....</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>Grado Especial/Programas Especiales .....</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>Técnica Superior .....</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>Formación Docente .....</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>Profesionalización Docente .....</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>Form. Militar/Policial .....</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>Superior Universitario .....</td><td>22</td><td></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p>PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS ▶ PGTA. 7</p> <p>PERSONAS DE 51 Y MÁS ▶ SGTE. SECCIÓN</p> </div>	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	
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																																																																								

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>		<b>7</b>	<b>8</b>	
¿Qué título o diploma obtuvo por el nivel más alto que cursó ...[NOMBRE]...?  <b>Superior Universitario</b> ..... 1 <b>Post Universitario</b> <b>Superior no Universitario</b> <b>Formación Docente</b> Educación Inicial ..... 2      Doctorado ..... 8 EEB (1º y 2º ciclo) ..... 3      Maestría ..... 9 EEB (3º ciclo) ..... 4      Especialización ..... 10 Educación Media ..... 5  <b>Post Superior no Universitario</b> Formación Docente ..... 11 Militar/Policial ..... 6      Militar/Policial ..... 12 Técnica Superior ..... 7      Técnico Superior ..... 13  <b>No Obtuvo</b> ..... 14 <b>Otro (especificar)</b> ..... 15  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> <b>PERSONAS DE 51 Y MÁS</b>  <b>▶ SGTE. SECCIÓN</b> </div>		¿Asistió y concluyó ..[NOMBRE].. algún tipo de <b>Educación Inicial</b> formal o no formal?  <b>Ejemplos</b> Mita' Roga, Jardín, Preescolar, etc.  Sí ..... 1 NO ..... 6	¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?  Sí, Educ. Inicial ..... 1      Sí, Técnica Superior ..... 13 Sí, Educ. Escolar Básica ..... 2      Sí, Formación Docente ..... 14 Sí, Educ. Media Científica ..... 3      Sí, Profesionalización Docente ..... 15 Sí, Educ. Media Técnica ..... 4      Sí, Form. Militar/Policial ..... 16 Sí, Bachillerato a Distancia ..... 5      Sí, Superior Universitario ..... 17 Sí, Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos ..... 6      Sí, Post Superior no Universitario ..... 18 Sí, Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ..... 7      Sí, Post Superior Universitario ..... 19 Sí, Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos ..... 8 Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media ..... 9 Sí, Programas de Alfabetización ..... 10 Sí, Educ. Especial ..... 11 Sí, Grado Especial / Programas Especiales ..... 12  No Asiste ..... 20 ( ▶ PGTA. 10 )	La institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... ¿es del sector...?  público? ..... 1 privado? ..... 2 privado subvencionado? ..... 3  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <b>▶ PGTA. 11</b> </div>
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO			

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

**E**

**SECCION 4: EDUCACION (continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS		PARA LAS PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS																																																																							
<p style="text-align: center;"><b>10</b></p> <p>¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir?  <b>RAZON PRINCIPAL</b></p> <p><b>RAZONES ECONÓMICAS</b>  <i>Sin recursos en el hogar</i> ..... 1  <i>Necesidad de trabajar</i> ..... 2  <i>Muy costosos los materiales y matrículas</i> ..... 3</p> <p><b>OTRAS RAZONES</b>  <i>Requiere educación especial</i> ..... 11  <i>Por enfermedad</i> ..... 12  <i>Realiza labores en el hogar</i> ..... 13  <i>Motivos familiares</i> ..... 14  <i>No quiere estudiar</i> ..... 15  <i>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional</i> ..... 16  <i>Servicio Militar</i> ..... 17  <i>Otra razón (especificar)</i> ..... 18</p> <p><b>OTRAS RAZONES</b>  <i>No tiene edad adecuada</i> ..... 4  <i>Considera que terminó los estudios</i> ..... 5  <i>No existe institución cercana</i> ..... 6  <i>Institución cercana muy mala</i> ..... 7  <i>El centro educativo cerró</i> ..... 8  <i>El docente no asiste con regularidad</i> ..... 9  <i>Institución no ofrece escolaridad completa</i> ..... 10</p> <p style="text-align: right;">▶ SGT. SECCIÓN</p>		<p style="text-align: center;"><b>11</b></p> <p>Durante el presente año, escolar, ¿recibió...[NOMBRE]...gratuitamente en la escuela, colegio y/o institución superior...</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 16.6%;">A</th> <th style="width: 16.6%;">B</th> <th style="width: 16.6%;">C</th> <th style="width: 16.6%;">D</th> <th style="width: 16.6%;">E</th> <th style="width: 16.6%;">F</th> </tr> <tr> <th>matrícula?</th> <th>uniformes?</th> <th>libros y/o textos?</th> <th>útiles?</th> <th>comidas?</th> <th>otros?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI, MEC ..... 1</td> <td>SI, MEC ..... 1</td> <td>SI, MEC ..... 1</td> <td>SI, MEC ..... 1</td> <td>SI, MEC ..... 1</td> <td>SI, MEC ..... 1</td> </tr> <tr> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> <td>SI, GOBERNACIÓN ..... 2</td> </tr> <tr> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> <td>SI, MUNICIPALIDAD ..... 3</td> </tr> <tr> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> <td>SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4</td> </tr> <tr> <td>SI, ONG ..... 5</td> <td>SI, ONG ..... 5</td> <td>SI, ONG ..... 5</td> <td>SI, ONG ..... 5</td> <td>SI, ONG ..... 5</td> <td>SI, ONG ..... 5</td> </tr> <tr> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> <td>SI, OTRO ..... 6 ( especificar )</td> </tr> <tr> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> <td>SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7</td> </tr> <tr> <td>NO SABE ..... 8</td> <td>NO SABE ..... 8</td> <td>NO SABE ..... 8</td> <td>NO SABE ..... 8</td> <td>NO SABE ..... 8</td> <td>NO SABE ..... 8</td> </tr> <tr> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> <td>NO RECIBIO ..... 9</td> </tr> </tbody> </table>						A	B	C	D	E	F	matrícula?	uniformes?	libros y/o textos?	útiles?	comidas?	otros?	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9
A	B	C	D	E	F																																																																				
matrícula?	uniformes?	libros y/o textos?	útiles?	comidas?	otros?																																																																				
SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1	SI, MEC ..... 1																																																																				
SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2	SI, GOBERNACIÓN ..... 2																																																																				
SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3	SI, MUNICIPALIDAD ..... 3																																																																				
SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4	SI, ITAIPU, YACYRETA ..... 4																																																																				
SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5	SI, ONG ..... 5																																																																				
SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )	SI, OTRO ..... 6 ( especificar )																																																																				
SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7	SI, NO SABE DE QUIÉN ..... 7																																																																				
NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8	NO SABE ..... 8																																																																				
NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9	NO RECIBIO ..... 9																																																																				
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**

P A R A   T O D O S   L O S   M I E M B R O S				
<p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico vigente en el país?</p> <p>Si.....¿dónde?</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>No tiene en ningún lugar ..... 8</p> <p style="text-align: right;">▶ PGTA. 3</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p> <p style="text-align: center;"><b>A                      B</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>¿A través de quién ....[NOMBRE]... tiene IPS?</p> <p>Asegurado directo o titular</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 style="text-align: center;"><b>3</b></p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p>Si, estuvo enfermo/a ..... 1            Si, estuvo accidentado/a ..... 2            No, ha estado sano/a ..... 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">             MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA              DEMÁS PERSONAS ▶ SECCIÓN 6           </div>	<p style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><b>5</b></p> <p>¿Por qué...[NOMBRE]...no consultó a alguien para tratar su <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p>La dolencia no era grave ..... 1            No hay atención cercana ..... 2            La atención es mala ..... 3            Las consultas son caras ..... 4            Se automedicó ..... 5            No tuvo tiempo ..... 6            Otra razón (especificar) ..... 7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">             ▶ PGTA. 9           </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>
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> ?  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	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> ?  IPS Hospital Central ..... 1 IPS Unidades Sanitarias ..... 2 IPS Regional ..... 3 IPS Policlinicas/ 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	¿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> ?  SI ..... 1 NO ..... 6	¿Tuvo necesidad de internarse por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u> ?  SI ..... 1 NO ..... 6

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

**S**

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

<b>PARA TODOS LOS MIEMBROS</b>							
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px; margin-bottom: 10px;"><b>10</b></div> <p>¿Cuánto tuvo que pagar...[NOMBRE]... por esta enfermedad o accidente durante <u>los últimos 90 días</u> en ...</p> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">                     NIÑOS DE MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA                      DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN                 </div>							
A	B	C	D	E	F	G	T
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. (Continuación)**

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS					
NO TRABAJO EN LOS ULTIMOS 7 DIAS					
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">5</p> <p>Si se le hubiera ofrecido trabajo a ..[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u>, ¿habría podido empezar a trabajar?</p> <p>SI ..... 1 (▶ PGTA. 7)                      NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">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 ..... 6</i>  <i>Es discapacitado ..... 7</i>  <i>Es rentista ..... 8</i>  <i>Es jubilado ..... 9</i>  <i>Es pensionado ..... 10</i>  <i>Motivos familiares ..... 11</i>  <i>Otra razón (especificar) ..... 12</i></p> <p style="text-align: center;">▶ PGTA. 12</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">CÓDIGO RAZON PRINCIPAL</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">7</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 style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">8</p> <p>¿Hizo algo ..[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 30 días</u>?</p> <p>SI ..... 1                      NO ..... 6</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">9</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>Inclenencia del tiempo ..... 8</i>  <i>Ha buscado antes y ahora está esperando noticias ..... 9</i>  <i>Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días ..... 10</i>  <i>Estuvo enfermo ..... 11</i>  <i>Es anciano ..... 12</i>  <i>Es discapacitado ..... 13</i>  <i>Es rentista ..... 14</i>  <i>Es jubilado ..... 15</i>  <i>Es pensionado ..... 16</i>  <i>Motivos familiares ..... 17</i>  <i>Otra razón (especificar) ..... 18</i></p> <p style="text-align: center;">▶ PGTA. 12</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">10</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/público 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; font-weight: bold;">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

**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											
11			12		TRABAJO ANTERIORMENTE						
¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE]... está sin trabajo y está buscando trabajo activamente? (o tratando de establecerse por su cuenta)  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES ANOTAR EN SEMANAS, SI ES MENOS DE UN AÑO ANOTAR EN MESES                     </div>			¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...?  Si ..... 1 NO ..... 6 (▶ PARTE E)		13 ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?  ¿Qué hacía en este trabajo ?  Por ejemplo: - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - agricultor - criador de ganado vacuno		14 ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?  Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC-MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas		15 ¿Cuál era la categoría o posición que tenía ...[NOMBRE]... en su <u>última ocupación</u> ?  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		
AÑOS	MESES	SEMANAS	DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CODIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO (Dejar en blanco)					

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

**A**



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 <b>OCUPACIÓN PRINCIPAL</b> que hizo...[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?  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 <b>OCUPACIÓN PRINCIPAL</b> ...[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 <b>razón principal</b> 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 periodo 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		
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										
<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			

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>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	ASALARIADOS		
¿Cuál es la razón por la que...[NOMBRE]... no aporta a una caja de jubilación por esta ocupación?	¿Le gustaría ...[NOMBRE]... poder aportar a una caja de jubilación por esta ocupación?	¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esta ocupación?	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>
No está interesado ..... 1 (▶ PGTA. 14) Porque la empresa no aporta ..... 2 Porque es cuenta propista o patrón ..... 3 Es jubilado ..... 4 (▶ PGTA. 14) Otra razón (especificar) ..... 5	Sí, a IPS ..... 1 Sí, a la Caja Fiscal ..... 2 Sí, a Jubilación Privada ..... 3 Sí, otro (especificar) ..... 4 NO ..... 6	Empleado / obrero público ..... 1 Empleado / obrero privado ..... 2 Empleador o patrón ..... 3 Trabajador por cuenta propia ..... 4 (▶ PGTA. 29) Trabajador familiar no remunerado ..... 5 (▶ PGTA 33) Empleado doméstico ..... 6	¿... [NOMBRE] ... dispone de vacaciones anuales?  Sí ..... ¿cuántas días al año?  NO ..... 88	¿... [NOMBRE] ... dispone de horas diarias de descanso?  Sí ..... ¿cuántas horas?  NO ..... 88	¿... [NOMBRE] ... forma parte de algún sindicato o asociación de empleados en este trabajo?  Sí, de un sindicato ..... 1 Sí, de una asociación ..... 2 Sí, de ambas ..... 3 No ..... 4

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									
<b>18</b> ¿Cuál fue el monto del último <u>pago neto o líquido</u> que recibió ... [NOMBRE] ..., es decir, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?. Si no le han pagado todavía, ¿cuánto espera que le paguen y qué período de tiempo incluye?  SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES HORA O DÍA, ANOTAR EL N° DE DIAS TRABAJADOS EN EL MES			<b>19</b> Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en esta ocupación en el <u>último pago</u> ?  Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.  Si ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ PGTA. 21)		<b>20</b> ¿Cuál fue el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u> ?  SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0"				
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	U. DE TIEMPO HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN 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 <u>último mes</u> ?	¿En cuánto estima... [NOMBRE] ...el valor y cada cuánto lo recibe?				¿ Ocupa o alquila ...[NOMBRE]... una casa, pieza o departamento del establecimiento o negocio donde trabaja?	¿Cuánto paga por mes ... [NOMBRE]... por el alquiler?	¿Cuánto estima que tendría que pagar <u>por mes</u> ...[NOMBRE]... si alquilara de otro?	¿Recibe en el año uniforme o ropa gratis ... [NOMBRE]... del patrón o empleador ?
	SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DIA, ANOTAR EL N° DE DIAS QUE LE DAN EN EL MES							
SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 23)	GUARANIES	U. DE TIEMPO	N° DE DIAS	TOTAL MENSUAL	SI, OCUPA ..... 1 (▶ 25) SI, ALQUILA ..... 2 NO ..... 6 (▶ 26)	GUARANIES	GUARANIES	SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 28)
		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 B. (Continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS						
ASALARIADOS		29	30	31	32	33
<p style="text-align: center;"><b>27</b></p> <p>¿En cuánto estima .. [NOMBRE].. su valor <u>por año</u> ?</p> <p style="text-align: right;">GUARANIES</p>	<p style="text-align: center;"><b>28</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                      Período de Prueba ..... 4</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">SI PGTA. 14 ES IGUAL A:                          CÓDIGO "1 Ó 6"                          (▶ PGTA. 33) ó                          CÓDIGO "2"                          (▶ PGTA. 30)</p> </div>	<p>¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">SI NO ES...[NOMBRE]... QUIÉN MANEJA EL ESTABLECIMIENTO (▶ PGTA. 33)</p> </div> <p>Persona Nº      Persona Nº</p>	<p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ..[NOMBRE].. trabaja?</p> <p>SI ..... 1                      NO SABE ..... 2                      NO ..... 6 (▶ PGTA. 32)</p>	<p>¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>UNIPERSONAL ..... 1                      S.A ..... 2                      S.R.L ..... 3                      COOPERATIVA ..... 4                      No sabe ..... 5                      Otra (especificar)..... 6</p>	<p>El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE].. ¿emite factura legal a sus clientes?</p> <p>SI ..... 1                      NO SABE ..... 2                      NO ..... 6</p>	<p>Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <u>aunque no lo haya realizado</u> en los últimos <u>7</u> días, pudiendo reincorporarse al e m p l e o ?</p> <p>SI ..... 1 (▶ PARTE C)                      NO ..... 6 (▶ PARTE D)</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

B

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS						
1	2		3	4	5	6
<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>SI ..... 1 ( ▶ PGTA. 6)                      NO ..... 6</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> <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>
DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO (Dejar en blanco)	HORAS	HORAS	

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

**C**

**SECCION 6. EMPLEO E INGRESO LABORAL**

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS								
<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>		<b>11</b>			
¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?	¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?	¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tuvo en esta ocupación?	¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?		¿Cuál fue el monto del último <u>pago neto o líquido</u> 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?			
SI ..... 1 NO ..... 6 (▶ PGTA. 9)	IPS ..... 1 Caja Fiscal ..... 2 Caja Bancaria ..... 3 Caja Municipal ..... 4 Caja Privada ..... 5 Otra (especificar) ..... 6	Empleado / obrero público ..... 1 (▶ PGTA.11) Empleado / obrero privado ..... 2 (▶ PGTA.11) Empleador o patrón ..... 3 Trabajador por cuenta propia ..... 4 Trabajador familiar no remunerado ..... 5 (▶ PGTA.15) Empleado doméstico ..... 6 (▶ PGTA.11)	(▶ PGTA. 15)		SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES HORA O DIA, ANOTAR EL N° DE DIAS TRABAJADOS EN EL MES.			
			Persona N°	Persona N°	GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO	N° 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

**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						<b>15</b>															
<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; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">U. DE TIEMPO</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">U. DE TIEMPO</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">MES ..... 5</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">AÑO ..... 6</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">AGUINALDO</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">AÑO ..... 6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">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 <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">                     SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ▶ PARTE D                 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">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; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">16</p> <p>¿Podría informarme sobre su <u>OCUPACION</u> <u>TERCIARIA</u> durante los <u>últimos 7 días</u> 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; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">17</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 style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">18</p> <p>¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esta ocupación en los <u>últimos 7 días</u> .....[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">HORAS</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">19</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>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">DESCRIPCION DE LA OCUPACION</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i></p>
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">ACTIVIDAD ECONOMICA</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i></p>			<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">DESCRIPCION DE LA OCUPACION</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">CODIGO <i>(Dejar en blanco)</i></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**  
**PARTED. SITUACIÓN DEL EMPLEO INADECUADO**

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

<p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <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 style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>¿Cuántas horas más tuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>N° DE HORAS DISPONIBLES</p>	<p style="text-align: center;"><b>3</b></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 style="text-align: center;"><b>4</b></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 style="text-align: center;"><b>5</b></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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

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

E

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

**2** ¿Algún miembro de este hogar recibió remesas durante los últimos 12 meses?

SI ..... 1

NO ..... 6  (▶ SGTE. SECCIÓN)

Nro. de línea de la persona que recibe

Nro. de línea de la persona que recibe

A	B	C	D	A	B	C	D	E
Meses	Monto Mensual en Gs.	MEDIO POR EL QUE RECIBIÓ Transferencia bancaria, financiera ..... 1 Compañía de remesas ..... 2 Encomienda, correo ..... 3 Amigos, parientes, o el mismo migrante ..... 4 Otro (especificar) ..... 5	PAIS CODIGO Argentina ..... 1 Brasil ..... 2 E.E.U.U. .... 3 España ..... 4 Otro (especificar) ... 5	Meses	Monto Mensual en Gs.	MEDIO POR EL QUE RECIBIÓ Transferencia bancaria, financiera ..... 1 Compañía de remesas ..... 2 Encomienda, correo ..... 3 Amigos, parientes, o el mismo migrante ..... 4 Otro (especificar) ..... 5	PAIS CODIGO Argentina ..... 1 Brasil ..... 2 E.E.U.U. .... 3 España ..... 4 Otro (especificar) ... 5	TOTAL

1	Enero			Enero					1
2	Febrero			Febrero					2
3	Marzo			Marzo					3
4	Abril			Abril					4
5	Mayo			Mayo					5
6	Junio			Junio					6
7	Julio			Julio					7
8	Agosto			Agosto					8
9	Septiembre			Septiembre					9
10	Octubre			Octubre					10
11	Noviembre			Noviembre					11
12	Diciembre			Diciembre					12

**SECCION 7. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE DEL HOGAR**

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

<b>PARTE A. INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO</b>	
<p style="text-align: center;"><b>6</b></p> <p>Durante los <u>últimos 12 meses</u>, ¿cuántos meses funcionó este ..[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">MESES</p>	<p style="text-align: center;"><b>7</b></p> <p>Durante los <u>últimos 12 meses</u>, ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ..[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">SINO TIENE ANOTE "0"</div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">TRABAJADORES REMUNERADOS</p>

<b>A</b>		
<b>B</b>		
<b>C</b>		
<b>D</b>		

SECCION 7. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE DEL HOGAR

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

A						
B						
C						
D						

GASTOS DURANTE EL ULTIMO MES					12 Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en otros costos ?  ▶ SGTE. SECCION  GUARANIES
8 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 ?  SI NO HUBO GASTO ANOTE "0"  GUARANIES	9 Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] en los costos financieros?  Por ejemplo : interés  SI NO HUBO GASTO ANOTE 0  GUARANIES	10 Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos de funcionamiento? Por ejemplo : electricidad, agua, teléfono, alquiler  SI NO HUBO GASTO ANOTE 0  GUARANIES	11 Durante el último mes, ¿cuánto gastó este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en concepto de impuestos municipales y/o fiscales ?  SI NO HUBO GASTO ANOTE 0  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 fiar. no remunerado?

SI ..... 1

NO ..... 6  ( ► FIN DE LA ENTREVISTA )

ANOTE N° DE LINEA

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

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

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

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

**HECTAREAS BAJO EL CONTROL DEL HOGAR**  
 (Sumar preg. 4 + 11 + 14 + 16 + 18)

**GUARANIES** (Sumar preg. 7 T. + 12)  
**HECTAREAS** (Sumar preg. 4 + 6 T. + 9 + 11 + 14 + 16 + 18)

**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 <u>los últimos 30 días</u> , ¿han alquilado a otros ...[MAQUINARIA]...?  SI ..... 1 NO ..... 6 ( ▶ SGTE. MAQUINARIA)		<b>4</b> ¿Cómo ha alquilado ...[MAQUINARIA]... durante <u>los últimos 30 días</u> ?  Por hora ..... 1 Por día ..... 2 Por Ha. .... 4 Por kilo ..... 5 Por tonelada ..... 6 Otro (especificar) ..... 8		<b>5</b> ¿Cuánto ha cobrado en concepto de alquiler de ...[MAQUINARIA]?	<b>6</b> TOTAL DE GUARANIES EN LOS ULTIMOS 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 7

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 actual-mente?	Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han vendido...[ANI-MAL]... 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 con-sumo 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 <u>los últimos 30 días</u> ?		¿Vendieron...[PRODUCTO]...en <u>los últimos 30 días</u> ?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[PRODUCTO]...?	¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar ... <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:	
SINO 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 <u>últimos 12 meses</u> ?  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 <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>5</b> ¿Cuál es la superficie cultivada de... [CULTIVO]..en los <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>6</b> ¿Cuál ha sido la cantidad total cosechada de...[CULTIVO]..en los 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 <u>últimos 12 meses</u> ?  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 <u>últimos 12 meses</u> ?		<b>10</b> ¿Qué cantidad de...[CULTIVO]..han destinado al uso en el hogar durante los <u>últimos 12 meses</u> ?  SI NO HUBO USO ANOTE "0"					
	NOMBRE 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)

2		3		4	5	6	7
¿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		¿Cuál fue la cantidad total producida de...[PRODUCTO]... durante los <u>últimos 30 días</u> ?		De la producción total de...[PRODUCTO]...¿cuánto han vendido en los <u>últimos 30 días</u> ?  SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" (▶ PGTA. 7)	¿Cuál fue el precio de la venta de...[PRODUCTO]...?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[PRODUCTO]... en los <u>últimos 30 días</u> ?	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**

1	2	3	4
¿Recibió como donación de parte del gobierno u ONG's ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ?  SI ..... 1 No ..... 6 (▶ PGTA. 3)	¿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	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han comprado ...[INSUMO]...?  SI NO HUBO COMPRA ANOTE "0" (▶ SGTE. INSUMO)	¿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 DIA ..... 2 MES ..... 3 HECTAREA ..... 4 Kg. .... 5 TONELADA ..... 6 VIAJE ..... 7 OTRO ..... 8 ( especificar)	GUARANIES			
			EFECTIVO	ALIMENTACION	PRODUCTO	TOTAL
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 altar 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.

<b>1</b>	<b>2</b>
<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. 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 DE EMPLEADO/A DOMÉSTICO/A</p>	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**

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

## **MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

COSECHADORA .....	1
TRILLADORA .....	2
TRACTORES (pala cargadora, excavadora, etc.) .....	3
CAMIONES .....	4
SEBRADORA DE GRANO MECANIZADA .....	5
SEBRADORA DE GRANO A TRACCIÓN ANIMAL .....	6
SEBRADORA DE GRANO MANUAL .....	7
ORDEÑADORA.....	8
FORRAJERA (picadora de pastos, maiz, caña de azúcar, etc.) .....	9
RASTRA DE DISCO .....	10
RASTRA A PUAS, PIE DE PATO .....	11
ARADO .....	12
CARANCHO .....	13
PULVERIZADORA A MOCHILA.....	14
PULVERIZADORA A MOTOR O PILA .....	15
PULVERIZADORA A TRACTOR .....	16
TORNO DE MANDIOCA .....	17
TRAPICHE .....	18
CARRETILLA.....	19
CARRO, CARRETA, CACHAPÉ, SULKY .....	20
MOTOSIERRA.....	21
GENERADOR DE ELECTRICIDAD .....	22
MOTO BOMBA .....	23
PROCESADORA DE GRANO .....	24
SECADORA DE TABACO.....	25
DESMALEZADORA .....	26
PIPÓN (PETITT GRAIN) .....	27
OTROS .....	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

<b>ASUNCIÓN</b> Asunción	<b>CORDILLERA</b> Caacupé Altos Arroyos y Esteros Atrá Caraguatay Emboscada Eusebio Ayala Isla Pucú Itacurubí de la Cordillera Juan de Mena Loma Grande Mbocayaty del Yhaguy Nueva Colombia Piribebuy Primer de Marzo San Bernardino Santa Elena Tobatí Valenzuela San José Obrero	<b>CAAGUAZÚ</b> 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)	<b>ITAPÚA</b> Encarnación Bella Vista Camybretá 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 Damián San Pedro del Paraná San Rafael del Paraná Trinidad Edelira Tomás Romero Pereira Alto Verá La Paz Yatytyay San Juan del Paraná Pirapó Itapúa Poty	<b>PARAGUARÍ</b> Paraguari Acahay Caapucú General Bernardino Caballero Carapeguá Escobar La Colmena Mbuyapey Pirayú Quiindy Quyquyhó San Roque González de Santa Cruz Sapucaí Tebicuarymí Yaguaron Ybycuí Ybytí	<b>CENTRAL</b> Areguá Capiatá Fernado de la Mora Guarambaré Itá Itaiguá Lambaré Limpio Luque Mariano Roque Alonso Nueva Italia Nemby San Antonio San Lorenzo Villa Elisa Villeta Ypacaraí Ypané J. Augusto Saldívar	<b>AMAMBAY</b> Pedro Juan Caballero Bella Vista Capitán Bado  <b>CANINDEYÚ</b> Salto del Guairá Corpus Christi Curuguatí Villa Igatimí Itanará Ypehú General Francisco C. Alvarez Katuete La Paloma Nueva Esperanza Yasy Kañy  <b>PRESIDENTEHAYES</b> Pozo Colorado Benjamín Aceval Pto. Pinasco Villa Hayes Nanawa José Falcón Menno Fernhein Neuland  <b>BOQUERON</b> Dr. Pedro P. Peña Mcal. Jose F. Estigarribia General Eugenio A. Garay Menno Fernhein Neuland  <b>ALTO PARAGUAY</b> Fuerte Olimpo La Victoria (ex Puerto Casado) Mayor Pablo Lagerenza
<b>SAN PEDRO</b> 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	<b>GUAIRÁ</b> 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	<b>CAAZAPÁ</b> Caazapá Abai Buena Vista Dr. Moisés Bertoni General Higinio Morínigo Maciel San Juan Nepomuceno Tavaí Yegros Yuty	<b>MISSIONES</b> San Juan Bautista Ayolas San Ignacio San Miguel San Patricio Santa María Santa Rosa Santiago Villa Florida Yabebyry	<b>ALTO PARANÁ</b> 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	<b>ÑEEMBUCÚ</b> 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	

<b>ASAMBLEAS DE DIOS:</b> Concilio de las Asambleas de Dios Centro Familiar de Adoración Asamblea de Dios Paraguaya Asamblea de Dios Misionera Asamblea de Dios Pentecostal Asamblea de Dios de la Gracia Asamblea de Dios del Evangelio Pleno Asamblea de Dios en el Paraguay Asamblea de Dios Madureira Asamblea de Dios Argentina Asamblea de Dios Coreana	<b>MENONITAS:</b> Menonita MBG Menonita EMB Menonita MG Menonitas CONEMPAR Conven. de los Hermanos Menonitas Menonita Evangélica Bíblica Hnos. Menonitas Lengua/Enxet Hnos. Menonitas Chulupi/Nivacle Menonita Colonia Sommerfeld	<b>METODISTAS:</b> Comunidad Evangélica Metodista Metodista Coreana Metodista Wesleyana Metodista Libre	<b>TRADICIONALES:</b> Anglicana Discipulos de Cristo Gracia y Gloria Neotestamentaria Hermanos Libres Ejército de Salvación Filadelfia Alianza Cristiana y Misionera Evangélica del Rio de la Plata Nazareno Defensores de la Fé Cuadrangular La Viña
<b>BAUTISTAS:</b> Bautista Convencional Bautista Brasileira Bautista Bethel Bautista Independiente Bautista Renovada Bautista Slava Bautista Maranatha	<b>PRESBITERIANOS:</b> Presbiteriana Reformada Presbiteriana Centro de Vida Presbiteriana Sudamericana Presbiteriana Emaus Presbiteriana de Asunción Presbiteriana Canaán Presbiteriana Ortodoxa Presbiteriana Marangatú	<b>ASOCIACIONES:</b> Comunidad Cristiana Asambleas Bíblicas FEMIPA	