

Cuestionario individual - Datos generales

**ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2017**

**Form. I 1**

**Datos de identificación**

Comuna  Área  Encuesta  Hogar n°  Semana   
Calle  Nro.  Piso  Dpto.  Hab.  Torre/Cuerpo

Código de miembro  Nombre  Edad  Sexo   
Respondiente  Entrevista realizada Sí..... 1 No..... 2...

**FILTRO 1: CONFRONTE EDAD**  
10 años o más ..... → *Continuar con T 1*  
9 años o menos ..... → *A pregunta E 2 (Pág. 8)*

**Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más**

**T 1** La semana pasada, ¿trabajó  por lo menos una hora?  
Sí.....1 → *A pregunta T 7*  
No.....2

**T 2** En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio?  
Sí.....1 → *A pregunta T 7*  
No.....2

**T 3** ¿La semana pasada.... (G-S)  
*(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)*  
no deseaba, no quería trabajar?.....1 → *A pregunta T 13*  
no podía trabajar por razones personales?  
*(estudio, cuidado del hogar, etc.)*.....2  
no tuvo pedidos/clientes?.....3 → *A pregunta T 9*  
no tenía trabajo y quería trabajar?.....4  
tenía un trabajo/negocio al que no concurrió?.....5

**T 4** ¿No concurrió a su trabajo por.... (G-S)  
licencia, vacaciones o enfermedad?.....1  
otras causas personales *(viajes, trámites, etc.)*?.....2 → *A pregunta T 28*  
huelga o conflicto laboral?.....3  
suspensión de un trabajo en relación de dependencia?.....4  
otras causas laborales *(rotura de equipo, falta de materias primas, mal tiempo, etc.)*?.....5 → *A pregunta T 6*

**T 5** ¿Le siguen pagando durante la suspensión? (E-S)  
Sí.....1 → *A pregunta T 28*  
No.....2 → *A pregunta T 9*  
No sabe.....3

**T 6** ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes? (E-S)  
Sí.....1 → *A pregunta T 28*  
No.....2 → *A pregunta T 9*  
No sabe.....3

<b>T 7</b>	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo, en dinero o en especie?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 30
<b>T 8</b>	¿Trabajó... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de un familiar, pariente o amigo ?.....1 como trabajador <i>ad-honorem</i> ? ( <i>aprendiz, médico concurrente, etc.</i> ).....2 de alguna otra forma? ( <i>especificar</i> ).....3 	→ A pregunta T 30
<b>T 9</b>	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
<b>T 10</b>	Durante esos 30 días, ¿hizo algo para instalarse por su cuenta/puso carteles/consultó con parientes, amigos?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
<b>T 11</b>	¿No buscó trabajo, ni hizo algo para trabajar porque... (G-S) <i>(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)</i>	tenía un trabajo asegurado?.....1 está suspendido y espera ser llamado?.....2 se cansó de buscar trabajo?.....3 hay poco trabajo en esta época del año?.....5 por otras razones? ( <i>especificar</i> ).....4 	→ A pregunta T 13
<b>T 12</b>	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 18
<b>T 13</b>	En los últimos 12 meses, ¿buscó trabajo?	Sí.....1 No.....2	
<b>T 14</b>	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 20 (Pág. 7) → A pregunta I 3 (Pág. 7)
<b>Para desocupados</b>			
<b>T 18</b>	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 20 (Pág. 7) → A pregunta I 3 (Pág. 7)
<b>Para ocupados que no trabajaron en la semana de referencia</b>			
<b>T 28</b>	¿Cuántos empleos/ocupaciones tiene? <i>(En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada)</i>		
<b>T 29</b>	¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos/ocupaciones?	Menos de 35 horas semanales.....1 Entre 35 y 45 horas semanales.....2 Más de 45 horas semanales.....3	
<b>T 29a</b>	¿Quiere trabajar más horas?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 35

**Para ocupados que trabajaron en la semana de referencia**

**T 30** ¿Cuántos empleos/ocupaciones tuvo la semana pasada?      Sólo una.....1  
    Más de una.....2

Ocupación Principal		Otras ocupaciones		Códigos para los que no trabajaron algún día de la semana
<b>T 31</b> ¿En su ocupación principal trabajó... (si es más de una la que le lleva más horas)	<b>T 31 a</b> ¿Cuántas horas trabajó?	<b>T 32</b> ¿En su/s otra/s ocupación/es trabajó...	<b>T 32 a</b> ¿Cuántas horas trabajó?	
el domingo?	<input type="text"/>	el domingo?	<input type="text"/>	30: Enfermedad
el lunes?	<input type="text"/>	el lunes?	<input type="text"/>	31: Otra licencia con goce de sueldo
el martes?	<input type="text"/>	el martes?	<input type="text"/>	32: Falta de trabajo o suspensión
el miércoles?	<input type="text"/>	el miércoles?	<input type="text"/>	33: Feriados
el jueves?	<input type="text"/>	el jueves?	<input type="text"/>	0: Otras no incluidas en las anteriores ( <i>francos, nunca trabaja esos días</i> )
el viernes?	<input type="text"/>	el viernes?	<input type="text"/>	
el sábado?	<input type="text"/>	el sábado?	<input type="text"/>	

**T 33** La semana pasada, ¿quería trabajar más horas?      Sí.....1  
    No.....2      → **A pregunta T 35**

**T 34** Si hubiera conseguido más horas, ¿podía trabajarlas esa semana, o a más tardar en dos semanas?      Sí.....1  
    No.....2

**Para todos los ocupados**

**T 35** En los últimos 30 días, ¿buscó otra ocupación?      Sí.....1  
    *Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación*      No.....2

**Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas**

**T 37** ¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja? .....  
    .....  
    .....  
*Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja.*  
*Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan*

**T 37sd** Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque 1  → **A pregunta T 51**

**T 38** ¿Ese negocio/empresa/institución es....      estatal/pública?.....1  
    privada?.....2  
    de otro tipo?.....3

**T 39** ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/institución? (E-S)      En su domicilio.....1  
    En otro lugar de la Ciudad de Bs. As.....2  
    Barrio/calles  .....3  
    Partidos del Gran Bs. As. (*especificar*).....3  
     .....  
    Otro lugar (*especificar*).....4  
     .....  
    No tiene un lugar fijo de trabajo.....5

<b>T 40</b>	¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)	Una persona.....	1	} <b>→ A pregunta T 41</b>
		De 2 a 5 personas.....	2	
		De 6 a 40 personas.....	3	
		Más de 40 personas.....	4	
		No sabe.....	9	
¿Aproximadamente trabajan allí... (G-S)	hasta 40 personas?.....	5		
	más de 40 personas?.....	6		
<b>T 41</b>	¿Cuál es el nombre de su ocupación?	.....		
<b>T 42</b>	¿Qué tareas realiza en ella?	.....		
<b>T 43</b>	¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?	.....		
<b>T 44</b>	¿Ese trabajo _____ lo hace... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad?.....	1	<b>→ A pregunta T 46</b>
		para el negocio/empresa/actividad de un familiar?.....	2	
		o para un patrón/empresa/institución?.....	3	<b>→ A pregunta T 51</b>
<b>T 45</b>	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo en dinero/especie?.....	1	<b>→ A pregunta T 51</b>
		retira dinero?.....	2	
		no le pagan ni retira dinero?.....	3	<b>→ A Filtro 3 (Pág. 7)</b>
<b>T 46</b>	¿En ese negocio/empresa/actividad, se emplean personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre.....	1	
		Sólo a veces o por temporadas.....	2	
		No emplea ni contrata personal.....	3	
<b>T 47</b>	¿Ese negocio/empresa, trabaja... (G-S)	siempre para el mismo cliente? ( <i>personas/empresas</i> ).....	1	<b>→ A pregunta T 48a</b>
		para distintos clientes? ( <i>incluye público en general</i> ).....	2	
<b>T 48</b>	¿Ese cliente es... (G-S)	una empresa/negocio/institución?.....	1	
		una familia/hogar?.....	2	
<b>T 48a</b>	¿Para poder realizar su actividad... (G-S)	no se registró nunca porque no le sirve?.....	1	
		no se registró nunca porque le resulta caro?.....	2	
		no se registró nunca porque es muy complicado/lleva demasiado tiempo?.....	3	
		se registró alguna vez pero luego dejo de hacer pagos regulares?.....	4	
		se registró y realiza pagos regularmente?.....	5	
		Ns/Nc.....	9	

<b>T 48b</b> La jubilación, ¿la paga regularmente... (G-S)	como monotributista?.....	1	} <b>→ A pregunta I 10 (Pág. 6)</b>
	como autónomo/aporta a una caja previsual o profesional?.....	2	
	no paga porque no le alcanza el dinero para aportar?.....	3	
	no paga porque la jubilación que le darían sería muy baja?.....	4	
	no paga porque el sistema jubilatorio no es confiable?.....	5	
	no paga por alguna otra razón ( <i>especificar</i> ).....	6	
_____			

<b>T 51</b> ¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación?.....	1
	aporta por sí mismo para la jubilación?.....	2
	no le descuentan ni aporta?.....	3

**FILTRO 2: sólo para trabajadores del servicio doméstico (T 37sd=1)**  
**Si trabaja en más de una casa (T 30=2) pregunte por aquella en la que trabaja más horas semanales.**  
**Resto de los asalariados pasa a pregunta I 1.**

**Trabajadores del servicio doméstico**

<b>TSD 3</b> En ese hogar, ¿cobra...	por mes/quincena/semana?.....	1	<b>→ A pregunta TSD 4</b>
	por hora?.....	2	

<b>TSD 6</b> ¿Le calculan el pago por hora?	Sí.....	1	<b>→ A pregunta I 1</b>
	No.....	2	

<b>TSD 4</b> ¿Cuánto cobra por hora?	\$	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------------------	----	--

**Ingresos**

**Ingresos de la ocupación principal como asalariados**

<b>I 1</b> Durante el mes pasado _____, ¿tuvo algún pago en efectivo por este trabajo?	Sí.....	1	<b>→ A pregunta I 6</b>
	No.....	2	

<b>I 14</b> ¿No recibió ingresos porque... (G-S)	los está por cobrar?.....	1	} <b>→ A FILTRO 3 (Pág. 7)</b>
	desconoce cuándo los va a cobrar?.....	2	
	recién empezó este trabajo?.....	3	
	es trabajador <i>ad honorem</i> ?.....	4	
	cobra sólo en especie?.....	5	

<b>I 15</b> ¿Cuánto arregló que le paguen?	\$	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<b>→ A FILTRO 3 (Pág. 7)</b>
--	----	--	------------------------------

<b>I 6</b>	El mes pasado _____, ¿cobró por su ocupación principal... (G-M) <i>(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar los conceptos a cobrar)</i>	<b>1</b> sueldos y jornales?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>2</b> asignaciones familiares?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>3</b> aguinaldo?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>4</b> horas extras?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>5</b> otras bonificaciones habituales <i>(presentismo, etc.)</i>	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>6</b> comisión por venta/producción?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>7</b> propinas?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>8</b> tickets?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>9</b> retroactivos?	Sí..... 1	No ..... 2
		<b>10</b> otros ítems no especificados anteriormente?	Sí..... 1	No ..... 2
		Especificar   _____		

<b>I 7</b>	Durante el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido ( <i>total de bolsillo</i> ) por... <i>(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar el monto a cobrar)</i>	<b>1</b> todos estos conceptos?	\$ _____	} → <b>A pregunta T 53_bis 1</b>
		<b>2</b> asignaciones familiares?	\$ _____	
		<b>3</b> aguinaldo?	\$ _____	

**Ingresos de la ocupación principal como independientes**

<b>I 10</b>	¿Su negocio, empresa, institución es una sociedad de responsabilidad limitada, sociedad anónima, comandita por acciones o cooperativa?	Sí.....1	→ <b>A pregunta I 14</b>
		No.....2	

<b>I 11</b>	¿Tiene remuneración asignada por su trabajo ( <i>honorarios, salario, bonificaciones, etc.</i> )?	Sí.....1	→ <b>A pregunta I 13</b>
		No.....2	

<b>I 12</b>	El mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido ( <i>total de bolsillo</i> ) por esa remuneración?	\$ _____
-------------	---	----------

<b>I 13</b>	El mes pasado, ¿cuánto dinero retiró a cuenta de ganancias, utilidades o beneficios de la empresa?	\$ _____	→ <b>A pregunta T 53_bis 1</b>
-------------	--	----------	--------------------------------

<b>I 14</b>	Durante el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso monetario neto por su trabajo en el negocio o empresa? <i>(Si no sabe, ¿cuánto retiró el mes pasado?)</i>	\$ _____

**Horas trabajadas - Ocupados en su ocupación principal**

<b>T 53_bis 1</b>	¿Lo cobrado corresponde a su trabajo de... (G-S)	todo el mes trabajando todos los días de la semana? .....1	} ¿Cuántos días por semana? _____
		todo el mes trabajando algunos días de la semana? .....2	
		menos de todo el mes? .....3	

**T 53\_bis 2** ¿A cuántas horas por día corresponde lo cobrado?  
(en un día promedio)

**FILTRO 3: sólo para ocupados con más de una ocupación (T 28>1 o T 30=2)  
Resto pasa a pregunta I 20**

**I 17** En el mes pasado \_\_\_\_\_, ¿cobró ingresos por su/s ocupación/es secundaria/s?

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **A pregunta I 20**

**a** ¿Cuánto cobró trabajando para un patrón/negocio o empresa?  
*Incluye ayuda en negocio familiar*

\$

**b** ¿Cuánto cobró trabajando para su propio negocio/actividad?

\$

**Ingresos de otras ocupaciones anteriores a la semana de referencia**

**I 20** En el mes pasado \_\_\_\_\_, ¿cobró ingresos por ocupaciones previas a la semana de referencia?  
*(la semana pasada)*

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **A pregunta I 3**

**a** ¿Cuánto cobró trabajando para un patrón/negocio o empresa?  
*Incluye ayuda en negocio familiar*

\$

**b** ¿Cuánto cobró trabajando para su propio negocio/actividad?

\$

**Ingresos no laborales**

**I 3** Aparte de sus ingresos por trabajo, ¿recibió ingresos en el mes pasado por... (G-M)

*Encuestador: siga leyendo aun cuando obtenga alguna respuesta positiva*

<b>1</b> jubilación o pensión?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>2</b> alquileres, rentas o intereses?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>3</b> utilidades, beneficios o dividendos?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>4</b> seguro de desempleo?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>5</b> indemnización por despido?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>6</b> becas de estudio?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>7</b> cuotas por alimentos?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>81</b> aportes de personas que no viven en el hogar y viven en el extranjero?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>82</b> aportes de personas que no viven en el hogar y no viven en el extranjero?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>11</b> el programa Ciudadanía Porteña ( <i>Tarjeta Cabal</i> )?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>31</b> el programa Progresar?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>12</b> otro subsidio o plan social, en dinero, del gobierno?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>13</b> Asignación Universal por Hijo (AUH)?	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____
<b>13a</b> ¿Por cuántos menores de 0 a 18 años o personas con discapacidad miembros de este hogar _____ percibió la Asignación Universal por Hijo?			<input type="text"/>
<b>10</b> algún otro ingreso en dinero? <i>Especificar</i>	Sí..... 1	No ..... 2	\$ _____

→ **Si responde "No", pase a pregunta I 3\_10**

### **Estrategias de manutención**

**H 20i** Teniendo en cuenta distintas formas para mantenerse y adquirir o pagar bienes o servicios, personales y/o para el hogar, \_\_\_\_\_, en el último mes:

**1** ¿Compró fiado o en cuotas, a través de libreta, tarjeta de crédito, etc.?    Sí..... 1    No ..... 2

**2** ¿Gastó lo que tenía ahorrado?    Sí..... 1    No ..... 2

### **Educación - Para todas las personas**

**E 2** ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S)

Asiste.....1

No asiste pero asistió .....2    → **A pregunta E 12**

Nunca asistió.....3    → **A pregunta M 1**

### **Para personas que asisten a un establecimiento educativo**

**E 4** ¿El establecimiento al que asiste actualmente es.... (G-S)

estatal/público? .....1

privado religioso (*cualquier credo*)?.....2

privado no religioso? .....3

**E 6** ¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S, con indagación)

Jardín maternal - 45 días a 2 años .....	16	} → <b>A pregunta M 1</b>
Jardín de infantes - Sala de 3 años .....	17	
Jardín de infantes - Sala de 4 años .....	18	
Jardín de infantes - Sala de 5 años .....	2	
Primario común .....	3	
Secundario común .....	7	
Primario especial .....	5	
Otras escuelas especiales .....	6	
Primario adultos .....	15	
Secundario adultos .....	10	
Terciario/Superior no universitario .....	12	
Universitario .....	13	
Postgrado .....	14	

**E 8** ¿Cuál es el grado/año que está cursando actualmente? (E-S)

	1	2	3	4	5	6	} → <b>A pregunta M 1</b>
	7	8	9	CBC 11			

**Para personas que no asisten pero asistieron a un establecimiento educativo**

<b>E 12</b> ¿Cuál es el nivel más alto que cursó? (E-S, con indagación)	Jardín maternal - 45 días a 2 años .....	16	} → <b>A pregunta M 1</b>
	Jardín de infantes - Sala de 3 años .....	17	
	Jardín de infantes - Sala de 4 años .....	18	
	Jardín de infantes - Sala de 5 años .....	2	
	Primario común .....	3	
	EGB (1° a 9° año) .....	4	
	Secundario/Medio común .....	7	
	Polimodal .....	11	
	Primario especial .....	5	
	Otras escuelas especiales .....	6	
	Primario adultos .....	15	
	Secundario/Medio adultos .....	10	
	Terciario/Superior no universitario .....	12	
	Universitario .....	13	
Postgrado .....	14		

<b>E 13</b> ¿Completó ese nivel?	Sí .....	1	→ <b>A pregunta M 1</b>
	No .....	2	

<b>E 14</b> ¿Cuál es el último grado/año que aprobó en ese nivel? (E-S)	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	Ninguno 10	CBC 11			

**Migraciones - Para todas las personas**

<b>M 1</b> ¿Dónde nació? (E-S)	En esta ciudad.....	1	¿En qué año llegó al país? <input type="text"/>
	En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad).....	2	
	<input type="text"/>		
	En otra provincia (especificar provincia).....	3	
	<input type="text"/>		
En otro país (especificar país).....	4		

<b>M 3</b> ¿Desde qué año vive en forma continua en esta ciudad?	Desde que nació.....	1
	Año <input type="text"/> .....	2

**Salud - Para todas las personas**

<b>SN 1</b> ¿Está afiliado a... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva</i>	<b>1</b> una obra social?	Sí..... 1	No ..... 2	¿A cuál? <input type="text"/>
	<b>7</b> una prepaga o mutual vía obra social?	Sí..... 1	No ..... 2	<input type="text"/>
	<b>2</b> una mutual?	Sí..... 1	No ..... 2	<input type="text"/>
	<b>3</b> un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?	Sí..... 1	No ..... 2	<input type="text"/>
	<b>4</b> un sistema de emergencias médicas?	Sí..... 1	No ..... 2	<input type="text"/>
	<b>5</b> el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA?	Sí..... 1	No ..... 2	

<b>SN 2</b>	En los últimos 30 días, ¿realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.?	Sí .....1 No.....2	→ ¿Cuántas consultas? <b>A pregunta SN 4</b>	<input type="text"/>
<b>SN 3</b>	¿Cuanto tiempo hace que consultó con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.?	Más de 1 mes pero menos de 6 meses.....1 6 meses pero menos de 1 año.....2 De 1 a 2 años.....3 Más de 2 años.....4 Nunca consultó.....5	→ <b>A pregunta SN 16</b>	
<b>SN 4</b>	¿Cuál fue el motivo de la consulta? <i>(de la última consulta si hizo más de una)</i> (G-S)	Problema de salud o enfermedad.....1 Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i> .....2 Control de salud o prevención.....3 Otro motivo <i>(especificar)</i> .....4		
<b>SN 5</b>	¿Dónde realizó la consulta? <i>(de la última consulta si hizo más de una)</i> (G-S)	En un centro de salud o sala de salud (públicos).....1 En un consultorio de un hospital público.....2 En la sala de guardia de un hospital público.....3 En un consultorio del Programa de Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA.....4 En un establecimiento de obra social.....5 En un establecimiento privado.....6 En un establecimiento particular.....7 En su domicilio.....8 En otro lugar (especificar).....9		
<b>SN 16</b>	En líneas generales, ¿el estado de salud de _____ es...(G-S)	excelente?.....1 muy bueno?.....2 bueno?.....3 regular?.....4 malo?.....5 muy malo?.....6		
<b>FILTRO 4: CONFRONTE SEXO Y EDAD</b>		Mujeres de 14 años y más.....	→ <b>A pregunta S 28</b>	
		Resto .....	→ <b>A pregunta DH 1</b>	
<b>Fecundidad</b>				
<b>Para mujeres de 14 años o más</b>				
<b>S 28</b>	¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta DH 1</b>	
<b>S 29</b>	¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?	<input type="text"/>		
<b>S 31</b>	Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a	Año ..... <input type="text"/> Mes ..... <input type="text"/>		

