



Encuesta a Micro y Pequeñas Empresas de Asunción y Central 2023

BANCO MUNDIAL – INE PRY

[LEER] Buenos días / tardes: Estoy realizando una encuesta para el Banco Mundial y el Instituto Nacional de Estadística, cuyo objetivo es conocer las prácticas comerciales, obstáculos y desafíos que enfrentan las micro y pequeñas empresas en Asunción y el departamento Central. Esta información servirá de base para un diseño más adecuado de políticas públicas orientadas al desarrollo empresarial del sector.

La Confidencialidad de la información está garantizada por el Art. 2, Inc. e) de la Ley N° 6670 del 28/12/2020. La participación es voluntaria y no afecta el acceso a ningún beneficio. Puede detener la participación en cualquier momento. Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a esta encuesta, puede llamar a esta central: (595 21) 677-920.

Contacto: Director de Estadísticas Económicas, Alcides Nunes

Cuestionario

ID de la empresa:	
Nombre Comercial:	
Razón Social o Nombre del propietario:	
RUC:	-
Departamento:	
Distrito:	
Dirección:	
Código de actividad de la empresa:	
Descripción de actividad:	
Teléfono 1 :	
Teléfono 2 :	
Teléfono 3 :	
Celular :	
EMAIL :	
TIPO:	
DOMINIO_DISEÑO:	
¿Este negocio es diferente al asignado?	1. Si 2. No

A. INTRODUCCIÓN

A1. ENCUESTADOR/A: ¿está el encuestado disponible para responder el cuestionario?

☐ 1. Si

☐ 2. No → Pase a la sección de Preguntas de control

A2. ¿Cuál es la principal actividad a la que se dedica su empresa o negocio?

Instrucción: Si existe más de una actividad, elija la actividad que generó mayor ingreso, o en su defecto, la que empleó mayor número de personas ocupadas.

<input type="checkbox"/> 1. Fabricación de ropa o zapatos <input type="checkbox"/> 6. Fabricación de productos metálicos <input type="checkbox"/> 14. Otro tipo de fabricación A2_1(especificar) <hr/>	<input type="checkbox"/> 16. Venta de ropa o artículos del hogar <input type="checkbox"/> 18. Venta de otros bienes A2_2(especificar) <hr/>	<input type="checkbox"/> 19. Servicios de transporte <input type="checkbox"/> 22. Servicios profesionales (de internet incluidos) <input type="checkbox"/> 231. Taller de autos y motos <input type="checkbox"/> 24. Construcción <input type="checkbox"/> 30. Otros servicios A2_3 (especificar)_____
--	--	--

B. INFORMACION GENERAL

B1. ¿Es Usted el/la dueño(a), propietario(a), directivo(a) o responsable de esta empresa o negocio?

☐ 1. Si

☐ 2. No → Termina la encuesta, pasar a la P1

B1a. ¿Es Usted el/la fundador/a de esta empresa/negocio?

☐ 1. Si

☐ 2. No

B1b. ¿Es el/la dueño(a), propietario(a), directivo(a) o responsable de esta empresa o negocio una mujer?

☐ 1. Si

☐ 2. No

B2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

☐ 1. Menos de 20 años

☐ 2. Entre 20 y 29 años

☐ 3. Entre 30 y 39 años

☐ 4. Entre 40 y 49 años

☐ 5. 50 o más años

B3. ¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por usted?

☐ 1. Ninguno

☐ 2. Educación primaria incompleta

☐ 3. Educación primaria completa

☐ 4. Educación secundaria incompleta

☐ 5. Educación secundaria completa

☐ 6. Educación superior incompleta

☐ 7. Educación superior completa

☐ 9. No sabe

<p>B4. ¿En un mes típico, cuántas personas, incluido Ud., trabajan en esta empresa o negocio?</p> <p><i>Instrucción: incluya familiares, dueño y encuestado si procede.</i></p> <p>Número de personas que trabajan en esta empresa o negocio</p> <p>(_ _ _ _)</p> <p>9999 = No sabe</p>	<p>B5. De estas personas, cuántas son:</p> <p>1. Remuneradas: (_ _ _ _)</p> <p>9999 = No sabe</p> <p>2. No remuneradas: (_ _ _ _)</p> <p>9999 = No sabe</p>
<p>B6. ¿En qué año inició las actividades esta empresa o negocio?</p> <p>(_ _ _ _) Año → <i>Ir a B6b si es menor a 2020</i></p> <p>9999 = No sabe</p>	<p>B6a. ¿En qué mes inició las actividades de la empresa o negocio?</p> <p><i>Instrucción: Preguntar sólo si en B6 es igual o mayor a 2020</i></p> <p>(_ _) Mes</p> <p>99 = No sabe</p>
<p>Instrucción: A partir de la pregunta B6b hasta B9 preguntar sólo si B1a=1</p>	
<p>B6b. ¿Cuántos trabajadores, incluido usted, tenía la empresa o negocio cuando comenzó?</p> <p><i>Instrucción: incluya familiares, dueño y encuestado si procede.</i></p> <p>(_ _ _ _) Número de personas</p> <p>9999 = No sabe</p>	<p>B8. ¿Cuál fue la principal fuente de ingresos para empezar esta empresa o negocio?:</p> <p>1. () Recursos propios</p> <p>2. () Amigos o familiares</p> <p>3. () Bancos</p> <p>4. () Financieras</p> <p>5. () Cooperativas</p> <p>6. () Prestamistas privados</p> <p>7. () Otras fuentes (especificar) _____</p> <p>9. () No Sabe</p>
<p>B7. Por favor indique si alguno de los siguientes fue un motivo para que usted empezara esta empresa o negocio:</p> <p>a. La conveniencia de ubicación o jornada laboral o preferencia de autonomía.</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>b. La oportunidad de empezar y desarrollar un negocio rentable</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>c. Para tener una fuente adicional de ingresos</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>d. Dificultades para conseguir empleo asalariado</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>e. Pérdida de empleo asalariado</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>f. Otros motivos 1. Si () 2. No () (especificar) _____</p>	<p>B9. ¿En los tres meses previos a iniciar su empresa o negocio actual, usted era?:</p> <p>1. () Empleado / obrero público</p> <p>2. () Empleado / obrero privado</p> <p>3. () Empleador o patrón</p> <p>4. () Trabajador por cuenta propia</p> <p>5. () No trabajaba</p> <p>6. () Otro (especificar) _____</p> <p>9. () No Sabe</p> <p>B10. Durante los últimos dos años (2021 y 2022), usted, ¿ha buscado activamente un trabajo con un contrato temporal o permanente?</p> <p>() 1. Si</p> <p>() 2. No</p> <p>() 9. No sabe</p>
<p>B11. ¿Dejaría su empresa o negocio actual si le ofrecieran un trabajo asalariado con un ingreso similar a lo que actualmente gana y además tuviera derecho a cobertura de seguro médico?</p> <p><i>Instrucción: Preguntar sólo si TIPO=2.</i></p>	

- ☐ 1. Si
☐ 2. No
☐ 9. No sabe

B12. ¿Dejaría su empresa o negocio actual si le ofrecieran un trabajo asalariado con un ingreso similar a lo que actualmente gana y además tuviera derecho a una jubilación?

Instrucción: Preguntar sólo si TIPO=2.

- ☐ 1. Si
☐ 2. No
☐ 9. No sabe

B13. ¿Cuál es el salario mensual por el que usted aceptaría dejar su empresa o negocio?

(_____)

9.999.999.999 = No sabe

7.777.777.777 = No lo dejaría

C. USO DE TECNOLOGÍA

Encuestador: Ahora, me gustaría hacerle unas preguntas acerca del uso de tecnologías digitales

C1. ¿Esta empresa o negocio realiza ventas en línea o por medios digitales (por página web, WhatsApp, Instagram, Facebook)?

- ☐ 1. Si → *Ir a C3*
☐ 2. No
☐ 9. No sabe

C2. ¿Cuáles son las razones por las que esta empresa o negocio no realiza ventas en línea o por medios digitales?

*Instrucción: 1. Puede marcar más de una opción
2. Preguntar sólo si C1=2*

1. ☐ No sé cómo montar la estructura de ventas
2. ☐ No hay necesidad
3. ☐ Creo que no es seguro
4. ☐ Limitaciones en el acceso/conectividad a internet
5. ☐ Otro (especificar) _____
9. ☐ No Sabe

C3. ¿Cuántas de las personas que trabajan en esta empresa o negocio (incluyendo Ud.) tienen las siguientes habilidades y las utilizan en el día a día de su trabajo?

(____) 1. Sabe leer y escribir

9999 No sabe

(____) 2. Usa computadora

9999 No sabe

(____) 3. Realizan la contabilidad del negocio

9999 No sabe

D. VENTAS Y PRÁCTICAS COMERCIALES

Encuestador: Ahora hablemos de cómo se maneja esta empresa o negocio

D1. ¿Tiene usted una cuenta bancaria destinada exclusivamente a manejar esta empresa o negocio?

- ☐ 1. Si
☐ 2. No
☐ 9. No sabe

D2. ¿Qué tipos de registros contables mantiene esta empresa o negocio?

Instrucción: Marcar una sola opción

- ☐ 1. No lleva ningún registro contable
☐ 2. Registros contables en un cuaderno o una libreta
☐ 3. Registros contables electrónicos

	<input type="checkbox"/> 4. Registros contables formales preparados por un contador o profesional <input type="checkbox"/> 9. No sabe
D3. En un mes típico, ¿cuál es el valor promedio de las ventas totales de esta empresa o negocio? (_____) Guaraníes 999.999.999.999.999 = No sabe	D4. En un mes típico, ¿cuál es el valor promedio de los costos totales de esta empresa o negocio? a. Remuneraciones y salarios en un mes típico (_____) Guaraníes 999.999.999.999.999 = No sabe b. Costo de mercaderías compradas para la reventa y otros insumos necesarios para producir el producto o servicio principal en un mes típico. (_____) Guaraníes 999.999.999.999.999 = No sabe
D5. ¿Por cuánto dinero aceptaría usted vender su empresa o negocio, incluyendo local, equipo e instalaciones? (_____) Guaraníes 999.999.999.999.999 = No sabe	D6. ¿Cómo se comparan los precios de esta empresa con los precios de otros productos o servicios similares ofrecidos por negocios no registrados? <i>Instrucción: 1. Preguntar solo si TIPO=1</i> <i>2. Marcar una sola opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Los precios de mi empresa son menores <input type="checkbox"/> 2. Los precios de mi empresa son similares <input type="checkbox"/> 3. Los precios de mi empresa son mayores <input type="checkbox"/> 9. No sabe
D7. Podría indicarme, ¿qué porcentaje de sus clientes le exigen factura? <i>Instrucción: Preguntar solo si TIPO=1</i> <input type="checkbox"/> 1. Todos (100%) <input type="checkbox"/> 2. La mayoría (Mayor al 50%) <input type="checkbox"/> 3. La mitad (50%) <input type="checkbox"/> 4. Menos de la mitad (Menor al 50%) <input type="checkbox"/> 5. Ninguno	D8. Cuando Ud. compra materia prima, mercaderías o insumos para su empresa o negocio, ¿exige siempre factura? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Algunas veces <input type="checkbox"/> 4. No compra materia prima ni mercaderías <input type="checkbox"/> 9. No sabe
E. OBSTÁCULOS PARA EXPANDIR LA EMPRESA O NEGOCIO <i>Encuestador: Ahora para finalizar, me gustaría preguntarle sobre los obstáculos que enfrenta esta empresa o negocio.</i>	
E1. Voy a leerle una lista de todos los posibles problemas a los que se enfrentan las empresas en Paraguay. ¿Puede decirme cuál es el mayor obstáculo al que se enfrenta su empresa o negocio en el día a día? <i>Instrucción: Marcar una sola opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Acceso a crédito <input type="checkbox"/> 2. Obtener licencias y permisos comerciales <input type="checkbox"/> 3. La corrupción <input type="checkbox"/> 4. La legislación laboral	

<p>() 5. Delitos, robos y violencia</p> <p>() 6. La falta de mano de obra calificada</p> <p>() 7. El acceso o abastecimiento de materias primas, insumos o combustibles</p> <p>() 8. Los impuestos</p> <p>() 9. Lo pequeño del mercado (no poder llegar a nuevos clientes).</p> <p>() 10. Práctica de los competidores</p> <p>() 11. Transporte de materiales o personas</p> <p>() 12. Otro (especifique) _____</p> <p>_____</p> <p>() 99. No sabe</p>	
<p>E2. Durante los últimos 3 años, ¿fueron afectadas las actividades de esta empresa o negocio por eventos climáticos extremos (por ejemplo, tormentas, sequías, inundaciones, incendios forestales, olas de calor)?</p> <p>() 1. Si</p> <p>() 2. No → Ir a E4</p> <p>() 9. No sabe</p>	
<p>E3. ¿Cómo fue impactada la empresa o negocio por estos eventos?</p> <p>a. Daños materiales a bienes (inventarios, edificios y otros activos físicos)</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>b. Incapacidad de hacer negocios por más de unos días</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>c. Pérdida de clientes</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>d. Aumento del costo o falta de insumos/materias primas</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe</p> <p>e. Otros</p> <p>1. Si () 2. No ()</p> <p>Especificar _____</p> <p>_____</p>	
<p>E4. ¿En comparación con el año pasado, se espera que el número de trabajadores en su empresa o negocio aumente, disminuya o permanezca igual este año?</p> <p>() 1. Aumentaría</p> <p>() 2. Disminuiría</p> <p>() 3. Permanecería igual</p> <p>() 9. No sabe</p>	<p>E5. ¿En comparación con el año pasado, se espera que las ventas en su empresa o negocio aumenten, disminuyan o permanezcan iguales este año?</p> <p>() 1. Aumentarían</p> <p>() 2. Disminuirían</p> <p>() 3. Permanecerían igual</p> <p>() 9. No sabe</p>
<p>E6. Por favor indicar para cada una de las opciones que leo a continuación si representan/representarían o no un beneficio de estar registrado para su empresa o negocio:</p>	<p>E7. De los siguientes programas o regímenes gubernamentales para mejorar el ambiente de negocios en Paraguay, indique cuáles usted conoce</p>



<p>a. Mejor acceso a financiamiento y préstamos</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe 7. () No aplica</p> <p>b. Mejor acceso a materias primas, servicios de infraestructura y servicios gubernamentales</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe 7. () No aplica</p> <p>c. Menores pagos informales</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe 7. () No aplica</p> <p>d. Mejor acceso a potenciales clientes</p> <p>1. Si () 2. No () 9. () No sabe 7. () No aplica</p>	<p>a. Empresas por Acciones Simplificada</p> <p>1. Si () 2. No ()</p> <p>b. Centro de Apoyo a Emprendedores</p> <p>1. Si () 2. No ()</p> <p>c. Fondo de Garantía del Paraguay (FOGAPY)</p> <p>1. Si () 2. No ()</p> <p>d. RESIMPLE</p> <p>1. Si () 2. No ()</p> <p>e. Exporta Fácil</p> <p>1. Si () 2. No ()</p>
<p>E8. ¿Le interesaría recibir algún apoyo de las instituciones públicas para su empresa o negocio?</p> <p>() 1. Si () 2. No () 9. No sabe</p>	<p>E9. Si obtuviera un RUC para registrar este negocio, ¿cree que el número de clientes aumentaría, disminuiría o permanecería igual?</p> <p>Instrucción: Preguntar sólo si TIPO=2</p> <p>() 1. Aumentaría () 2. Disminuiría () 3. Permanecería igual () 9. No sabe</p>
PREGUNTAS DE CONTROL	
<p>P1. NOMBRE DEL INFORMANTE:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>P2. CARGO DEL INFORMANTE:</p> <p>() 1. Propietario principal () 2. Otro propietario () 3. Gerente/Directivo () 4. Empleado familiar del dueño () 5. Empleado sin relación familiar con el dueño mayoritario () 6. Otro (especificar)</p> <p>_____</p>	<p>P3. Encuestador _ _</p> <p>P4. Supervisor _ _</p> <p>P5. Hora de término de la entrevista:</p> <p>_ _ : _ _</p>

<p>P6. Situación del cuestionario:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. Completo<input type="checkbox"/> 2. Incompleto<input type="checkbox"/> 3. Rechazo<input type="checkbox"/> 4. No se ubica en el lugar<input type="checkbox"/> 5. No atiende<input type="checkbox"/> 6. No existe<input type="checkbox"/> 7. Apagado<input type="checkbox"/> 8. Equivocado<input type="checkbox"/> 9. Cita _____<input type="checkbox"/> 10. Cierre definitivo<input type="checkbox"/> 11. Cierre temporal o inactivo<input type="checkbox"/> 12. Ausencia del informante<input type="checkbox"/> 13. Otro (especificar) _____	

[illegible]