



REPUBLICA DEL PARAGUAY



Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA, ENCUESTAS Y CENSOS
Y
ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO (OIT)

La información es estrictamente confidencial y está garantizado por el Art. 14 de Decreto Ley N° 11.126 del 20/02/1942

ENCUESTA DE ACTIVIDADES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES - RURAL 2015

Estamos trabajando en la DGEEC, que esta llevando a cabo una Encuesta en el área rural del país con la finalidad de generar información que permita conocer las actividades de los niños, niñas y adolescentes, además de los datos de la vivienda, educación, salud, empleo y otros. 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, o la/s persona/s que esten a cargo de la atención/cuidado de los/as niños/as que viven en este hogar.

UBICACION GEOGRAFICA	CÓDIGO
DEPARTAMENTO:	
DISTRITO:	
LOCALIDAD:	
ÁREA:	6
DIRECCIÓN Y N°:	
TELÉFONO:	

NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FECHAS DE VISITAS
ENCUESTADOR/A:		
SUPERVISOR/A:		
DIGITADOR/A:		

SITUACION GENERAL	
ENTREVISTA	
Completa	1 ☐
Incompleta	2 ☐
Ocupantes ausentes	3 ☐
Rechazo	4 ☐
Otro (especificar)	5 ☐

EQUIPO	
UPM:	
VIVIENDA N°:	
HOGAR N°:	

TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR	
HOMBRES	
MUJERES	
TOTAL	

TOTAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS EN EL HOGAR	
HOMBRES	
MUJERES	
TOTAL	

1 ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? Anote en el siguiente orden : a. JEFE/A DEL HOGAR b. ESPOSO/A, COMPAÑERO/A DEL JEFE/A c. HIJOS/AS SOLTEROS/AS DE MAYOR A MENOR d. HIJOS/AS ADOPTIVOS SOLTEROS/AS DE MAYOR A MENOR e. HIJASTROS/AS SOLTEROS/AS DE MAYOR A MENOR f. HIJOS/AS, HIJOS/AS ADOPTIVOS E HIJASTROS/AS CASADOS DE MAYOR A MENOR g. NIETOS/AS DEL JEFE/A DE HOGAR h. YERNOS Y/O NUERAS DEL JEFE/A DE HOGAR i. PADRE Y/O MADRE DEL JEFE/A DE HOGAR j. SUEGRO/A DEL JEFE/A DE HOGAR k. AHIJADOS/AS DEL JEFE/A DE HOGAR l. OTROS PARIENTES DEL JEFE/A DE HOGAR m. OTROS NO PARIENTES DEL JEFE/A DEL HOGAR n. EMPLEADO/A DOMESTICO/A o. HIJOS/AS Y/O PARIENTES DEL EMPLEADO/A DOMÉSTICO/A	2 ¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...?
--	---

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

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS									
3	4	5			6	7			8	9	10
RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR	¿Es miembro del hogar ..[NOMBRE]..?	¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...?			SEXO	SOLO PARA EL ENCUESTADOR			¿Tiene ...[NOMBRE]... cédula de identidad policial...	¿Se anotó el nacimiento de... [NOMBRE]... en el Registro Civil?	¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE]...?
Jefe/a.....1 Esposo/a, Compañero/a.....2 Hijo/a3 Hijo/a adoptivo/a.....4 Hijastro/a5 Nieto/a6 Yerno/Nuera7 Padre/Madre.....8 Suegro/a9 Ahijado/a.....10 Otro pariente.....11 Otro no pariente.....12 Personal doméstico.....13 Familiar del personal doméstico.....14	SI 1 NO 6	ANOTE EN NÚMEROS			Hombre..... 1 Mujer..... 6	ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE, PADRE Y MADRE DE CADA PERSONA MIEMBRO DEL HOGAR SI NO CORRESPONDE ANOTE "00"			paraguaya?.....1 extranjera?.....2 ambas?.....3 no tiene?.....4	(▶ PGTA.10) SI.....1 NO.....6	Casado/a 1 Unido/a 2 Separado/a 3 Viudo/a 4 Soltero/a 5 Divorciado/a..... 6 PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS ▶ FIN DE LA ENTREVISTA PERSONAS ENTRE 5 Y 17 AÑOS ▶ CUADERNILLO PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS ▶ SGTE. SECCIÓN
		DÍA	MES	AÑO		SU CÓNYUGE	SU PADRE	SU MADRE			

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

SECCIÓN 2: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD					
1	2	3	4	5	
¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo? Guaraní..... 1 Guaraní y Castellano.... 2 Castellano..... 3 Otro idioma (especificar)..... 4 No habla 5	¿Sabe leer y escribir ..[NOMBRE]..? SI 1 NO 6	¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza? SI 1 NO 6 (► SGTE. SECCIÓN)	¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ...[NOMBRE]...? Ninguno 0 Primero 1 Segundo 2 Tercero 3 Cuarto 4 Quinto 5 Sexto 6 Séptimo 7 Octavo 8 Noveno 9 Pre-jardín..... 10 Jardín..... 11 Preescolar 12	¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó...[NOMBRE]...? Ninguno0 Educ. Especial.....1 Educ. Inicial2 Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria)3 Educ. Escolar Básica 7° al 9°4 Secundaria - Ciclo Básico5 Bachillerato Humanístico /Científico.....6 Bachillerato Técnico7 Bachillerato a Distancia8 Educ. Media Científica.....9 Educ. Media Técnica.....10 Educ. Media Abierta11 Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos/Educ. Básica para personas Jóvenes y Adultas12 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ... 13 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos..... 14 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos..... 15 Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 16 Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17 Programas de Alfabetización..... 18 Grado Especial/Programas Especiales 19 Técnica Superior20 Formación Docente21 Profesionalización Docente22 Form. Militar/Policial23 Superior Universitario..... 24	
1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 3: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE A: RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD				
1	2	3	4	5
¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?	¿CUÁL ES EL NUMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?	<u>Durante la semana pasada</u> ... [NOMBRE]..., ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado? (sin considerar los quehaceres del hogar)	<u>Durante la semana pasada</u> ¿trabajó ...[NOMBRE]... por lo <u>menos 1 hora</u> , por cuenta propia, como patrón o empleado en una empresa o negocio, en la chacra o en el cuidado de sus animales?	<u>Durante la semana pasada</u> , por más que no haya realizado algún trabajo o tarea ...[NOMBRE]... ¿tiene un trabajo, un negocio o realiza alguna actividad agrícola, forestal, cría y/o cuidado de animales a la que podrá reintegrarse o regresar en cualquier momento?
SI 1 (► PGTA. 3) NO 6	N° DE LÍNEA	SI 1 (► PARTE B) NO 6	SI 1 (► PARTE B) NO 6	SI 1 (► PARTE B) NO 6
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

SECCIÓN 3: EMPLEO E INGRESO LABORAL (continuación)
PARTE A: RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD					
6	7	8	9	10	
Si se le hubiera ofrecido trabajo a ...[NOMBRE]... durante la semana pasada, ¿habría podido empezar a trabajar? SI1 (▶ PGTA. 8) NO 6	¿Cuál fue la razón principal por la que ...[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar? No quiere trabajar más 1 Es demasiado joven 2 Se dedica exclusivamente a las labores del hogar..... 3 Es estudiante..... 4 Estuvo enfermo/a y/o accidentado/a 5 Es anciano/a..... 6 Su discapacidad le impide trabajar..... 7 Es rentista 8 Es jubilado/a 9 Es pensionado/a..... 10 Motivo familiar 11 Otra razón (especificar) 12 (▶ PGTA. 10)	¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo durante la semana pasada o las 3 semanas anteriores a la semana pasada? Sí, en la semana pasada..... 1 Sí, en las 3 semanas anteriores a la semana pasada..... 2 No..... 6 (▶ PGTA. 10)	¿Cuál fue la razón principal por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo durante la semana pasada o las 3 semanas anteriores a la semana pasada? No quiere trabajar más.....1 No cree poder encontrar trabajo2 Se cansó de buscar.....3 No sabe donde consultar4 Es demasiado joven5 Se dedica exclusivamente a las labores del hogar.....6 Es estudiante.....7 Inclerencia del tiempo.....8 Ha buscado antes y ahora está esperando noticias9 Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días 10 Estuvo enfermo/a y/o accidentado/a 11 Es anciano/a..... 12 Su discapacidad le impide trabajar 13 Es rentista 14 Es jubilado/a 15 Es pensionado/a..... 16 Motivo familiar 17 El trabajo es temporal 18 Otra razón (especificar) 19	¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...? SI 1 NO 6 (▶ PARTE C)	
1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 3: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE B: TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LA SEMANA PASADA

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD									
1		2		3		4		5	
¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL (nombre del oficio, puesto o cargo) que hizo...[NOMBRE]... durante la semana pasada?		¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó durante la semana pasada en su OCUPACION PRINCIPAL ...[NOMBRE]...?		Durante la semana pasada ¿cuál fue la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esta ocupación?		Durante la semana pasada, ¿cuántas horas trabajó efectivamente en su ocupación principal ...[NOMBRE]...?		Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado durante la semana pasada , pudiendo reincorporarse al empleo?	
Ejemplos: - agricultor - criador de ganado vacuno - compostura de zapato - mecánico de moto - profesora de educación escolar básica - costurera de ropa		Ejemplos: - cultivos varios - cría de ganado - zapatería - taller de moto - escuela pública - modista		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		ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8:15 8 HORAS : 8:00 15 MINUTOS: : 0:15		SI 1 NO6	
DESCRIPCIÓN		CÓDIGO (dejar en blanco)		DESCRIPCIÓN		CÓDIGO (dejar en blanco)		HORAS SEMANALES	
1									1
2									2
3									3
4									4
5									5
6									6
7									7
8									8
9									9
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 3: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE C. INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES

PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS												
1 ¿Podría informarme sobre los ingresos mensuales que habitualmente recibe ...[NOMBRE]...?												
A Ocupación Principal	B De todas las otras ocupaciones	C Alquileres o rentas neto	D Intereses, dividendos o utilidades	E Ayuda familiar del país	F Ayuda familiar del exterior	G Jubilación	H Pensiones o Prestaciones	I TEKOPORA	J Adultos mayores	K Programa Abrazo	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

SECCIÓN 4: VIVIENDA
PARTE A: CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

1 TIPO

Casa 1
Rancho 2
Dpto. o piso 3
Pieza de inquilinato 4
Vivienda improvisada 5
Otro (especificar) 6

2 PIEZA O CUARTO

(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)
2.a. ¿Cuántas piezas son de uso exclusivo de este hogar?
2.b. De estas piezas, ¿cuántas se usan como dormitorio?

3 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?

Estaqueo 1
Adobe 2
Madera 3
Ladrillo 4
Bloque de cemento 5
Tronco de palma 6
Cartón, hule, madera de embalaje 7
No tiene pared 8
Otro (especificar) 9

4 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

Tierra 1
Madera 2
Ladrillo 3
Lecherada 4
Baldosa común, mosaico, cerámica 5
Porcelanato, mármol, granito 6
Parquet 7
Alfombra, vinílico 8
Otro (especificar) 9

5 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

Teja 1
Paja 2
Fibrocemento (eternit) 3
Chapa de zinc 4
Tablilla de madera 5
Hormigón armado, loza o bovedilla 6
Tronco de palma 7
Cartón, hule, madera de embalaje 8
Otro (especificar) 9

6 ¿El agua que más beben en el hogar proviene de...

ESSAP (ex-Corposana)? 1
SENASA o Junta de saneamiento? 2
red comunitaria? 3
red o prestador privado? 4
pozo artesiano? 5
pozo excavado protegido (brocal y tapa)? 6
pozo excavado sin protección (sin brocal y sin tapa)? 7
manantial protegido? 8
manantial sin protección? 9
agua de lluvia? 10
agua embotellada (mineral)? 11
aguatero? 12
agua superficial (río, represa, lago, estanque, arroyo, canal, canales de riego)? 13
otra fuente? (especificar) 14

7 ¿El agua que beben llega a su vivienda a través de...

cañería fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 1
cañería dentro de la vivienda? 2
cañilla pública? 3
pozo dentro del terreno? 4
vecino? 5
aguatero? 6
agua embotellada? (mineral) 7
otros medios? (especificar) 8

8 ¿El hogar dispone de energía eléctrica?

SI 1
NO 6

9 ¿El hogar tiene línea telefónica fija?

SI 1
NO 6

10 ¿Algún miembro del hogar tiene celular?

SI 1
NO 6

11 ¿El hogar tiene pieza para cocinar?

SI 1
NO 6

12 ¿Para cocinar usan principalmente...

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

13 ¿Tiene baño este hogar?

SI 1
NO 6 (▶ PGTA. 15)

14 ¿El baño se desagua en...

red de alcantarillado sanitario (cloaca)? 1
cámara séptica y pozo ciego? 2
pozo ciego, sin cámara séptica? 3
la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo, río? 4
letrina ventilada de hoyo seco (común con tubo de ventilación)? 5
letrina común de hoyo seco (con losa, techo, paredes y puertas)? 6
letrina común sin techo o puerta? 7
otro? (especificar) 8

15 En este hogar, ¿cómo eliminan habitualmente la basura?

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

16 ¿Este hogar tiene...

SI NO
1. radio? 1 6
2. televisor? 1 6
3. heladera? 1 6
4. cocina a gas? 1 6
5. cocina eléctrica? 1 6
6. cocina leña/carbón (fogón)? 1 6
7. máquina lavarropa? 1 6
8. video/DVD? 1 6
9. termocalefón? 1 6
10. acondicionador de aire? 1 6
11. antena parabólica? 1 6
12. TV cable? 1 6
13. horno microondas? 1 6
14. horno eléctrico? 1 6
15. automóvil, camión o camioneta? 1 6
16. motocicleta? 1 6

17 ¿Esta vivienda...

es propia? 1
la están pagando en cuotas? 2
es alquilada? 3
es ocupada de hecho? 4
es cedida/prestada? 5
otra situación? (especificar) 6 (▶ PGTA.19)

VA 8

SECCIÓN 4: VIVIENDA
PARTE A: (continuación)

18

¿El lote o terreno donde está construída la vivienda...

es propio?..... 1

lo están pagando en cuotas? 2

es fiscal o municipal? 3

es alquilado? 4

es ocupado de hecho? 5

es cedido/prestado? 6

otra situación? (especificar) 7

19

Durante los últimos 12 meses, el hogar, ¿tiene o ha tenido bajo su dominio lotes o terrenos...

SI

NO

1. propios?

2. alquilados de terceros?

3. cedidos/prestados?

4. municipales / comunales?

5. como ocupantes?

6. en condominio?

TOTAL

HECTÁREAS

20

SOLO PARA EL ENCUESTADOR:

LA VIVIENDA SE ENCUENTRA:

DENTRO DE UN ESTABLECIMIENTO AGROPECUARIO/ ESTANCIA..... 1

FUERA DE UN ESTABLECIMIENTO AGROPECUARIO/ ESTANCIA..... 2

VA

PARTE B: CAMBIO DE RESIDENCIA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (5 A 17 AÑOS DE EDAD)

1

Algún/a niño/a o adolescente que actualmente tiene de 5 a 17 años y que vivía en este hogar, ¿fue a vivir a otra casa?

SI 1

NO 6 (▶ SGTE. SECCIÓN)

2

Algún/a niño/a o adolescente, ¿es hijo/a o hijastro/a de algún miembro de este hogar?

SI, cuántos?..... 1

NO 6 (▶ SGTE. SECCIÓN)

3

¿Cuál es el nombre de esa/s persona/s?

REGISTRE DE MENOR A MAYOR

4

¿Cuántos años cumplidos tiene actualmente ...[NOMBRE]...?

5

¿Cuántos años tenía ...[NOMBRE]...cuando salió de la casa y de qué sexo es?

Hombre...1

Mujer.....6

6

¿Por qué motivo ...[NOMBRE]... salió de la casa?

Por enfermedad.....1

Por educación.....2

Para realizar trabajo doméstico....3

Por otro tipo de trabajo.....4

Se unió/ se casó.....5

Motivo familiar6

Otro (especificar).....7

7

¿Dónde vive actualmente ...[NOMBRE]...?

DISTRITO

DEPARTAMENTO

AREA Urbana.....1 Rural.....6

8

¿Con quien vive ...[NOMBRE]... actualmente?

Con su padre o madre.....1

Con otro/s pariente/s2

Con otro/s no pariente/s3

Solo/a4

No sabe5

1									
2									
3									
4									
5									

VB 9

SECCIÓN 5: ACTIVIDADES AGROPECUARIAS Y FORESTALES DEL HOGAR
PARTE A: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS DEL HOGAR

1 Durante los últimos 12 meses, ¿trabaja/trabajó algún miembro del hogar en actividades agrícolas en forma independiente (no para terceros)?

SI1 ☐
NO6 ☐ (► PARTE B)

2 ¿Cuáles fueron los principales cultivos agrícolas, ya sean cultivados y/o cosechados en el hogar <u>durante los últimos 12 meses</u> ? SONDEE: ¿y qué otro cultivo? ¿algún cultivo más? ANOTE EN CADA LINEA UN CULTIVO ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 3		3 ¿Cuál fue la superficie cultivada y/o cosechada de ...[CULTIVO]... <u>durante los últimos 12 meses</u> ?		4 <u>Durante los últimos 12 meses</u> , ¿cosechó ...[CULTIVO]...? SI 1 NO 6 ►SGTE. CULTIVO	5 <u>Durante los últimos 12 meses</u> , ¿la producción <u>cosechada</u> de ...[CULTIVO]... destinaron a... SI "NO" HUBO VENTA ► SGTE. CULTIVO <table><tr><td>A. venta? Sí1 No6</td><td>B. otro destino? Sí1 No6</td></tr></table>		A. venta? Sí1 No6	B. otro destino? Sí1 No6	6 <u>Durante los últimos 12 meses</u> , ¿a quién/es le vendió/ vendieron la producción de ...[CULTIVO]...? <i>Administración pública..... 1</i> <i>Cooperativa 2</i> <i>Empresa privada 3</i> <i>Persona particular 4</i> <i>Otro (especificar)..... 5</i>		
A. venta? Sí1 No6	B. otro destino? Sí1 No6										
NOMBRE DEL CULTIVO		CODIGO	HECTAREAS	SOLO.....1 ASOCIADO.....2			A. venta?	B. otro destino?	A. PRINCIPAL	B. SECUNDARIO	C. TERCARIO
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECCIÓN 5: ACTIVIDADES AGROPECUARIAS Y FORESTALES DEL HOGAR

PARTE B: ACTIVIDADES FORESTALES DEL HOGAR

1			2		3						4		
Durante los últimos 12 meses ¿algún miembro del hogar trabaja/ trabajó con alguna de las siguientes especies ... SI 1 NO 6 (▶ SGTE. ESPECIE) SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" ▶ PARTE C			¿Cuántas hectáreas de ...[PLANTACIÓN]... tiene actualmente?		¿Qué destino/s le dieron a ...[PLANTACIÓN]... durante los últimos 12 meses...						Durante los últimos 12 meses, ¿a quién/es le vendió/ vendieron principalmente la producción? Administración pública 1 Cooperativa 2 Empresa privada 3 Persona particular 4 Otro (especificar) 5		
					A. Madera?		B. Leña?		C. Carbón?				
					Venta	Otro destino	Venta	Otro destino	Venta	Otro destino			
			HECTAREAS		Sí 1	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Sí 1			
					No ...6	No ...6	No ...6	No ...6	No ...6	No ...6			
1	eucalipto?												
2	pino?												
3	paraíso?												
4	otras especies? (especificar)												
5	trae de otra propiedad?												

AB

PARTE C: ACTIVIDADES PECUARIAS DEL HOGAR

1			2		3		4						
Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido el hogar alguno de los siguientes animales ... SI, 1 NO 6 (▶ SGTE. ANIMAL) SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" ▶ SGTE. SECCIÓN			¿Cuántos ...[ANIMAL]... tiene actualmente?		¿Qué destino/s le dieron a ...[ANIMAL]... durante los últimos 12 meses...		Durante los últimos 12 meses, ¿a quién/es le vendió/ vendieron la producción ...[ANIMAL]... y/o sus productos derivados? Administración pública 1 Cooperativa 2 Empresa privada 3 Persona particular 4 Otro (especificar) 5						
										A. venta?		B. otro destino?	
										CANTIDAD			
					Sí 1		Sí 1						
					No 6		No 6						
1	vacuno?												
2	caballo, burro, mula?												
3	cerdo?												
4	oveja?												
5	cabra?												
6	aves de corral?												
7	conejo?												
8	colmenares de abejas?												
9	cría de peces?												
10	otros animales? (especificar)												

AC 11

SECCIÓN 6: SITUACIONES ADVERSAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR
PARTE A: SITUACIONES ADVERSAS

1 En los últimos 12 meses, ¿el hogar o alguno de sus miembros se ha visto afectado por problemas como...

1. pérdida o disminución de empleo de algún miembro del hogar?
2. quiebra del negocio familiar?
3. enfermedad o accidente de algún miembro del hogar?
4. abandono de algún miembro del hogar que aportaba económicamente?
5. pérdida de sus productos agrícolas?
6. disminución del precio de sus productos agrícolas?
7. hecho delictivo?
8. inclemencias del tiempo?
9. otro? (especificar)

SI NO
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" ► PARTE B

2 ¿El/los problema/s ha/n significado para su hogar o para alguno de sus miembros una disminución o pérdida....

de los ingresos que reciben normalmente?
de bienes?
de ingresos y bienes?
ninguna pérdida?

1 2 3 4
1 2 3 4
1 2 3 4
1 2 3 4 (► PARTE B)

3 ¿Solucionó el hogar o alguno de sus miembros esta disminución o pérdida de ingresos y/o bienes?

Si, totalmente.
Si, parcialmente.
No solucionó.

1 2 6
1 2 6
1 2 6 (► PGTA. 5)

4 ¿Qué hizo/ hicieron en el hogar para compensar o solucionar esta disminución o pérdida de ingresos y/o bienes?

Usaron sus ahorros o capital.
Vendieron sus bienes o propiedades.
Empeñaron sus bienes o hipotecaron propiedades o terrenos.
Obtuvieron préstamos.
Enviaron a trabajar o incrementaron el número de horas que trabajan los niños y/o adolescentes.
Consiguieron otros trabajos: incluye adicionaron trabajo a los que ya están trabajando.
Retiraron a los niños/as y/o adolescentes de la escuela/colegio.
Destinaron a los niños/as y/o adolescentes a otros hogares.
Recibieron donaciones de instituciones públicas o privadas: incluye ayuda del Gobierno, Municipalidad, ONG, Organizaciones comunales, religiosas, etc.
Recibieron donaciones de personas: incluye ayuda de familiares, amigos, políticos, etc.
Disminuyeron alimentación, consumo.
Otro (especificar).

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

A	B	C
PRINCIPAL	SECUNDARIO	TERCIARIO

► PARTE B

5 ¿En cuánto tiempo cree que se solucionará la disminución de los ingresos y/o bienes causado/s por ese/os problema/s?

Antes de 6 meses.
Entre 6 y 12 meses.
Más de 1 año.
No sabe cuándo.
No tiene solución.

1 2 3 4 5

PARTE B: PRÉSTAMOS DEL HOGAR

1 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar ha solicitado y/o recibido algún préstamo o crédito?

Si, solicitó y recibió.
Si, solicitó y no recibió.
Si, pero está en trámite.
No ha solicitado.

1 2 3 4

► CUADERNILLO

2 ¿De qué institución o persona recibió el préstamo?

SI TIENE VARIOS, PREGUNTE SOBRE EL MÁS IMPORTANTE

Cooperativa.
CAH (Crédito Agrícola de Habilitación).
BNF (Banco Nacional de Fomento).
Fondo Ganadero.
Comerciante/Acopiador.
Banco/Financiera.
Prestamista/ Usurero.
Otro (especificar).

1 2 3 4 5 6 7 8

3 ¿Cuál fue el monto del préstamo más importante?

GUARANIES

4 ¿El préstamo más importante que recibió fue para fines...

1. agrícolas?
2. pecuarios?
3. forestales?
4. piscicultura?
5. otros fines? (especificar)

SI NO
1 6
1 6
1 6
1 6
1 6

5 ¿El préstamo más importante se pagó/ canceló...

totalmente?
parcialmente?
no pagó?

1 2 3

6 ¿El préstamo se devolvió/devolverá...

SI NO

A. En efectivo

1. tomando dinero prestado de otra persona?
2. a través de la venta de algunos bienes?
3. por medio de ingresos procedentes del trabajo?

1 6
1 6
1 6

B. Trabajando directamente para el acreedor

4. con el trabajo de algún miembro adulto del hogar?
5. con el trabajo de algún niño/a o adolescente miembro del hogar?

1 6
1 6

C. En especie

6. en especie? (alimento, canje de productos).

1 6

D. Otro

7. de otro modo? (especificar).

1 6

PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS ► FIN DE LA ENTREVISTA



REPUBLICA DEL PARAGUAY



2

Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA, ENCUESTAS Y CENSOS

Y

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO (OIT)

La información es estrictamente confidencial y está garantizado por el Art. 14 de Decreto Ley N° 11.126 del 20/02/1942

ENCUESTA DE ACTIVIDADES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES - RURAL 2015

PARA NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES (5 A 17 AÑOS)

UBICACION GEOGRAFICA	CÓDIGO
DEPARTAMENTO:	
DISTRITO:	
LOCALIDAD:	
ÁREA:	6
DIRECCIÓN Y N°:	
TELÉFONO:	

CUADERNILLO:

☐	☐	☐
1	2	3

EQUIPO

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

UPM:

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

VIVIENDA N°:

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

HOGAR N°:

SECCIÓN 7: EDUCACIÓN

Nro. de Orden

Nombre y Apellido

Línea del informante

1 ¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo? Guaraní..... 1 Guaraní y Castellano.... 2 Castellano..... 3 Otro idioma (especificar) 4 No habla 5	2 ¿Sabe leer y escribir ..[NOMBRE]..? SI 1 NO 6	3 ¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza? SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 19)	3A ¿A qué edad empezó ...[NOMBRE]... a asistir a la escuela o institución educativa? EDAD	4 ¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ...[NOMBRE]...? Ninguno 0 Primero 1 Segundo 2 Tercero 3 Cuarto 4 Quinto 5 Sexto 6 Séptimo 7 Octavo 8 Noveno 9 Pre-jardín..... 10 Jardín..... 11 Preescolar 12	5 ¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó...[NOMBRE]...? Ninguno 0 Educ. Especial..... 1 Educ. Inicial 2 Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3 Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4 Secundaria - Ciclo Básico 5 Bachillerato Humanístico /Científico..... 6 Bachillerato Técnico 7 Educ. Media Científica..... 9 Educ. Media Técnica 10 Educ. Media Abierta 11 Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos/Educ. Básica para personas Jóvenes y Adultas 12 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ... 13 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos..... 14 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos..... 15 Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 16 Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17 Programas de Alfabetización..... 18 Grado Especial/Programas Especiales 19 Técnica Superior 20 Formación Docente 21 Form. Militar/Policial 23 Superior Universitario 24

6 ¿Ha repetido ...[NOMBRE]... algún grado/curso en la <u>escuela y/o colegio</u>? SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 9)	7 ¿Cuántas veces ha repetido ...[NOMBRE]... en la <u>escuela y/o colegio</u>? VECES	8 ¿Cuál fue la causa de la <u>última repitencia</u> de ...[NOMBRE]...? RAZÓN PRINCIPAL Por problemas de salud 1 Por tener que trabajar 2 Por tener que realizar tareas del hogar..... 3 Por mala conducta 4 Por bajo rendimiento 5 Por ausencias..... 6 Otra razón (especificar) 7	9 ¿Asiste ...[NOMBRE]... actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza? SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 18)	10 ¿En qué turno asiste mayormente ...[NOMBRE]... a la institución educativa? Mañana 1 Tarde 2 Noche 3 Doble turno..... 4 Otro turno(especificar)..... 5	11 ¿Cuánto tiempo al día dedica ...[NOMBRE]... a realizar las tareas escolares o a estudiar para las clases? ANOTE EL N° DE HORAS EJEMPLO 1 HORA Y 15 MINUTOS : 1:15 1 HORA : 1:00 15 MINUTOS : 0:15 HORAS

SECCIÓN 7: EDUCACIÓN (continuación)

12 ¿A qué distancia del hogar se encuentra la institución donde asiste ...[NOMBRE]...? EJEMPLO UN KM Y MEDIO : 1,5 MIL QUINIENTOS METROS : 1.500		13 ¿Qué medio de transporte usa habitualmente ...[NOMBRE]... para ir desde su hogar a la institución donde asiste? A pie (caminando) 1 Carreta, caballo 2 Bicicleta 3 Omnibus o transporte escolar 4 Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión) 5 Motocicleta 6 Otro (especificar) 7		14 ¿Cuánto tiempo tarda normalmente ...[NOMBRE]... en ir desde su hogar a la institución donde asiste? TIEMPO DE IDA ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 1 HORA Y 15 MINUTOS : 1:15 1 HORA : 1:00 15 MINUTOS : 0:15	15 <u>Durante la semana pasada,</u> ...[NOMBRE]... ¿faltó algunas horas o días a clase? SI 1 NO 6 (► SGTE. SECCIÓN)	16 <u>Durante la semana pasada</u> ...[NOMBRE]... ¿cuántas horas y/o días completos faltó a clase? EJEMPLO 1 HORA Y 15 MINUTOS : 1:15 1 HORA : 1:00 15 MINUTOS : 0:15	
KM.	METROS	A PRINCIPAL	B SECUNDARIO	HORAS	DÍAS COMPLETOS	HORAS SEMANALES	

17 ¿Por qué faltó algunas horas o días a clase ...[NOMBRE]... <u>durante la semana pasada?</u> RAZÓN PRINCIPAL El/la maestro/a estaba ausente 1 Por falta de útiles escolares 2 El trayecto a la escuela es inseguro 3 Por temor a los maestros/compañeros 4 Por huelga/paro 5 Incligencia del tiempo 6 Por tener que trabajar para terceros 7 Para buscar trabajo 8 Por ayudar en la chacra o en el negocio familiar 9 Por ayudar en casa con las tareas domésticas 10 Estuvo enfermo/a o lesionado/a 11 Por cuidar de hermanos/as o familiar 12 Por problemas en la casa o con la familia 13 Por problemas de conducta en la escuela 14 Otra razón (especificar) 15 (► SGTE. SECCIÓN)		18 ¿A qué edad dejó ..[NOMBRE].. de asistir a la institución educativa? EDAD	19 ¿Por qué ...[NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? RAZÓN PRINCIPAL Falta de recursos económicos en el hogar 1 Muy costosos los materiales/ matrículas/ cuotas escolares 2 Por trabajar en una actividad remunerada 3 Para trabajar en la chacra o en un negocio familiar sin recibir remuneración 4 No tiene edad adecuada 5 Considera que terminó los estudios 6 Porque repitió 7 No existe o existía institución cercana 8 Institución cercana muy mala 9 El centro educativo cerró 10 El docente no asiste con regularidad 11 Institución no ofrece escolaridad completa 12 Requiere educación especial 13 Por enfermedad/accidente 14 Discapacidad 15 Realiza labores en el hogar 16 La familia no le permite estudiar 17 No quiere estudiar 18 Asiste a enseñanza vocacional o formación profesional 19 Servicio militar 20 Poca accesibilidad para llegar/ malas condiciones de los caminos 21 No tenía medio de transporte para llegar 22 Embarazo 23 Otra razón (especificar) 24		20 ¿Quién decidió que ...[NOMBRE]... no fuera o dejara de ir a una institución educativa? Él/Ella mismo/a 1 Los padres o tutores 2 La persona para la que el niño/a o adolescente trabaja/trabajaba 3 La persona para la que trabajan/ trabajaban los padres 4 Otra persona (especificar) 5 No sabe 6	

SECCIÓN 8: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE A: RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1 Durante la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada, ¿realizó...[NOMBRE]... por lo menos 1 hora alguna actividad agropecuaria, forestal o de pesca y piscicultura? SI 1 (▶ PARTE B) NO 6	2 Durante la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada, ¿realizó...[NOMBRE]... por lo menos 1 hora alguna otra actividad no agropecuaria, no forestal, y no de pesca y piscicultura? SI 1 NO 6	3 Durante los últimos 12 meses, ¿realizó... [NOMBRE]... por lo menos 1 hora alguna actividad agropecuaria, forestal o de pesca y piscicultura? SI 1 (▶ PARTE C) NO 6	4 Durante los últimos 12 meses, ¿...[NOMBRE]... acompañó a alguna persona que realizó alguna actividad agropecuaria, forestal o de pesca y piscicultura? SI 1 (▶ PARTE C) NO 6	5 ENCUESTADOR: ¿ESTA ENTREVISTA CORRESPONDE AL ÚLTIMO NIÑO/A O ADOLESCENTE (5 - 17 AÑOS) DEL HOGAR? SI1 ▶ FIN DE LA ENTREVISTA NO 6 (▶ SGTE. PERSONA)

NA

PARTE B: TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LA SEMANA PASADA

1 ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL (nombre del oficio, puesto o cargo) que hizo...[NOMBRE]...durante la semana pasada? Ejemplos: - agricultor - criador de ganado vacuno	2 ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó durante la semana pasada en su OCUPACION PRINCIPAL ...[NOMBRE]...? Ejemplos: - cultivos varios - cría de ganado	3 Durante la semana pasada, ¿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 15 MINUTOS : 0:15 H O R A S	4 El trabajo que realizó ...[NOMBRE]... durante la semana pasada, ¿fue.... ayudando a sus padres u otro familiar de su propio hogar?1 ayudando a algún familiar de otro hogar?2 por su cuenta?.....3 para un patrón4 otro? (especificar).....5								
DESCRIPCIÓN	CÓDIGO (dejar en blanco)	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO (dejar en blanco)	S	V	J	M	M	L	D	

SECCIÓN 8: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE B: TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LA SEMANA PASADA (continuación)

5 ENCUESTADOR: REVISAR LA SECCIÓN 7, SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 9 ES CÓDIGO "1"..... 1 ES CÓDIGO "6" O EN BLANCO 6 (▶ PGTA. 7)	6 Durante la semana pasada, ¿... [NOMBRE]... realizó este trabajo... después de la clase?.....1 antes de la clase?2 antes y después de la clase?3 el fin de semana?4 durante las horas/días de clase que perdió?5	7 Por el trabajo que realiza ...[NOMBRE]... ¿recibe habitualmente algún pago y/o ganancia en... dinero? 1 especie? 2 dinero y especie? 3 no le pagan?..... 4 (▶ PGTA. 10) otro? (especificar)..... 5	8 ¿Cuánto gana habitualmente ...[NOMBRE]... en esta ocupación? GUARANIES	8A ¿Cada cuánto recibe ese pago ...[NOMBRE]...? Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Comisión (sin tiempo definido) 5 Por producción (destajo) 6 Ganancia por negocio o servicio 7 Propinas 8 Otro (especificar) 9

9 ¿En qué utiliza ...[NOMBRE]... principalmente lo que gana en su trabajo? Gastos escolares..... 1 Gastos del hogar 2 Gastos personales 3 Ahorra todo lo que gana..... 4 Se queda con una parte y el resto aporta a su hogar 5 Se queda con una parte y el resto da a intermediario..... 6 Se queda con una parte y el resto da a otra/s persona/s..... 7 Da todo al patrón o intermediario 8 Da todo a otra/s persona/s 9 Pago de préstamo del hogar 10 Otro (especificar) 11	10 Además de este trabajo... [NOMBRE]... ¿tenía algún trabajo o una ocupación aunque no lo haya realizado durante la semana pasada, pudiendo reincorporarse al empleo? SI 1 NO 6 (▶ PARTE C)	11 Durante la semana pasada, ¿cuántas horas trabajó ... [NOMBRE]... efectivamente en esa otra ocupación? HORAS SEMANALES

SECCIÓN 8: EMPLEO E INGRESO LABORAL
PARTE C: MOVILIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

1 En los últimos 12 meses, ¿...[NOMBRE]...se mudó de vivienda? PARA CONSIDERAR QUE "SI", AL MENOS TUVO QUE CAMBIARSE DE LOCALIDAD SI 1 NO 6 (▶ PGTA.5)	2 En los últimos 12 meses ¿dónde vivía ...[NOMBRE]...? SI SE MUDÓ MAS DE UNA VEZ, REFERIRSE A LA ÚLTIMA VEZ DISTRITO DEPARTAMENTO AREA Urbana.....1 Rural.....6	3 ¿Por qué se mudó ...[NOMBRE]... del lugar donde vivía en los últimos 12 meses? RAZÓN PRINCIPAL Por trabajo 1 Por trabajo de otro miembro del hogar 2 Término del trabajo temporal 3 Motivos familiares 4 Enfermedad 5 Estudio 6 Otra (especificar) 7 (▶ PGTA. 5)

4 En los últimos 12 meses ...[NOMBRE]... ¿con quién se mudó del hogar donde vivía? Solo/a 1 Con algún miembro del hogar entre 5 y 17 años 2 Con otro/s miembro/s del hogar 3 Con algún no miembro del hogar 4 Otro (especificar) 5 A B	5 ENCUESTADOR: REVISAR LA SECCIÓN 8, PARTE A, PGTA. 4 ES CÓDIGO "1" 1 ☐ (▶ SGTE. PERSONA) ESTA EN BLANCO 2 ☐ (▶ SGTE. SECCIÓN)

SECCIÓN 9: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, FORESTALES, PECUARIAS, Y DE PESCA Y PISCICULTURA
PARTE A: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

1

Durante los últimos 12 meses, ¿... [NOMBRE]... realiza/ó alguna actividad agrícola por lo **menos 1 hora**, en forma independiente o dependiente?

SI 1

NO 6

▶ PARTE B

2

¿Qué distancia hay entre su hogar y la chacra donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses?**

KM

METROS

3

¿Qué medio de transporte utiliza/utilizó principalmente ... [NOMBRE]... para llegar a la chacra donde trabaja/ trabajó **durante los últimos 12 meses?**

A pie (caminando) 1

Carreta, caballo 2

Bicicleta 3

Ómnibus 4

Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión) 5

Motocicleta 6

Otro (especificar) 7

4

¿Quién es el jefe o patrón de la chacra donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses?**

Su propio hogar o miembros de su hogar 1

El/Ella mismo/a 2

Otro hogar o miembro de otro hogar 3

Una empresa o sociedad 4

Un asentamiento colectivo o cooperativa 5

Otro (especificar) 6

No sabe 7

5

¿En qué cultivos agrícolas (cultivados y/o cosechados) trabaja/trabajó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses?**

	NOMBRE DE CULTIVO	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

6

¿Cuáles de las siguientes actividades agrícolas específicas realiza/realizó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses...**

	SI	NO
1. quema malezas o malas hierbas?.....	1	6
2. arar o remover el terreno?.....	1	6
3. sembrar/plantar?	1	6
4. regar?	1	6
5. abonar?	1	6
6. pulverizar/fumigar?	1	6
7. mezclar semillas con agroquímicos?.....	1	6
8. trasplantar?.....	1	6
9. cosechar?	1	6
10. clasificar?.....	1	6
11. corpir?	1	6
12. carpir?.....	1	6
13. acarrear?	1	6
14. secado de tabaco (horno)?.....	1	6
15. procesamiento de productos?	1	6
16. otras? (especificar).....	1	6

7

Durante los últimos 12 meses, la mayor parte de la jornada en las actividades agrícolas ¿... [NOMBRE]... trabaja/trabajó...

al aire libre? 1

en la cabina de un vehículo (tractor, etc.)?..... 2

en un lugar semicerrado?..... 3

en un lugar cerrado (excepto invernadero)? 4

en un invernadero?..... 5

en otro lugar? (especificar)..... 6

8

En las actividades agrícolas, **durante los últimos 12 meses** ¿... [NOMBRE]... qué implementos, maquinarias, vehículos y equipos utilizó?

	IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

SECCIÓN 9: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, FORESTALES, PECUARIAS, Y DE PESCA Y PISCICULTURA
PARTE B: ACTIVIDADES FORESTALES

1

Durante los últimos 12 meses, ¿trabaja/trabajó por lo **menos 1 hora** en forma independiente o dependiente ... [NOMBRE]... con algunas de las siguientes especies de árboles...

SI

NO

1. eucalipto?

1

6

2. pino?

1

6

3. paraíso?

1

6

4. otras especies? (especificar)

1

6

2

Durante los últimos 12 meses, ¿trabaja/trabajó... [NOMBRE]... con...

SI

NO

1. plantar/cultivar?

1

6

2. madera para leña?

1

6

3. madera para carbón?

1

6

4. madera para aserrar?

1

6

5. otros? (especificar)

1

6

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" ▶ PARTE C

3

¿El lugar en el que ... [NOMBRE]... desarrolla/desarrolló la actividad forestal **durante los últimos 12 meses** es...

SI

NO

1. una plantación forestal?

1

6

2. un bosque natural?

1

6

3. un vivero forestal?

1

6

4. un aserradero?

1

6

5. una carbonería?

1

6

6. otro? (especificar)

1

6

4

¿Qué distancia hay entre su hogar y el ...[LUGAR]... donde trabaja/trabajó ... [NOMBRE]...**durante los últimos 12 meses**?

KM

METROS

5

¿Qué medio de transporte utiliza/utilizó principalmente ... [NOMBRE]... para llegar al lugar donde trabaja/trabajó en las actividades forestales **durante los últimos 12 meses**?

A pie (caminando)

1

Carreta, caballo

2

Bicicleta

3

Omnibus

4

Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión)

5

Motocicleta

6

Otro (especificar)

7

6

¿Quién es el jefe o patrón del ...[LUGAR]... donde trabaja/trabajó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses**?

Su propio hogar o miembros de su hogar

1

El mismo

2

Otro hogar o miembro de otro hogar

3

Una empresa o sociedad

4

Un asentamiento colectivo o cooperativa

5

Otro (especificar)

6

No sabe

7

7

¿Cuáles de las siguientes actividades forestales específicas realiza/realizó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses**...

SI

NO

1. tala?

1

6

2. podar/aclareo o raleo?

1

6

3. cortar madera? (no incluye aserradero)

1

6

4. recoger leña?

1

6

5. manejo de horno para carbón?

1

6

6. manejo de maquinaria en aserradero?

1

6

7. cargar la leña?

1

6

8. transportar la leña a pie?

1

6

9. otras? (especificar)

1

6

8

Durante los últimos 12 meses, la mayor parte de la jornada en las actividades forestales ¿... [NOMBRE]... trabaja/trabajó...

al aire libre?

1

en la cabina de un vehículo (tractor, etc.)?

2

en un lugar semicerrado?

3

en un lugar cerrado?

4

en otro lugar? (especificar)

5

9

En las actividades forestales, **durante los últimos 12 meses** ¿... [NOMBRE]... que implementos, maquinarias, vehículos y equipos utilizó?

	IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS
1. SIERRA MANUAL (TRONZADOR)
2. AZADA
3. MARTILLO
4. PICO
5. RASTRILLO
6. HACHA
7. CUCHILLO O MACHETE
8. MOTOSIERRA
9. DESMALEZADORA
10. CARRO, CARRETA, CARRETILLA
11. CAMIÓN/ CAMIONETA
12. MOTOCICLETA
13. TRACTOR
14. SIERRA ELÉCTRICA
15. OTRO INSTRUMENTO
16. NINGUNO

NAB 20

SECCIÓN 9: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, FORESTALES, PECUARIAS, Y DE PESCA Y PISCICULTURA
PARTE C: ACTIVIDADES PECUARIAS

1

Durante los últimos 12 meses, ¿trabaja/trabajó por lo **menos 1 hora** en forma independiente o dependiente... [NOMBRE]... con alguno de los siguientes animales...

SI

NO

1. vacuno?

2. caballo, burro, mula?

3. cerdo?

4. oveja?

5. cabra?

6. aves de corral?

7. conejo?

8. colmenares de abejas?

9. otros animales? (especificar)

10. caza/marisca

1

6

2

¿Qué distancia hay entre su hogar y el...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]...durante los **últimos 12 meses?**

KM

METROS

3

¿Qué medio de transporte utiliza/utilizó ... [NOMBRE]... para llegar al ...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó **durante los últimos 12 meses?**

A pie (caminando)

Carreta, caballo

Bicicleta

Omnibus

Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión)

Motocicleta

Otro (especificar)

1

2

3

4

5

6

7

4

¿Quién es el jefe o patrón del ...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses?**

Su propio hogar o miembros de su hogar

El mismo

Otro hogar o miembro de otro hogar

Una empresa o sociedad

Un asentamiento colectivo o cooperativa

Otro (especificar)

No sabe

1

2

3

4

5

6

7

5

¿Cuáles de las siguientes actividades pecuarias específicas realiza/realizó ... [NOMBRE]... **durante los últimos 12 meses**...

SI

NO

1. pastoreo?

2. manejo/tamdeo?

3. ordeñe?

4. esquilado? (ñapi)

5. construcción/repación de corrales?

6. hacer/ reparar alambrado?

7. limpieza de establos/corral/chiquero?

8. alimentación?

9. recolección de huevos, leche, etc.?

10. traslado de animales?

11. tratamiento veterinario?

12. marcación de animales?

13. vacunación?

14. descorne?

15. humeo y extracción de miel de abejas?

16. faenamiento?

17. cuidado especial de animales?

18. procesamiento de productos?

19. preparación y/o armaje de trampa? (ñuha)

20. otras? (especificar)

1

6

6

Durante los últimos 12 meses, la mayor parte de la jornada en las actividades pecuarias ¿... [NOMBRE]... trabaja/trabajó...

al aire libre?

en la cabina de un vehículo (tractor, etc.)?

en un lugar semicerrado?

en un lugar cerrado?

en otro lugar? (especificar)

1

2

3

4

5

7

En las actividades pecuarias, **durante los últimos 12 meses**, ¿... [NOMBRE]... que implementos, maquinarias, vehículos y equipos utilizó?

	IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS

1. PIOLA/LAZO

2. MARTILLO

3. PICO

4. TIJERA

5. RASTRILLO

6. SERRUCHO

7. AGUJAO INSTRUMENTO PUNZANTE VETERINARIO

8. HUMEADOR O PRENSA

9. MÁQUINA ORDEÑADORA

10. MEZCLADORA DE ALIMENTO MECÁNICA

11. FORRAJERA U OTRA MÁQUINA TRITURADORA

12. MACHETE/MACHETILLO/HACHA/CUCHILLO

13. ARMA DE FUEGO

14. CAMIÓN/CAMIONETA

15. MOTOCICLETA

16. OTRO INSTRUMENTO

17. NINGUNO

SECCIÓN 9: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, FORESTALES, PECUARIAS, Y DE PESCA Y PISCICULTURA
PARTE D: ACTIVIDADES DE PESCA Y PISCICULTURA

1

Durante los últimos 12 meses, ¿trabaja/trabajó en forma independiente o dependiente ...[NOMBRE]... en alguno de los siguientes sectores...

SI

NO

1. pesca?.....☐ 1 ☐ 6

2. cría de peces?.....☐ 1 ☐ 6

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" ► PARTE E

2

¿Qué distancia hay entre su hogar y el ...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]...durante los últimos 12 meses?

KM

METROS

3

¿Qué medio de transporte utiliza/ utilizó principalmente... [NOMBRE]... para llegar al...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó durante los últimos 12 meses?

A pie (caminando) 1 ☐

Carreta, caballo 2 ☐

Bicicleta 3 ☐

Omnibus 4 ☐

Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión) 5 ☐

Motocicleta 6 ☐

Embarcación 7 ☐

Otro (especificar) 8 ☐

4

¿Quién es el jefe o patrón del ...[LUGAR]... donde trabaja/ trabajó ... [NOMBRE]... durante los últimos 12 meses?

Su propio hogar o miembros de su hogar 1 ☐

El mismo..... 2 ☐

Otro hogar o miembro de otro hogar..... 3 ☐

Una empresa o sociedad 4 ☐

Un asentamiento colectivo o cooperativa..... 5 ☐

Otro (especificar)..... 6 ☐

No sabe 7 ☐

5

¿Cuáles de las siguientes actividades de pesca y/o cría de peces específicas realiza/realizó ... [NOMBRE]... durante los últimos 12 meses...

SI

NO

1. cría de alevines (pira'i)?☐ 1 ☐ 6

2. tiro de redes?.....☐ 1 ☐ 6

3. reparación de redes?.....☐ 1 ☐ 6

4. carga y descarga de peces?☐ 1 ☐ 6

5. clasificación de peces?.....☐ 1 ☐ 6

6. rema en embarcación?.....☐ 1 ☐ 6

7. alimentación y fertilización?.....☐ 1 ☐ 6

8. limpieza de estanques?.....☐ 1 ☐ 6

9. manejo de anzuelo, arpones?☐ 1 ☐ 6

10. limpieza de peces?.....☐ 1 ☐ 6

11. preparación de carnada?.....☐ 1 ☐ 6

12. preparación de redes?.....☐ 1 ☐ 6

13. manejo de motor fuera de borda?☐ 1 ☐ 6

14. otras? (especificar)☐ 1 ☐ 6

6

Durante los últimos 12 meses, ¿dónde trabaja/trabajó ... [NOMBRE]... la mayor parte de la jornada en las actividades de pesca y/o cría de peces?

Al aire libre..... 1 ☐

En embarcación..... 2 ☐

En un lugar semicerrado 3 ☐

En un lugar cerrado 4 ☐

En otro lugar (especificar) 5 ☐

7

En las actividades de pesca y/o cría de peces, durante los últimos 12 meses, ¿...[NOMBRE]... que implementos, maquinarias, vehículos y equipos utilizó?

	IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS

1. LANZA O ARPONES

2. ANZUELO

3. HACHA

4. CUCHILLO, MACHETE, MACHETILLO

5. MARTILLO

6. CAMIÓN/ CAMIONETA

7. MOTOCICLETA

8. OTRO INSTRUMENTO

9. NINGUNO

NAD 22

SECCIÓN 9: ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, FORESTALES, PECUARIAS, Y DE PESCA Y PISCICULTURA
PARTE E. TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

1 Durante los últimos 12 meses ¿...[NOMBRE]... trabaja o ha trabajado en el mes de... INCLUIR MES DE LA ENTREVISTA SI1 NO.....6 SI RESPONDE "SÍ" A TODAS LAS OPCIONES ► PGTA. 3												2 ¿Cuál es el motivo principal por el que ...[NOMBRE]... no ha trabajado todos los meses del año? Trabaja sólo cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....1 Sólo hay trabajo durante algunas épocas o temporadas del año2 Es su primer trabajo3 Por los estudios.....4 No necesita trabajar todo el año5 Motivos personales o familiares6 Terminó, perdió o renunció a su empleo7 Cerró o dejó un negocio propio8 Otro motivo (especificar)9		3 ¿A qué edad empezó ...[NOMBRE]... a trabajar por primera vez?
A enero?	B febrero?	C marzo?	D abril?	E mayo?	F junio?	G julio?	H agosto?	I setiembre?	J octubre?	K noviembre?	L diciembre?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS		

4 En ese momento, ¿quién decidió que ...[NOMBRE]... debía empezar a trabajar? Él/ella mismo(a).....1 Sus padres o tutores2 Otros familiares3 Otras personas (especificar)4	5 ¿Cuál es la razón principal por la que ...[NOMBRE]... empezó a trabajar? El hogar necesitaba su aporte económico1 El hogar necesitaba su trabajo.....2 Para pagar una deuda contraída con el intermediario3 Para pagar una deuda contraída con el empleador4 Fue forzado por el empleador o intermediario5 Para tener sus propios ingresos.....6 Para adquirir experiencia o aprender un oficio.....7 Porque no quería estudiar.....8 Porque no había escuela/quedaba demasiado lejos9 Porque no podía pagar la escuela10 Para pagar la escuela11 Porque quería trabajar12 Otro motivo (especificar)13

SECCIÓN 10: SALUD
PARTE A: SALUD LABORAL

1 Durante los últimos 12 meses, ¿... [NOMBRE]... tuvo alguno de los siguientes problemas, enfermedad y/o accidente a consecuencia de su trabajo como ...

SI NO

1. dolores de espalda o musculares, de ligamentos, articulaciones, etc? 1 6

2. problemas respiratorios? 1 6

3. problemas digestivos/ dolores de estómago 1 6

4. fiebre o dolores de cabeza? 1 6

5. agotamiento, cansancio o fatiga? 1 6

6. heridas, fracturas, cortaduras? 1 6

7. quemaduras, irritación en la piel? 1 6

8. daños en la visión o en el oído? 1 6

9. mareos, desmayo o pérdida de consciencia? 1 6

10. choque eléctricos? 1 6

11. discapacidad, pérdida de extremidades (mutilación o amputación)? 1 6

12. otro problema? (especificar) 1 6

SI TODAS LA RESPUESTA SON "NO" ► PARTE B

2 Por la enfermedad o accidente más grave que tuvo ... [NOMBRE]..., ¿consultó con alguien?

Sí, con un/a médico/a 1

Sí, con un/a enfermero/a 2

Sí, con un/a curandero/a 3

Sí, con un/a farmacéutico/a 4

No, aunque requería atención 5

No requirió atención 6

Otro (especificar) 7

(► PGTA. 11)



3 Por la enfermedad o accidente más grave que tuvo ... [NOMBRE]..., ¿dónde fue atendido o a qué establecimiento de salud acudió la última vez?

IPS 1

Hospital del Ministerio 2

Centro de Salud/ Puesto de Salud/ USF del Ministerio 3

Sanatorio, Clínica o Consultorio privado 4

Casa de curandero 5

Otro (especificar) 6

3A ¿Tuvo necesidad de internarse ...[NOMBRE]... por la enfermedad o accidente más grave que tuvo?

SI 1

NO 6

4 ¿A qué distancia de la casa queda el lugar donde ... [NOMBRE]... fue atendido?

KM METROS

5 ¿Cuánto tardó ... [NOMBRE]... en llegar al lugar donde hizo la última consulta? (TIEMPO DE IDA)

ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS

EJEMPLO

1 HORA Y 15 MINUTOS : 1:15

1 HORA : 1:00

15 MINUTOS : 0:15

HORAS

6 ¿Qué medio de transporte utilizó ... [NOMBRE]... para llegar al lugar donde consultó la última vez?

A pie (caminando) 1

Carreta, caballo, burro 2

Bicicleta 3

Omnibus 4

Taxi 5

Vehículo particular (auto/ camioneta/ camión) 6

Motocicleta 7

Ambulancia 8

Otro (especificar) 9

7 Por la enfermedad o accidente más grave que tuvo ... [NOMBRE]... ¿dejó de asistir algún día al trabajo?

Si, quedó permanentemente discapacitado para trabajar 1

Si, de manera temporal 2

Si, tuvo que cambiar de trabajo 3

Si, tuvo otras consecuencias 4

No 5

8 ENCUESTADOR:

REVISAR LA SECCIÓN 7, SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 9

ES CÓDIGO "1" 1

ES CÓDIGO "6" O EN BLANCO 6 (► PARTE B)

9 Por la enfermedad o accidente más grave que tuvo ... [NOMBRE]... ¿dejó de asistir algún día a clases?

Sí, de manera temporal 1

Sí, dejó la escuela o colegio definitivamente 2 (► PARTE B)

No dejó de asistir 3

10 ¿Cuántos días dejó de asistir a clases ...[NOMBRE]...?

Cantidad de días

► PARTE B

11 ¿Por qué ... [NOMBRE]... no consultó a alguien para tratar esa enfermedad o accidente más grave que tuvo?

La dolencia no era grave 1

Poca accesibilidad para llegar/ malas condiciones de los caminos 2

Escases de equipamientos, insumos o recursos humanos 3

No hay atención cercana 4

La atención es mala 5

Las consultas son caras 6

Se automedicó 7

No tuvo tiempo 8

Otra razón (especificar) 9

SECCIÓN 10: SALUD
PARTE B: SEGURIDAD LABORAL

1

En el trabajo que realiza/realizó ... [NOMBRE]..., ¿está/estaba expuesto a...

SI

NO

1. polvo, gas, humo, vapor?

1

6

2. ruido fuerte o vibraciones?

1

6

3. oscuridad/ ventilación insuficiente?

1

6

4. temperaturas extremas de frío o calor/ exposición prolongada al sol?

1

6

5. alzar o llevar cargas pesadas?

1

6

6. trabajo en altura?

1

6

7. trabajo en el agua o bajo el agua (lago, laguna, río)?

1

6

8. trabajo en lugares con zanjas, hoyos o huecos, canales, terraplenes y precipicios?

1

6

9. mina o cantera/ trabajo subterráneo?

1

6

10. contacto con la electricidad?

1

6

11. contacto con metales calientes?

1

6

12. contacto con basura o residuos sólidos?

1

6

13. contacto con explosivos?

1

6

14. otros elementos? (especificar)

1

6

2

Durante los últimos 12 meses... [NOMBRE]..., ¿trabaja/trabajó por lo menos una vez entre las 07:00 hs. de la noche y las 07:00 hs. de la mañana del día siguiente?

SI

1

NO

6

PARTE C: CONTACTO CON PRODUCTOS QUÍMICOS

1

Durante los últimos 12 meses, ¿... [NOMBRE]... alguna vez aplicó, manipuló, mezcló o estuvo en contacto con productos químicos cuando realizó...

SI

NO

1. actividades agrícolas?

1

6

2. actividades forestales?

1

6

3. actividades pecuarias?

1

6

4. actividades de pesca y piscicultura?

1

6

5. otras actividades? (especificar)

1

6

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (CÓDIGO 6) ► PGTA. 3

2

¿Que tipo de productos químicos aplicó o manipuló ...[NOMBRE]..., durante los últimos 12 meses?

SI

NO

1. herbicida (mata todo hoja fina y/o hoja ancha)

1

6

2. fertilizantes

1

6

3. plaguicidas, insecticida, fungicida

1

6

4. productos veterinarios o medicamentos (antiparasitario)

1

6

5. alguicidas

1

6

6. otros productos químicos? (especificar)

1

6

3

¿En las tareas que ...[NOMBRE]... realiza en el hogar...

SI

NO

1. lava envases o utensilios de productos químicos?

1

6

2. lava la ropa luego de la aplicación de productos químicos?

1

6

SECCIÓN 11: TAREAS DEL HOGAR NO REMUNERADAS

1

Durante la semana pasada, ¿realizó ... [NOMBRE]... algunas de las tareas indicadas a continuación para este hogar, como y cuánto tiempo le dedica por día?

TIEMPO DIARIO (ANOTE EN HORAS Y MINUTOS)

	SÍ, ¿CUÁNTO TIEMPO?	S	V	J	M	M	L	D	TOTAL	NO (▶ SGTE. TAREA)
1. compras o mandados para la casa?	Sí 1									NO 6
2. cocinar?	Sí 1									NO 6
3. limpiar la casa? (lavar cubiertos, barrer, tirar basura, etc.)	Sí 1									NO 6
4. lavar ropas/zapatos?	Sí 1									NO 6
5. planchar la ropa?	Sí 1									NO 6
6. cuidar a niños?	Sí 1									NO 6
7. cuidar a personas mayores/enfermos?	Sí 1									NO 6
8. acarrear leña para el uso del propio hogar?	Sí 1									NO 6
9. arrancar alimentos de huerta o chacra para consumo del hogar?	Sí 1									NO 6
10. acarrear agua para el uso del hogar?	Sí 1									NO 6
11. otras tareas del hogar?	Sí 1									NO 6

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (CÓDIGO 6) ▶ PGTA. 5

2

A consecuencia de las tareas que realizó ... [NOMBRE]... para este hogar, ¿tuvo alguno de los siguientes problemas como...

SI NO

1. dolores de espalda o musculares? 1 6

2. problemas respiratorios? 1 6

3. problemas digestivos? 1 6

4. fiebre o dolores de cabeza? 1 6

5. heridas, fracturas, cortaduras? 1 6

6. quemaduras, irritación de la piel? 1 6

7. insolación o golpe de calor? 1 6

8. agotamiento, cansancio o fatiga? 1 6

9. picadura de insectos o víbora? 1 6

10. daños en la visión? 1 6

11. choques eléctricos? 1 6

12. otro problema? (especificar) 1 6

3

Durante la semana pasada, ¿en qué momento del día ... [NOMBRE]... realizó mayormente estas tareas?

Por la mañana 1

Por la tarde 2

Por la noche 3

Por la mañana y por la tarde 4

Por la tarde y por la noche 5

Por la mañana y por la noche 6

Continuado (disponible las 24hs.) 7

Fines de semana 8

4

¿Cuál es la razón principal por la que ... [NOMBRE]... realiza tareas del hogar?

No hay otra persona que los haga 1

Por ayudar a la familia 2

Porque le mandan/obligan 3

Porque le gusta/quiere 4

Otra razón (especificar) 5

5

ENCUESTADOR:

¿ESTA ENTREVISTA CORRESPONDE AL ÚLTIMO NIÑO/A O ADOLESCENTE (5 - 17 AÑOS) DEL HOGAR?

SI 1 FIN DE LA ENTREVISTA

NO 6 (▶ SGTE. PERSONA)

NT 26

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

218. PLANTAS MEDICINALES
(Remedios Refrescantes)

219. FLORICULTURA
(Plantas Ornamentales)

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

330. NINGUNO

IMPLEMENTOS/MAQUINARIAS**A. MANUAL**

- 1. MACHETE/MACHETILLO
- 2. PALA
- 3. AZADA
- 4. HACHA
- 5. FOIZA
- 6. SEMBRADORA MANUAL (MATRACA)
- 7. PULVERIZADOR A MOCHILA MANUAL
- 8. DESGRANADORA DE MAÍZ / TRILLADORA ESTÁTICA / PROCESADORA DE GRANO

B. TRACCIÓN ANIMAL

- 9. ARADO, CARANCHO, CARPIDORA, ENCALADORA
- 10. RASTRA DE DISCO, DE PÚAS, ROLO CUCHILLA, ETC
- 11. SEMBRADORA, CULTIVADORA
- 12. CARRO, CARRETA, CACHAPÉ, SULKY
- 13. PULVERIZADOR
- 14. TRAPICHE DE TRACCIÓN ANIMAL

C. FUERZA MOTRIZ

- 15. TRACTOR PARA ARAR/ CORPIR, ETC.
- 16. TRACTOR PARA PULVERIZAR
- 17. TRACTOR PARA SEMBRAR
- 18. TOPADORA O PALA MECÁNICA
- 19. COSECHADORA
- 20. PULVERIZADOR MOTORIZADO
- 21. CAMIÓN, CAMIONETA
- 22. MOTOCICLETA
- 23. MOTOCULTOR
- 24. TRAPICHE MECANIZADO
- 25. PICADORA DE FORRAJE

D. OTROS

- 26. GENERADOR DE ELECTRICIDAD
- 27. TORNO
- 28. CARRETILLA
- 29. MOTOBOMBA
- 30. MOTOSIERRA
- 31. SECADORA DE TABACO
- 32. PIPÓN (PETITGRAIN)
- 33. OTRO (ESPECÍFICAR)
- 34. NINGUNO

1. DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:

- Las personas que viven habitualmente en la vivienda visitada.
- Las personas que regularmente viven en la vivienda visitada pero que en el momento de la entrevista están ausentes por circunstancias pasajeras tales como: trabajo, vacaciones, enfermedad, estudios, etc. En esta categoría se incluyen los empleados domésticos que viven en la vivienda visitada la mayor parte del año.
- Marineros de Cabotaje.

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:

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

No incluya a:

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

4. FAMILIAS CON 2 O MAS RESIDENCIAS

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

5. CASOS DUDOSOS

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

<u>1.CULTIVOS TEMPORALES</u> 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	<u>2. CULTIVOS HORTIFRUTICOLAS DE ESTACION</u> 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 218. PLANTAS MEDICINALES (Remedios Refrescantes) 219. FLORICULTURA (Plantas Ornamentales)	<u>3. CULTIVOS PERMANENTES</u> 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 330. NINGUNO
---	---	---

ASUNCIÓN Asunción	CORDILLERA Caacupé Altos Arroyos y Esteros Atyrá Caraguatay Emboscada Eusebio Ayala Isla Pucú Itacurubí de la Cordillera Juan de Mena Loma Grande Mbocayaty del Yhaguy Nueva Colombia Piribebuy Primero de Marzo San Bernardino Santa Elena Tobatí Valenzuela San José Obrero	CAAGUAZÚ Coronel Oviedo Caaguazú Carayaó Dr. Cecilio Báez Santa Rosa del Mbutuy Dr. Juan Manuel Frutos Repatriación Nueva Londres San Joaquín San José de los Arroyos Yhú Dr. J. Eulogio Estigarribia R.I. 3 Corrales Raúl Arsenio Oviedo José Domingo Ocampos Mcal. Francisco Solano López La Pastora 3 de Febrero Simón Bolívar Vaquería (ex San Blas)	ITAPÚA Encarnación Bella Vista Cambyretá Capitán Meza Capitán Miranda Nueva Alborada Carmen del Paraná Coronel Bogado Carlos Antonio López Natalio Fram General Artigas General Delgado Hohenau Jesús Leandro Oviedo Obligado Mayor Otaño San Cosme y Damián San Pedro del Paraná San Rafael del Paraná Trinidad Edelira Tomás Romero Pereira Alto Verá La Paz Yatytay San Juan del Paraná Pirapó Itapúa Poty	PARAGUARÍ Paraguarí Acahay Caapucú General Bernardino Caballero Carapeguá Escobar La Colmena Mbuyapey Pirayú Quiindy Quyquyhó San Roque González de Santa Cruz Sapucaí Tebicuarymí Yaguarón Ybycuí Ybytimí	CENTRAL Areguá Capiatá Fernado de la Mora Guarambaré Itá Itauguá Lambaré Limpio Luque Mariano Roque Alonso Nueva Italia Ñemby San Antonio San Lorenzo Villa Elisa Villeta Ypacaraí Ypané J. Augusto Saldívar	AMAMBAY Pedro Juan Caballero Bella Vista Capitán Bado
CONCEPCIÓN Concepción Belén Horqueta Loreto San Carlos San Lázaro Yby Ya'ú Vallemí						CANINDEYÚ Salto del Guairá Corpus Christi Curuguaty Villa Igatimí Itanará Ypehú General Francisco C. Alvarez Katuete La Paloma Nueva Esperanza Yasy Kañy
SAN PEDRO San Pedro Antequera Chore General Elizardo Aquino Itacurubí del Rosario Lima Nueva Germania San Estanislao San Pablo Tacuatí Unión 25 de Diciembre Villa del Rosario Gral. Isidoro Resquín Yataity del Norte Guayaibí Capiibary Santa Rosa del Aguaray Yrybucúa	GUAIRÁ Villarrica Borja Capitán Mauricio José Troche Coronel Martínez Félix Pérez Cardozo General Eugenio A. Garay Colonia Independencia Itapé Iturbe José Fassardi Mbocayaty Natalicio Talavera Ñumí San Salvador Yataity Dr. Bottrell Paso Yobai	CAAZAPÁ Caazapá Abaí Buena Vista Dr. Moisés Bertoni General Higinio Morínigo Maciel San Juan Nepomuceno Tavaí Yegros Yuty	MISIONES San Juan Bautista Ayolas San Ignacio San Miguel San Patricio Santa María Santa Rosa Santiago Villa Florida Yabebyry	ALTO PARANÁ Ciudad del Este Presidente Franco Domingo Martínez de Irala Dr. Juan León Mallorquín Hernandarias Itakyry Juan E. O'Leary Ñacunday Yguazú Los Cedrales Minga Guazú San Cristóbal Santa Rita Naranjal Santa Rosa del Monday Minga Porá Mbaracayú San Alberto Iruña	ÑEEMBUCÚ Pilar Alberdi Cerrito Desmochados General José Eduvigis Díaz Guazú Cuá Humaitá Isla Umbú Laureles Mayor José D. Martínez Paso de Patria San Juan Bautista de Ñeembucú Tacuaras Villa Franca Villa Oliva Villalbín	PRESIDENTE HAYES Pozo Colorado Benjamín Aceval Pto. Pinasco Villa Hayes Nanawa José Falcón Menno Fernhein Neuland
						BOQUERON Dr. Pedro P. Peña Mcal. Jose F. Estigarribia General Eugenio A. Garay Menno Fernhein Neuland
						ALTO PARAGUAY Fuerte Olimpo La Victoria (ex Puerto Casado) Mayor Pablo Lagerenza