

# BIZI-BALDINTZEN INKESTA 2014

Egun on/Arratsalde on/Gabon:

**Euskal Estatistika Erakundea/Instituto Vasco de Estadística -Eustat-** inkesta bat egiten ari da, Euskal AEko biztanleriaren bizi-baldintzen berri izateko, alegia, Euskal AEko biztanleria individualki, familian eta inguruari dagokionez nola bizi den jakiteko.

Arduradun politikoek emaitzak oinarri gisa erabili ahal izango dituzte politika berriak planifikatu eta diseinatzeko.

Inkesta hau 5 urtez behin egiten da, ofiziala da eta nahitaez erantzun behar da.

Badituzu minutu batzuk guretzat?

## FAMILIARENTZAKO GALDE-SORTA

### FAMILIA INFORMATZAILEAREN BALDINTZAK

- A. Familia kolektiboko kide izatea
- B. 15 urtetik gorakoa izatea
- C. Familia-kolektiboaren gaineko informazioa emateko pertsona egokia izatea

NUMC

ELKARRIZKETATZAILA

Hasteko ordua:  :   
Bukatzeko ordua:  :

ELKARRIZKETA DATA 1. Eguna  2. Hilabetea  3. Urtea

NIND Familiako galdesortaren informatzailearen ordena zenbakia

Edozertarako hona hemen non gauden:

DOAKO TELEFONOA:

Helb. elek.:

BULEGOAK:

VITORIA-GASTEIZ: Samaniego, 2-7º

BILBAO: Máximo Aguirre, 18 bis 3º

DONOSTIA-SAN SEBASTIAN: Okendo, 16-3º



Galde-sorta hau beteta lortuko ditugun datuak "Bizi-baldintzen Inkesta" rako erabiliko dira, eta datu horiek tratatzeko fitxategi automatizatu batean sartuko dira. Estatistika-eragiketa hori 010901 zenbakiarekin arautzen du urriaren 21eko 2010-2012 aldirako Euskal Estatistika Planaren 4/2010 Legeak.

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO ESTADISTIKALEGEA:

- 9.etik 16.era arteko artikulua: Euskal Estatistika Planaren Legearen arabera, eskatzen zaizun estatistika-informazioa ematera behartuta zaude..

- 19.etik 23.era arteko artikulua: emandako datu guztiak estatistika-sekretupean babestuko dira.

Nahi izanez gero, datuetara heltzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubideak erabil ditzakezu Eustaten Zuzendaritza Nagusian: Donostia-San Sebastian kalea, 1. 01010 Vitoria-Gasteiz

# FAMILIA KOLEKTIBOAREN OSAERA

ORDENA ZENBAKIA <small>Etxebizitzako pertsonen sekuentzia ordena</small>	INKESTATUAREN EGOERA <small>Pertsona hauek etxebizitzan daude? Behar direnak gaineratu</small>	IZENA, ABIZENAK eta NA edo atzeritarren identifikazio zenbakia	SEXUA	ADINA ETA JAIOTZE DATA	JAIOLEKUA
C0	C1	C2	C3	C4	
0   1	A. Bertan jarraitzen du <input type="checkbox"/> -C4 B. Alta <input type="checkbox"/> C. Baja <input type="checkbox"/> <b>AMAIERA</b>	_____ Izena _____ 1. abizena _____ 2. abizena _____ NAN/AIZ	A. Emakumezkoa <input type="checkbox"/> B. Gizonezkoa <input type="checkbox"/>	_____ Eguna Hilabetea Urtea Betetako adina _____	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>
0   2	A. Bertan jarraitzen du <input type="checkbox"/> -C4 B. Alta <input type="checkbox"/> C. Baja <input type="checkbox"/> <b>AMAIERA</b>	_____ Izena _____ 1. abizena _____ 2. abizena _____ NAN/AIZ	A. Emakumezkoa <input type="checkbox"/> B. Gizonezkoa <input type="checkbox"/>	_____ Eguna Hilabetea Urtea Betetako adina _____	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>
0   3	A. Bertan jarraitzen du <input type="checkbox"/> -C4 B. Alta <input type="checkbox"/> C. Baja <input type="checkbox"/> <b>AMAIERA</b>	_____ Izena _____ 1. abizena _____ 2. abizena _____ NAN/AIZ	A. Emakumezkoa <input type="checkbox"/> B. Gizonezkoa <input type="checkbox"/>	_____ Eguna Hilabetea Urtea Betetako adina _____	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>
0   4	A. Bertan jarraitzen du <input type="checkbox"/> -C4 B. Alta <input type="checkbox"/> C. Baja <input type="checkbox"/> <b>AMAIERA</b>	_____ Izena _____ 1. abizena _____ 2. abizena _____ NAN/AIZ	A. Emakumezkoa <input type="checkbox"/> B. Gizonezkoa <input type="checkbox"/>	_____ Eguna Hilabetea Urtea Betetako adina _____	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>
0   5	A. Bertan jarraitzen du <input type="checkbox"/> -C4 B. Alta <input type="checkbox"/> C. Baja <input type="checkbox"/> <b>AMAIERA</b>	_____ Izena _____ 1. abizena _____ 2. abizena _____ NAN/AIZ	A. Emakumezkoa <input type="checkbox"/> B. Gizonezkoa <input type="checkbox"/>	_____ Eguna Hilabetea Urtea Betetako adina _____	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>

C5	C6	C7	C8	C9
NAZIONALITATEA Zein da zure nazionalitatea?	LEHENENGO PERTSONAREKIKO HARREMANA EDO AHAIDETASUNA Adieraz ezazu deskribatutako kasuari zein ahaidetasun mota dagokion, laukitxoan "X" bat eginez.	EZKONTIDEA Adierazi ezkontide edo bikotekiderik duzun, eta zurekin bizi bada, ordena-zenbakia.	AMA Adierazi ama duzun, eta zurekin bizi bada, ordena-zenbakia.	AITA Adierazi aita duzun, eta zurekin bizi bada, ordena-zenbakia.
<p>A. Espainiarra <input type="checkbox"/></p> <p>B. Espainiarra eta beste batzuk <input type="checkbox"/></p> <p>C. EB barruko herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p> <p>D. Beste herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Lehenengo pertsona <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B. Ezkontidea edo bikotekidea <input type="checkbox"/></p> <p>C. Semea/alaba, semeordea/alabaordea <input type="checkbox"/></p> <p>D. Suhia, erraina <input type="checkbox"/></p> <p>E. Neba/arreba, koinatua/koinata <input type="checkbox"/></p> <p>F. Biloba <input type="checkbox"/></p> <p>G. Iloba <input type="checkbox"/></p> <p>H. Beste senide bat <input type="checkbox"/></p> <p>I. Etxeko zerbitzuetako langileak <input type="checkbox"/></p> <p>J. Senidea ez den beste pertsona bat <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>
<p>A. Espainiarra <input type="checkbox"/></p> <p>B. Espainiarra eta beste batzuk <input type="checkbox"/></p> <p>C. EB barruko herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p> <p>D. Beste herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Lehenengo pertsona <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B. Ezkontidea edo bikotekidea <input type="checkbox"/></p> <p>C. Semea/alaba, semeordea/alabaordea <input type="checkbox"/></p> <p>D. Suhia, erraina <input type="checkbox"/></p> <p>E. Neba/arreba, koinatua/koinata <input type="checkbox"/></p> <p>F. Biloba <input type="checkbox"/></p> <p>G. Iloba <input type="checkbox"/></p> <p>H. Beste senide bat <input type="checkbox"/></p> <p>I. Etxeko zerbitzuetako langileak <input type="checkbox"/></p> <p>J. Senidea ez den beste pertsona bat <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>
<p>A. Espainiarra <input type="checkbox"/></p> <p>B. Espainiarra eta beste batzuk <input type="checkbox"/></p> <p>C. EB barruko herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p> <p>D. Beste herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Lehenengo pertsona <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B. Ezkontidea edo bikotekidea <input type="checkbox"/></p> <p>C. Semea/alaba, semeordea/alabaordea <input type="checkbox"/></p> <p>D. Suhia, erraina <input type="checkbox"/></p> <p>E. Neba/arreba, koinatua/koinata <input type="checkbox"/></p> <p>F. Biloba <input type="checkbox"/></p> <p>G. Iloba <input type="checkbox"/></p> <p>H. Beste senide bat <input type="checkbox"/></p> <p>I. Etxeko zerbitzuetako langileak <input type="checkbox"/></p> <p>J. Senidea ez den beste pertsona bat <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>
<p>A. Espainiarra <input type="checkbox"/></p> <p>B. Espainiarra eta beste batzuk <input type="checkbox"/></p> <p>C. EB barruko herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p> <p>D. Beste herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Lehenengo pertsona <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B. Ezkontidea edo bikotekidea <input type="checkbox"/></p> <p>C. Semea/alaba, semeordea/alabaordea <input type="checkbox"/></p> <p>D. Suhia, erraina <input type="checkbox"/></p> <p>E. Neba/arreba, koinatua/koinata <input type="checkbox"/></p> <p>F. Biloba <input type="checkbox"/></p> <p>G. Iloba <input type="checkbox"/></p> <p>H. Beste senide bat <input type="checkbox"/></p> <p>I. Etxeko zerbitzuetako langileak <input type="checkbox"/></p> <p>J. Senidea ez den beste pertsona bat <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>
<p>A. Espainiarra <input type="checkbox"/></p> <p>B. Espainiarra eta beste batzuk <input type="checkbox"/></p> <p>C. EB barruko herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p> <p>D. Beste herrialde batekoa <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Lehenengo pertsona <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B. Ezkontidea edo bikotekidea <input type="checkbox"/></p> <p>C. Semea/alaba, semeordea/alabaordea <input type="checkbox"/></p> <p>D. Suhia, erraina <input type="checkbox"/></p> <p>E. Neba/arreba, koinatua/koinata <input type="checkbox"/></p> <p>F. Biloba <input type="checkbox"/></p> <p>G. Iloba <input type="checkbox"/></p> <p>H. Beste senide bat <input type="checkbox"/></p> <p>I. Etxeko zerbitzuetako langileak <input type="checkbox"/></p> <p>J. Senidea ez den beste pertsona bat <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Pertsona zenbakia <input type="text"/></p>

# ERREFERENTZIAKO PERTSONA HAUTATZEA

F 2

C10	C11	C12
<b>FAMILIA TALDE MOTA</b>  Adieraz ezazu "X" bidez etxebizitzako pertsonen artean mota hauetako familia harremanik dagoen	Adieraz ezazu markatutako kasu bakoitzean pertsona hauen ORDENA ZENBAKIA (ikus aurreko orrialdea):	<b>ERREFERENTZIAKO PERTSONA</b>  Aurreko galderan aukeratutako pertsona(k) kontuan hartuta, adieraz ezazu markatutako pertsona bakarraren ordena zenbakia, eta bat baino gehiago badira, adin handieneko pertsonarena.
1. Senar-emazteak edo bikotea, seme-alabekin edo gabe <input type="checkbox"/>	1. Adin nagusiko bikotekide edo ezkontidearen ordena zenbakia <input type="text"/>	Pertsona zenbakia <input type="text"/>  Izena <input type="text"/> 1. Abizena <input type="text"/> 2. Abizena <input type="text"/>
2. Aita bakarrik seme-alabekin (bat edo gehiago) <input type="checkbox"/>	2. Aitaren ordena zenbakia (bat baino gehiago badira, nagusiarena) <input type="text"/>	
3. Ama bakarrik seme-alabekin (bat edo gehiago) <input type="checkbox"/>	3. Amaren ordena zenbakia (bat baino gehiago badira, nagusiarena) <input type="text"/>	
4. Aurrekoetatik bat ere ez <input type="checkbox"/>	4. Adin handieneko pertsonaren ordena zenbakia <input type="text"/>	

# ERREFERENTZIAKO PERTSONAREN EZAUGARRI SOZIODEMOGRAFIKOAK

C13	C14	C15	C16	C17
<b>LEGEZKO EGOERA ZIBILA</b>  Zein da erreferentziako pertsonaren legezko egoera zibila une honetan?	Edozein arrazoiengatik beste udalerrri batean jaiotakoa izanda ere (esate baterako, ama beste udalerrri bateko erietxera joan zelako erditzera) erreferentziako pertsona beti udalerrri horretan bizi izan da?	<b>JATORRIA</b>  Adieraz ezazu erreferentziako pertsona nondik etorri zen azken egoitza aldaketan.	Erreferentziako pertsona udalerrri honetan <b>errolatuta</b> dago?	<b>HEZKUNTZA MAILA</b>  Zein dira erreferentziako pertsona egiten ari den edo eginda dituen mailarik goreneko ikasketak?
A. Ezkongabea <input type="checkbox"/> B. Ezkondua <input type="checkbox"/> C. Alarguna <input type="checkbox"/> D. Dibortziatua, deuseztatutako ezkontza <input type="checkbox"/> E. Banandua (legalki) <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/>  B. Bai <input type="checkbox"/> <b>C16</b>	A. Araba <input type="checkbox"/> B. Bizkaia <input type="checkbox"/> C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> D. Beste nonbait, Espainian <input type="checkbox"/> E. Beste nonbait, Espainiatik kanpo <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/>  B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ikasketarik gabe <input type="checkbox"/> B. Lehen mailakoak (OHO, DBH...) <input type="checkbox"/> C. Profesionalak <input type="checkbox"/> D. Bigarren mailakoak <input type="checkbox"/> E. Goi mailakoak (Ing, Teknikoak, OLT, Irakasle eskola, Arkitectura, Medikuntza, Zuzenbidea...) <input type="checkbox"/>

C18	C19	C20
<b>JARDUERAREKIKO LOTURA</b>  Aurreko asteari begira, zein zen erreferentziako pertsonaren egoera jarduerari zegokionez?	<b>LANBIDEA</b>  Adierazi erreferentziako pertsonaren lanbide nagusia edo betetzen duen ogibidea; une honetan ez badu, adierazi izan duen azken lanbidea edo ogibidea. Inoiz ez badu lanik egin, adieraz ezazu.	<b>EGOERA PROFESIONALA</b>  Adieraz ezazu zure egoera profesionala zein sektore ekonomikotan garatzen duzun edo garatu duzun, eta azken egoera profesionala zein den edo izan den.
A. Lanean <input type="checkbox"/> B. Langabea, 1. lanaren bila <input type="checkbox"/> C. Langabea, lehenago lanean aritutakoa <input type="checkbox"/> D. Erretiroduna (lanean aritutakoa) <input type="checkbox"/> E. Bestelako pentsiodunak (ez jubilazioari dagozkionak) <input type="checkbox"/> F. Eskolan, adin txikikoa, ikaslea <input type="checkbox"/> G. Etxeko lanak <input type="checkbox"/> H. Beste bat (erretaduna,...) <input type="checkbox"/>	Inoiz ez du lanik izan <input type="checkbox"/> <b>F1</b> A. Zuzendaria edo gerentea (enpresak eta Administrazio Publikoa) <input type="checkbox"/> B. Teknikari edo profesional zientifikoa eta intelektuala (ingeniaria, medikua, abokatua,...) <input type="checkbox"/> C. Laguntza arloko teknikaria edo profesionala (delineatzailea, programatzailea,...) <input type="checkbox"/> D. Enplegatua, kontablea, administraria edo beste batzuk (indar armatuak barne) <input type="checkbox"/> E. Jatetxeetako, zerbitzu pertsonaletako eta babes zerbitzu etako langileak eta saltzaileak <input type="checkbox"/> F. Nekazaritza, abeltzaintza, basogintza eta arrantza sektoreetako langile kualifikatuak <input type="checkbox"/> G. Artisaua edo langile kualifikatua manufactura industrian edo eraikuntzan <input type="checkbox"/> H. Operadorea instalazioetan, makinaria edo muntatzailea <input type="checkbox"/> I. Langile elementala edo langile ez kualifikatua <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> Nekazaritza Sektorea <input type="checkbox"/> Gainerakoak 2. <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Soldatadun langileak dituen enpresaburua <input type="checkbox"/></li> <li>B. Autonomia <input type="checkbox"/></li> <li>C. Familia laguntza <input type="checkbox"/></li> <li>D. Kooperatibista <input type="checkbox"/></li> <li>E. Soldatadun enplegu finkoarekin <input type="checkbox"/></li> <li>F. Aldi baterako soldatadun enpleguarekin <input type="checkbox"/></li> <li>G. Beste egoera batzuk <input type="checkbox"/></li> </ul>

F1

F2

<p><b>HARREMANA HURBILEKO SENIDEEKIN</b> Adieraz ezazu <b>etxe horretan bizi ez diren hurbileko familiako</b> beste kide batzuekin (gurasoak, neba-arrebak, seme-alabak) harremana daukazu ala ez. (Ez hartu kontuan ospakizun puntaletarako elkartzea: ezkontzak, bataioak, etab.)</p>	<p><b>HURBILEKO SENIDEEKIN HARREMANETAN JARTZEKO MAIZTASUNA</b> Adieraz ezazu zenbatero jartzen zareten elkarrekin harremanetan (Erantzun guztiei)</p>
---	--

		Egunero	Astean behin edo zenbait alditan	Hilean behin edo zenbait alditan	Urtean behin edo zenbait alditan	Inoiz ez
<p><b>A.</b> Ez daukat senideerik <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.</b> Badauzkat, baina ez gara harremanetan jartzen <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.</b> Badauzkat, eta harremanetan jarri ohi gara <input type="checkbox"/></p>	<b>F3</b>	1. Telefonoz hitz egin edo Internet bidez txateatzen dugu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Gutunez edo posta elektronikoko bidez komunikatzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Bisitan joaten gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Haiek etortzen dira bisitan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Bazkaltzeko, afaltzeko-eta elkartzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Edozein zerbitzu edo laguntza ematen diogu elkarri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F3

F4

<p><b>HARREMANA BESTE SENIDE BATZUEKIN</b> Adieraz ezazu zure familia taldeak beste senide batzuekin harremana duen (osaba-izebak, lehengusu-lehengusinak, beste senide batzuk) (Ez hartu kontuan ospakizun puntaletarako elkartzea: ezkontzak, bataioak, etab.)</p>	<p><b>BESTE SENIDE BATZUEKIN HARREMANETAN JARTZEKO MAIZTASUNA</b> Adieraz ezazu zenbatero jartzen zareten elkarrekin harremanetan (Erantzun guztiei)</p>
--	--

		Egunero	Astean behin edo zenbait alditan	Hilean behin edo zenbait alditan	Urtean behin edo zenbait alditan	Inoiz ez
<p><b>A.</b> Ez daukat senideerik <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.</b> Badauzkat, baina ez gara harremanetan jartzen <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.</b> Badauzkat, eta harremanetan jarri ohi gara <input type="checkbox"/></p>	<b>F5</b>	1. Telefonoz hitz egin edo Internet bidez txateatzen dugu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Gutunez edo posta elektronikoko bidez komunikatzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Bisitan joaten gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Haiek etortzen dira bisitan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Bazkaltzeko, afaltzeko-eta elkartzen zarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Edozein zerbitzu edo laguntza ematen diogu elkarri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F5

F6

<p><b>HARREMANA LAGUNEKIN</b> Adieraz ezazu zure familia taldeak <b>lagunekin</b> harremana duen</p>	<p><b>LAGUNEKIN HARREMANETAN JARTZEKO MAIZTASUNA</b> Adieraz ezazu zenbatero jartzen zareten elkarrekin harremanetan. (Erantzun guztiei)</p>
--	--

		Egunero	Astean behin edo zenbait alditan	Hilean behin edo zenbait alditan	Urtean behin edo zenbait alditan	Inoiz ez
<p><b>A.</b> Ez daukat lagunik <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.</b> Badauzkat, baina ez gara harremanetan jartzen <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.</b> Badauzkat, eta harremanetan jarri ohi gara <input type="checkbox"/></p>	<b>F7</b>	1. Telefonoz hitz egin edo Internet bidez txateatzen dugu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Gutunez edo posta elektronikoko bidez komunikatzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Bisitan joaten gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Haiek etortzen dira bisitan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Bazkaltzeko, afaltzeko-eta elkartzen zarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Edozein zerbitzu edo laguntza ematen diogu elkarri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F7

F8

HARREMANA AUZOKOEKIN Adieraz ezazu zure familia taldeak <b>auzokoekin</b> harremana duen	AUZOKOEKIN HARREMANETAN JARTZEKO MAIZTASUNA Adieraz ezazu zenbatero jartzen zareten elkarrekin harremanetan. (Erantzun guztiei)				
<p>A. Ez daukat auzokorik <input type="checkbox"/></p> <p>B. Badauzkat, baina ez gara harremanetan jartzen <input type="checkbox"/></p> <p>C. Badauzkat, eta harremanetan jarri ohi gara <input type="checkbox"/></p>	Egunero	Astean behin edo zenbait alditan	Hilean behin edo zenbait alditan	Urtean behin edo zenbait alditan	Inoiz ez
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## INGURUMENA

M1

M2

Bizi zaren auzo, herri edo inguruan bada horrelako arazoren bat? (Erantzun guztiei)			Zure familia taldeak edo kideren batek izan du <b>azken hiru urteetan</b> arazo hauetakoren bat?		
	Bai	Ez		Bai	Ez
1. Delinkuentzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Lapurreta etxebizitzan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Drogak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Lapurreta auto barruan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Eskekotasuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Beste ondasun batzuen lapurreta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Prostituzioa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Eraso fisiko edo sexualak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Agresibitatea giza harremanetan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Autoa lapurtzea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Alkoholismoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7. Arazo etnikoak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

M3

M4

M5

M6

Kanpoko <b>molestiak</b> direla-eta (zaratak, kea, kiratsak), gelaren bateko leihoak itxi behar izaten dituzu?	Adieraz ezazu kanpoko molestien maiztasuna.	Bizi zaren auzo, herri edo inguruan (edo inguruetan) bada airea eta/edo ibaiak <b>kutsatzen dituen</b> industriarik?	Adieraz ezazu kutsaduraren maiztasuna.
A. Ez <input type="checkbox"/> <b>M5</b>	A. Egunero <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>V1</b>	A. Egunero <input type="checkbox"/>
B. Bai <input type="checkbox"/>	B. Noizean behin <input type="checkbox"/>	B. Bai <input type="checkbox"/>	B. Noizean behin <input type="checkbox"/>
	C. Ia inoiz ez <input type="checkbox"/>	C. Ez dakit <input type="checkbox"/> <b>V1</b>	C. Ia inoiz ez <input type="checkbox"/>

V1

V2

Adieraz ezazu etxebizitzak dituen zerbitzuak. (Erantzun guztiei)	Zein da etxebizitzako bero iturri nagusia?
---	--

	Bai	Ez		
1. Ur beroa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. Berokuntza zentrala	<input type="checkbox"/>
2. Aire egokitua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Galdara indibiduala: gasa, elektrikoa...	<input type="checkbox"/>
3. Trastelekua/Ganbara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Erradiadore elektrikoak gela bakoitzean	<input type="checkbox"/>
4. Horma-armairuak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Erradiadore edo plaka elektrikoak logela batzuetan	<input type="checkbox"/>
5. Zerbitzuko atea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Gas estufa	<input type="checkbox"/>
6. Ate blindatua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Bestelakoak	<input type="checkbox"/>
7. Segurtasun sarraila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. Hodi bidez banatutako gasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9. Berokuntza sistemaren bat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

V3

V4

Adieraz ezazu etxebizitzak zein etxe-ekipamendu dituen. (Erantzun guztiei)	Adieraz ezazu ohiko etxebizitza zenbat espaziot osatzen duten, metro koadro erabilgarriak eta bigarren etxebizitza bat edo batzuk jabetzan dituzun. (Erantzun guztiei)
---	---

	Bai	Ez		Kp.
1. Etxeko telefonoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Ataria edo halla	<input type="checkbox"/>
2. Hozkailua-izozkailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Sukaldaritza	<input type="checkbox"/>
3. Soilik izozkailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Bainugela	<input type="checkbox"/>
4. Garbigailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Komuna edo komun-ontzia	<input type="checkbox"/>
5. Ontzi-garbigailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Egongela/jangela	<input type="checkbox"/>
6. Bitrozeramika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Egongela	<input type="checkbox"/>
7. Gas bidezko labea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Jangela	<input type="checkbox"/>
8. Labe elektrikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Bulegoa	<input type="checkbox"/>
9. Lehorgailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Logelak	<input type="checkbox"/>
10. Erabilera anitzeko robota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Beste gela batzuk	<input type="checkbox"/>
11. Irabiagailu elektrikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Despentza	<input type="checkbox"/>
12. Haizagailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Terraza	<input type="checkbox"/>
13. Zukugailu elektrikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Espazioak, guztira	<input type="checkbox"/>
14. Mikrouhin-labea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Metro koadroak, guztira	<input type="checkbox"/>
15. Xurgagailua, vaporetoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Bigarren etxebizitzak	<input type="checkbox"/>

V5

V6

Adieraz ezazu ikus-entzunezko eta informatikako ekipamendua (famiako edozein kiderena). (Erantzun guztiei)	Adieraz ezazu kirol ekipamendua (famiako edozein kiderena). (Erantzun guztiei)
---	---

	Bai	Ez		Bai	Ez		Bai	Ez
1. Sakelako telefonoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Satellite bidezko TB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Bizikleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Musika ekipoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Teletestua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 50 cc baino gutxiagoko motozikleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Irrati transistorea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Bideoa/DVDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Palak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Musika erreproduktzio-gailua (MP3, MP4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Jolasteko kontsolak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Erraketak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Argazki kamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Ordenagailua, PCa, ordenagailu eramangarria, tableta...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Surf ohola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Filmazio ekipoa/bideokamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Interneteko konexioa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Ehizarako eskopeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Proiektagailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Posta elektronikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Arrantzarako kanabera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. TB, koloretan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Inprimagailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Eskiatzeko ekipoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ordaindutako/kable bidezko telebista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. CD-ROM/DVD irakurgailua/grabagailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Kanpin-denda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V7	V8	V9	V10
Adieraz ezazu erabilera pribaturako norberaren edo enpresaren auto kopurua eta horien markak. (Erantzun guztiei)	Adieraz ezazu etxebizitzaren edukitze erregimena.	Azken urtean etxebizitza aldatzea pentsatu duzue?	Zergatik? Aukeratu erantzuna(k)
1. Motozikletak (50 cc baino gehiago) <input type="checkbox"/> 2. ----- (marka eta zilindrada) 3. Autoak (monobolumenak barne) <input type="checkbox"/> 4. ----- (marka eta zilindrada) 5. Furgonetak <input type="checkbox"/> 6. Karabanak <input type="checkbox"/> 7. Aisialdirako ontziak <input type="checkbox"/>	A. Jabetzakoa eta guztiz ordaindutakoa <input type="checkbox"/> B. Jabetzan, ordainketa atzeratuekin <input type="checkbox"/> C. Enpresak emandakoa <input type="checkbox"/> D. Errentan, altzaririk gabe <input type="checkbox"/> E. Errentan, altzariekin <input type="checkbox"/> F. Beste modu batzuetan <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>E1</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	1. Neurri desegokia <input type="checkbox"/> 2. Ez du igogailurik <input type="checkbox"/> 3. Egoera txarrean dago <input type="checkbox"/> 4. Kokapen txarra du <input type="checkbox"/> 5. Familia bakarrarentzako etxebizitza edo adosatua bilatzen ari gara <input type="checkbox"/> 6. Etxebizitza jabetzan nahi dugu (errentan bizi gara) <input type="checkbox"/> 7. Bestelako zergatiak <input type="checkbox"/>

## INGURUAREN EKIPAMENDUA

E1	E2
Adieraz ezazu etxebizitza mota.	Adieraz itzazu eraikinaren ezaugarriak (Erantzun guztiei)
A. Familia bakarrarentzako etxea urbanizazioan edo konplexu urbanistiko batean <input type="checkbox"/> B. Familia bakarrarentzako etxea lerrotatze erregularrean, adosatua <input type="checkbox"/> <b>E3</b> C. Familia bakarrarentzako etxea, isolatuta <input type="checkbox"/> D. Pisu edo apartamentua urbanizazioko edo konplexu urbanistikoko eraikinean <input type="checkbox"/> E. Pisu edo apartamentua ilara erregularreko eraikinean <input type="checkbox"/> F. Pisu edo apartamentua eraikin isolatuan <input type="checkbox"/> G. Beste erabilera batzuetarako eraikinean kokatutako etxebizitza <input type="checkbox"/>	1. Solairuaren zenbakia <input type="text"/> <input type="text"/> 2. Etxebizitza kopurua solairuan <input type="text"/> <input type="text"/> 3. Etxebizitza kopurua eraikinean <input type="text"/> <input type="text"/> 4. Etxebizitza kopurua guztira <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

E3	E4																																																
Adieraz ezazu eraikinak zein zerbitzu dituen. (Erantzun guztiei)	Adieraz ezazu eraikinak edo urbanizazioak zein aisialdi edo kirol ekipamendu dituen. (Erantzun guztiei)																																																
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Bai</td> <td style="text-align: center;">Ez</td> </tr> <tr> <td>1. Igogailua</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Garajea (eraikinekoa)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Berokuntza zentrala</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ur bero zentrala</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Suteetarako eskailera</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Atezain automatikoa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Antena parabolikoa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Lokalak/establezimenduak</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Bai	Ez	1. Igogailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Garajea (eraikinekoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Berokuntza zentrala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Ur bero zentrala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Suteetarako eskailera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Atezain automatikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Antena parabolikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Lokalak/establezimenduak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Bai</td> <td style="text-align: center;">Ez</td> </tr> <tr> <td>1. Pilotalekua</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Tennis pista</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Haurrentzako jolastokia</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Igerilekua</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Aparkaleku pribatua</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Zelaiak</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Bai	Ez	1. Pilotalekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Tennis pista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Haurrentzako jolastokia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Igerilekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Aparkaleku pribatua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Zelaiak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bai	Ez																																															
1. Igogailua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
2. Garajea (eraikinekoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
3. Berokuntza zentrala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
4. Ur bero zentrala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
5. Suteetarako eskailera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
6. Atezain automatikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
7. Antena parabolikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
8. Lokalak/establezimenduak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
	Bai	Ez																																															
1. Pilotalekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
2. Tennis pista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
3. Haurrentzako jolastokia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
4. Igerilekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
5. Aparkaleku pribatua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
6. Zelaiak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															



E5

E6

Adieraz itzazu inguruan dauden zerbitzuak eta ekipamenduak <b>Gehienez 10 minutura (oinez)</b> (Erantzun guztiei)			Adieraz itzazu inguruan dauden zerbitzuak eta ekipamenduak <b>Gehienez 20 minutura (oinez)</b> (Erantzun guztiei)		
	Bai	Ez		Bai	Ez
1. Supermerkatua/Autozerbitzua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Udal azoka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Harategia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Jatetxea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Arrandegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Anbulatorioa/Familia medikua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Okindegia/Esnetegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Lehen hezkuntzako zentroa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fruta-denda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Liburu denda, musika denda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Janari-denda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Liburutegiak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Haurtzaindegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Jubilatuen etxea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Drogeria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Eliza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Taberna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Posta/Telegrafoak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kafetegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Banketxea edo aurrezki kutxa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Farmazia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Parkea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Telefono publikoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Taxi geralekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Prentsa saltegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Zinema aretoa/Antzokia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Lorategia/Plaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Pilotalekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hiri barruko autobusaren geltokia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Kirolegia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**BALIABIDE EKONOMIKOAK**

R1

R2

R3

R4

R5

Baduzue zerbitzuko pertsonarik?	Jarraian aipatzen diren etxeko lanei dagokienez, adieraz ezazu zure familiak beste etxe batzuetako pertsonen laguntza jasotzen duen. Aukeratu erantzuna(k)	Beste etxe batzuetako laguntza jasoz gero, adiera ezazu asteko ordu kopurua, guztira.	Laguntza horren truke konpentsazio materialik jasotzen dute?	Gaur egungo diru-sarrerekin nola moldatzen zarete hilabete amaieran?
<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai, eta etxean bizi da <input type="checkbox"/></p> <p>C. Bai, baina ez da etxean bizi <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez, ez du horrelakorik jasotzen <input type="checkbox"/> — <b>R5</b></p> <p>B. 1. Etxerako janari eta produktuak erosten (txukunketa, garbiketa, etab.) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Otorduak prestatzen <input type="checkbox"/></p> <p>3. Harrikoa egiten <input type="checkbox"/></p> <p>4. Arropa prestatzen (josi, garbitu, lisatu) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Etxea garbitzen <input type="checkbox"/></p> <p>6. Haurrak zaintzen <input type="checkbox"/></p> <p>7. Adinekoak eta besteen premia dutenak zaintzen <input type="checkbox"/></p> <p>8. Bestelako jarduera txikietan <input type="checkbox"/></p>	<p>Orduak</p> <p>   </p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Larri <input type="checkbox"/></p> <p>B. Arazorik gabe <input type="checkbox"/></p>

R6

R7

R8

R9

R10

R11

R12

Adieraz ezazu <b>azken hiru urteetan</b> zure familiak gastu-murrizkekarik egin behar izan duen (edozein motatakoak).	Zertan, nagusiki? Aukeratu erantzuna(k)	Zure familia aurrekontuari dagokionez, adieraz ezazu <b>duela hiru urte</b> baino hobeto edo okerrago moldatzen zaren.	Zure familia taldeko inork eskatu dio beste familiako edo la-gunen bati laguntza ekonomikorik <b>azken hiru urteetan</b> , edonolako ezo-hiko gastu bati aurre egiteko?	Adieraz ezazu gaur egungo zure diru-sarrerak egonkortzat jotzen dituzun.	Diru-sarrera erregularrak jasotzen <b>dituzten familiako pertsona kopurua</b> .	Zenbatekoak izan ziren familiako sarrera orokor garbiak <b>joan den hilean</b> (eurotan)?
<p>A. Ez <input type="checkbox"/> — <b>R8</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Elikadura <input type="checkbox"/></p> <p>2. Jantziak eta oinetakoak <input type="checkbox"/></p> <p>3. Mediku zaintza <input type="checkbox"/></p> <p>4. Etxeko ekipamenduan <input type="checkbox"/></p> <p>5. Aisialdia, tabakoa eta edaria <input type="checkbox"/></p> <p>6. Beste batzuk <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Hobeto <input type="checkbox"/></p> <p>B. Okerrago <input type="checkbox"/></p> <p>C. Berdin <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>   </p>	<p>1.       €</p> <p>2. A. 500 € arte <input type="checkbox"/></p> <p>B. 501-1.000 € <input type="checkbox"/></p> <p>C. 1.001-1.500 € <input type="checkbox"/></p> <p>D. 1.501-2.000 € <input type="checkbox"/></p> <p>E. 2.001-2.500 € <input type="checkbox"/></p> <p>F. 2.501-3.500 € <input type="checkbox"/></p> <p>G. 3.500 € baino gehiago <input type="checkbox"/></p>

# BIZI-BALDINTZEN INKESTA 2014

Egun on/arratsalde on/gabon:

**Eustat/Euskal Estatistika-Erakundea** inkesta bat egiten ari da, Euskal AEko biztanleen bizi-baldintzak jakiteko, familiari, norbanakoari eta inguruneari dagokionez.

Eraitzek arduradun politikoei oinarria ematen diete politika berriak planifikatu eta diseinatzeko.

Inkesta hau 5 urtean behin egiten da, ofiziala da eta nahitaez erantzun beharrekoa.

Edukiko zenituzke minutu batzuk guretzat?

## BANAKAKO GALDESORTA

### INFORMATZAILE LAGUNTZAILEAREN BALDINTZAK

- A. Familiako parte izatea
- B. 15 urtetik gorakoa izatea
- C. Hautatutako pertsonaz informatzeko pertsona egokia izatea

GALDZ

ELKARRIZKETATZAILEA

Hasteko ordua:  :

Bukatzeko ordua:  :

ELKARRIZKETA DATA 1. Eguna  2. Hilabetea  3. Urtea

NIND Banakako galdesortaren informatzailearen ordena zenbakia

Edozertarako hona hemen non gauzkazun:

**DOAKO TELEFONOA:**

**BULEGOAK:**

VITORIA-GASTEIZ: Samaniego, 2-7º

BILBAO: Máximo Aguirre, 18 bis 3º

DONOSTIA-SAN SEBASTIAN: Okendo, 16-3º

**Helbide elektronikoa:**



Galdesorta hau beteta lortuko ditugun datuak "Bizi-baldintzen Inkesta" rako erabiliko dira, eta datu horiek tratatzeko, fitxategi automatizatu batean sartuko dira. Estatistika-eragiketa hori 010901 zenbakiarekin arautzen du urriaren 21eko 2010-2012 aldirako Euskal Estatistika Planaren 4/2010 Legeak.

**EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO ESTADISTIKARI BURUZKO LEGEA:**

- 9.etik 16.era bitarteko artikulua: Euskal Estatistika Planaren Legearen arabera, behartuta zaude eskatzen zaizun estatistika-informazioa ematera.

- 19.etik 23.era bitarteko artikulua: emandako datu guztiak estatistika-sekretupean babestuko dira.



Nahi izanez gero, datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubideak erabil ditzakezu Eustaten Zuzendaritza Nagusian:

Donostia-San Sebastian kalea, 1. 01010 Vitoria-Gasteiz

I1	I2	I3	I4	I5	I6
Ikastetxe edo umeen zaintzako etxeren batera joaten al zara?	Ikaslea zaren ala ez alde batera utzita, gaur egun ikasketa arauturen bat egiten ari zara?	ARIBIDEKO IKASKETAK Seinalatu <b>egiten ari zaren</b> mailarik goreneko ikasketak.	IRAKASKUNTZA-SISTEMA ETA ESKOLA-ORDUTEGIA Ohikoena markatu. Asko badira, dedikaziorik handiena eskatzen dizuna jarri.	Zenbateko distantzia dago zure etxetik ikastetxera?	Normalean nola egiten duzu ibilbide hori?
A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I14</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I14</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Haur Hezkuntza-Lehen Hezkuntza <input type="checkbox"/> B. Lanbide-ikasketak <input type="checkbox"/> C. Bigarren Hezkuntza <input type="checkbox"/> D. Goi mailako Ikasketak <input type="checkbox"/>	A. Ikastetxera goizez eta arratsaldez joatea eskatzen duten ikasketak <input type="checkbox"/> B. Ikastetxera goizez bakarrik joatea eskatzen duten ikasketak <input type="checkbox"/> C. Ikastetxera arratsaldez bakarrik joatea eskatzen duten ikasketak (arratsaldeko 5ak baino lehen hasita) <input type="checkbox"/> D. Ikastetxera gauetz bakarrik joatea eskatzen duten ikasketak (arratsaldeko 5etatik aurrera hasita) <input type="checkbox"/> E. Akademietao ikastaroak (egunean gehienez bi ordu) <input type="checkbox"/> F. Urrutiko ikasketak (Internet edo posta bidez) <input type="checkbox"/> <b>I19</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kms.  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Metros	A. Autoz <input type="checkbox"/> B. Trenez/metroz <input type="checkbox"/> C. Autobusez (herrikoa edo herri artekoa), tranbiaz <input type="checkbox"/> D. Eskolako autobusez <input type="checkbox"/> E. Oinez <input type="checkbox"/> F. Bizikletaz/motozikletaz <input type="checkbox"/> G. Bat baino gehiago erabiliz. <input type="checkbox"/> H. Beste modu batzuk <input type="checkbox"/>

I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13
Normalean, zenbat denbora egiten duzu etxetik ikastetxera?	Normalean, etxera bueltatzen zara bazkaltzera?	ERREPIKATUTAKO IKASTURTEAK Edozein arrazoi dela eta, inoiz ikasturterik errepikatu duzu?	Zein/zeintzuk mailatan errepikatu d(it)uzu?	Ikasketa arautuez gain, bestelako ikasketa osagarriarik egiten ari zara?	Adierazi zeintzuk diren ikasketa osagarri horiek. Aukeratu erantzuna(k)	Astero zenbat ordu eskaintzen dizkiezu ikasketa osagarri horiei?
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Orduak  <input type="text"/> <input type="text"/> Minutuak	A. Ez <input type="checkbox"/> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I11</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Lehen Hezkuntza, DBH, OHO <input type="checkbox"/> B. BBB, LH, BATXILERGOA, UBI <input type="checkbox"/> C. Unibertsitate-eskolak, Unibertsitatea <input type="checkbox"/> D. Bestelakoak (hizkuntza eskola ofizialak,...) <input type="checkbox"/> E. Aurreko bat baino gehiago <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I24</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	1. Euskara <input type="checkbox"/> 2. Ingelesa <input type="checkbox"/> 3. Beste hizkuntza batzuk <input type="checkbox"/> 4. Musika, balleta, marrazketa, arte-jarduerak oro har <input type="checkbox"/> 5. Laguntza-klaseak <input type="checkbox"/> 6. Informatika <input type="checkbox"/> 7. Bestelakoak <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Orduak <b>I24</b>

I14	I15	I16	I17	I18	I19
10 urte edo gehiago dituzu?	Badakizu irakurtzen eta idazten?	Arazorik gabe irakur ditzakezu liburuak, egunkariak edo zure etxera hel daitekeen edozein idatzizko adierazpen?	Gauza zara gutun bat idazteko, inprimaki bat betetzeko, etab.?	EGINDAKO IKASKETAK Seinalatu <b>egindako eta gauditutako</b> mailarik goreneko ikasketak.	Ikasketak zenbat urterekin bukatu zenituen?
A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I24</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>I24</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> B. Bai <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> B. Bai <input type="checkbox"/>	1. Ez du ikasketarik <input type="checkbox"/> <b>I25</b> 2. A. Lehen ikasketak (Lehen Hezkuntza, OHO) <input type="checkbox"/> B. Lanbide-ikasketak (Lanbide Maisutza, LH1 eta LH2, Lanbide Moduluak, Heziketa Zikloak) <input type="checkbox"/> C. Bigarren mailako ikasketak (Batxilergoa, BBB, UBI, DBH) <input type="checkbox"/> D. Goi Mailako ikasketak (Ingeniaritza Teknikoak, OLT, Irakasle Eskola, Arkitektura, Medikuntza, Zuzenbidea,...) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> Adina

120	121	122	123	124																														
<b>IKASKETA-URTEAK</b> Zenbat urtetan joan zinen modu erregularrean ikastetxera?	Lanbidez ikasle ez zaren arren, egun ikasketaren bat egiten ari zara?	Zeintzuk? Aukeratu erantzuna(k)	Astero zenbat ordu eskaintzen dizkiezu ikasketa horiei?	<b>IKASTETXE-MOTA</b> Zein ikastetxe motatan <b>egiten ari zara edo egin dituzu</b> lehen eta bigarren mailako ikasketak? (lehen mailako ikasketak)																														
 Urteak	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>124</b> B. Bai <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1. Euskara</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Ingelesa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Beste hizkuntza batzuk</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Musika, balleta, marrazketa, arte-jarduerak oro har</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Kultura orokorra</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Informatika</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Lanbide-trebakuntza edo/eta birziklatze profesionala</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Bestelakoak</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1. Euskara	<input type="checkbox"/>	2. Ingelesa	<input type="checkbox"/>	3. Beste hizkuntza batzuk	<input type="checkbox"/>	4. Musika, balleta, marrazketa, arte-jarduerak oro har	<input type="checkbox"/>	5. Kultura orokorra	<input type="checkbox"/>	6. Informatika	<input type="checkbox"/>	7. Lanbide-trebakuntza edo/eta birziklatze profesionala	<input type="checkbox"/>	8. Bestelakoak	<input type="checkbox"/>	 Orduak	<table border="1"> <tr><td>A. Ikastetxe publikoa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. Ikastetxe pribatua, erlijiosoa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. Ikastetxe pribatu laikoa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. Ikastola</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. Beste ikastetxe mota bat</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. Hainbat motatakoak</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G. Ez dut ikasketarik egin</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Ikastetxe publikoa	<input type="checkbox"/>	B. Ikastetxe pribatua, erlijiosoa	<input type="checkbox"/>	C. Ikastetxe pribatu laikoa	<input type="checkbox"/>	D. Ikastola	<input type="checkbox"/>	E. Beste ikastetxe mota bat	<input type="checkbox"/>	F. Hainbat motatakoak	<input type="checkbox"/>	G. Ez dut ikasketarik egin	<input type="checkbox"/>
1. Euskara	<input type="checkbox"/>																																	
2. Ingelesa	<input type="checkbox"/>																																	
3. Beste hizkuntza batzuk	<input type="checkbox"/>																																	
4. Musika, balleta, marrazketa, arte-jarduerak oro har	<input type="checkbox"/>																																	
5. Kultura orokorra	<input type="checkbox"/>																																	
6. Informatika	<input type="checkbox"/>																																	
7. Lanbide-trebakuntza edo/eta birziklatze profesionala	<input type="checkbox"/>																																	
8. Bestelakoak	<input type="checkbox"/>																																	
A. Ikastetxe publikoa	<input type="checkbox"/>																																	
B. Ikastetxe pribatua, erlijiosoa	<input type="checkbox"/>																																	
C. Ikastetxe pribatu laikoa	<input type="checkbox"/>																																	
D. Ikastola	<input type="checkbox"/>																																	
E. Beste ikastetxe mota bat	<input type="checkbox"/>																																	
F. Hainbat motatakoak	<input type="checkbox"/>																																	
G. Ez dut ikasketarik egin	<input type="checkbox"/>																																	

125	126	127	128	129
Zein izan da zure lehen hizkuntza haurtzaroan?	Euskaraz irakurtzen duzu?	Euskaraz idazten duzu?	Euskaraz ulertzen duzu?	Euskaraz hitz egiten duzu?
A. Euskara <input type="checkbox"/> B. Gaztelania <input type="checkbox"/> C. Biak: Euskara eta gaztelania <input type="checkbox"/> D. Bestelakoak <input type="checkbox"/>	A. Ondo <input type="checkbox"/> B. Testu errazak <input type="checkbox"/> C. Hitz solteak bakarrik <input type="checkbox"/> D. Ez dut irakurtzen <input type="checkbox"/>	A. . Ondo <input type="checkbox"/> B. Esaldi eta testu errazak <input type="checkbox"/> C. Hitz solteak bakarrik <input type="checkbox"/> D. Ez dut idazten <input type="checkbox"/>	A. Ondo <input type="checkbox"/> B. Elkarrizketa errazak <input type="checkbox"/> C. Hitz batzuk <input type="checkbox"/> D. Ez dut ulertzen <input type="checkbox"/>	A. Ondo <input type="checkbox"/> B. . Elkarrizketa errazak <input type="checkbox"/> C. Hitz solteak bakarrik <input type="checkbox"/> D. Ez dut hitz egiten <input type="checkbox"/>

130	131	132	133																																																																						
<b>BADAKIZU BESTE HIZKUNTZARIK</b> Zein beste hizkuntza dakizu? Aukeratu erantzuna(k)	Zenbat dakizu ingelesez? (Erantzun guztiei)	Zenbat dakizu frantsesez? (Erantzun guztiei)	Zenbat dakizu EBko beste hizkuntzaren baten? (Erantzun guztiei)																																																																						
<table border="1"> <tr><td>1. Ingelesa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Frantsesa</td><td><input type="checkbox"/> <b>132</b></td></tr> <tr><td>3. EBko beste hizkuntza bat</td><td><input type="checkbox"/> <b>133</b></td></tr> <tr><td>4. Beste hizkuntzaren bat</td><td><input type="checkbox"/> <b>S1</b></td></tr> <tr><td>5. Ez dakit</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1. Ingelesa	<input type="checkbox"/>	2. Frantsesa	<input type="checkbox"/> <b>132</b>	3. EBko beste hizkuntza bat	<input type="checkbox"/> <b>133</b>	4. Beste hizkuntzaren bat	<input type="checkbox"/> <b>S1</b>	5. Ez dakit	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ezer ez</th> <th>Zailtasunez</th> <th>Ondo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Irakurri</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Idatzi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Ulertu</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Hitz egin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Ezer ez	Zailtasunez	Ondo	1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ezer ez</th> <th>Zailtasunez</th> <th>Ondo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Irakurri</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Idatzi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Ulertu</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Hitz egin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Ezer ez	Zailtasunez	Ondo	1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ezer ez</th> <th>Zailtasunez</th> <th>Ondo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Irakurri</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Idatzi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Ulertu</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Hitz egin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Ezer ez	Zailtasunez	Ondo	1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Ingelesa	<input type="checkbox"/>																																																																								
2. Frantsesa	<input type="checkbox"/> <b>132</b>																																																																								
3. EBko beste hizkuntza bat	<input type="checkbox"/> <b>133</b>																																																																								
4. Beste hizkuntzaren bat	<input type="checkbox"/> <b>S1</b>																																																																								
5. Ez dakit	<input type="checkbox"/>																																																																								
	Ezer ez	Zailtasunez	Ondo																																																																						
1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
	Ezer ez	Zailtasunez	Ondo																																																																						
1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
	Ezer ez	Zailtasunez	Ondo																																																																						
1. Irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
2. Idatzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3. Ulertu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4. Hitz egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						

S1	S2	S3	S4																												
Ondoren aipatutakorik baduzu? Aukeratu erantzuna(k)	Baduzu arazorik eguneroko eginkizunetarako (garbitu, mugitu, gainerakoekin harremanetan jarri, etab.)?	Baloratu zenbateko zailtasuna duzun ondorengo jardueretarako: (Erantzun guztiei)	<b>Azken hamabi hilabeteetan</b> izan duzu osasun-arazorik?																												
<p>1. Itsutasuna edo ikusmen-akats larria <input type="checkbox"/></p> <p>2. Gormututasuna <input type="checkbox"/></p> <p>3. Gorputz-akatsa, mutilazioa, deformazioa, baliaezintasuna <input type="checkbox"/></p> <p>4. Adimen-akatsen bat <input type="checkbox"/></p> <p>5. Adimen-akats larriak <input type="checkbox"/></p> <p>6. Gaixotasun kronikoa <input type="checkbox"/></p> <p>7. Ez du bat ere <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S4</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Zailtasunik gabe</th> <th>Zailtasunekin</th> <th>Ezin dut</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Elkarrizketa bat eduki</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. 400 metro oinez egin nekatu gabe</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Eskailera jaitsi edo igo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Etxean ibili</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Jantzi, erantzi, garbitu</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Bakarrik jan</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Zailtasunik gabe	Zailtasunekin	Ezin dut	1. Elkarrizketa bat eduki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 400 metro oinez egin nekatu gabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Eskailera jaitsi edo igo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Etxean ibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Jantzi, erantzi, garbitu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Bakarrik jan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>
	Zailtasunik gabe	Zailtasunekin	Ezin dut																												
1. Elkarrizketa bat eduki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
2. 400 metro oinez egin nekatu gabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
3. Eskailera jaitsi edo igo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
4. Etxean ibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
5. Jantzi, erantzi, garbitu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
6. Bakarrik jan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												

S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11																				
Gizarte Segurantzako edo beste osasun-aurreikuspeneko edozein sistematako osasun-prestazioetarako eskubiderik baduzu?	<b>PRESTAZIO-MOTA</b> Zein motatako osasun-prestazioa da? Aukeratu erantzuna(k)	Kontsultatu duzu osasuneko profesionalen batekin <b>azken 12 hilabeteetan</b> ?	Adierazi zenbat osasuneko profesional kontsultatu dituzun eta zenbat aldiz. Aukeratu erantzuna(k)	Adieraz ezazu <b>azken 12 hilabeteetan</b> ospitaleratzetik izan duzun. Hala bada, adierazi zenbat izan dituzun eta zenbat egunetan izan zaren ospitalerata.	6 urte edo gehiago dituzu?	<b>Azken hamabi hilabeteetan, osasun-arazoen-gatik</b> eten edo gutxitu behar izan dituzu zure ohiko jarduerak (lana, ikastetxera joatea, etxeko lanak egitea, aisia,...)?																				
<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S7</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Gizarte Segurantza (Osakidetza) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Aseguru pribatuak (Iguualatorioa,...) <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bestelako osasun-aurreikuspenak <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S10</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Zenbat aldiz?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Etxeko medikua</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Mediku espezialistak</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Praktikanteak, OLT</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Botikaria</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Optikoa</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Psikiatra/Psikologoa</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Dentista/Ortodontzista</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Ortopeda/Fisioterapeuta</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. Bestelakoak (petrikiloak,...)</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Zenbat aldiz?	1. Etxeko medikua	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. Mediku espezialistak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. Praktikanteak, OLT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. Botikaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. Optikoa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Psikiatra/Psikologoa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7. Dentista/Ortodontzista	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. Ortopeda/Fisioterapeuta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. Bestelakoak (petrikiloak,...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p>Zenbat ospitaleratze? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zenbat egun? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>BUKATU DA INKESTA</b></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S13</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>
	Zenbat aldiz?																									
1. Etxeko medikua	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
2. Mediku espezialistak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
3. Praktikanteak, OLT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
4. Botikaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
5. Optikoa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
6. Psikiatra/Psikologoa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
7. Dentista/Ortodontzista	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
8. Ortopeda/Fisioterapeuta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
9. Bestelakoak (petrikiloak,...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									

S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
Adieraz ezazu zenbat denboran gutxitu edo eten behar izan dituzun zure ohiko jarduerak.	<b>BERRIKUSPENAK ETA MEDIKU-AZTERKETAK</b> Egin duzu inoiz zure osasun-egoeraren berrikuspen edo mediku-azterketa orokorrik?	Zenbatero egiten dituzu?	<b>Azken 30 egunetan</b> hartu duzu inolako medikamenturik?	Nork errezetatu edo aholkatu dizu? Aukeratu erantzuna(k)	Odol, begi, giltzurrun etab.en emailea zara? Aukeratu erantzuna(k)	Betaurrekorik, lentillarik edo bestelako protesirik erabiltzen duzu normalean? Aukeratu erantzuna(k)	Zure osasuna nolakoa dela esango zenuke, oro har...?
<p>Hilabeteak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Egunak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S15</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Urtero <input type="checkbox"/></p> <p>B. 2 urtean behin <input type="checkbox"/></p> <p>C. 2 urtetik gora <input type="checkbox"/></p> <p>D. Inolako maiztasunik gabe <input type="checkbox"/></p> <p>E. Enpresako mediku-azterketak bakarrik <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> <b>S17</b></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Familiako medikuak <input type="checkbox"/></p> <p>2. Medikua <input type="checkbox"/></p> <p>3. Botikariak <input type="checkbox"/></p> <p>4. Senideek, lagunek edo ezagunek <input type="checkbox"/></p> <p>5. Nik neuk <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Ez naiz emailea <input type="checkbox"/></p> <p>2. Odol emailea <input type="checkbox"/></p> <p>3. Giltzurrun emailea <input type="checkbox"/></p> <p>4. Begi emailea <input type="checkbox"/></p> <p>5. Bestelako organo emailea <input type="checkbox"/></p> <p>6. Emaile osoa <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Ez dut erabiltzen <input type="checkbox"/></p> <p>2. Betaurrekoak <input type="checkbox"/></p> <p>3. Lentillak <input type="checkbox"/></p> <p>4. Audifonoa <input type="checkbox"/></p> <p>5. Makuluak <input type="checkbox"/></p> <p>6. Bestelakoak <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Oso ona <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ona <input type="checkbox"/></p> <p>3. Hala-holakoa <input type="checkbox"/></p> <p>4. Txarra <input type="checkbox"/></p> <p>5. Oso txarra <input type="checkbox"/></p>

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7
16 urte edo gehiago dituzu?	Aurreko astean enplegu jarraitu bat izan duzu (guztira 6 hilabete baino gehiagokoa)?	Aurreko astean egin zenuen edo bazenuen jardueraren bat edo ordaindutako lanik, oso txikia zein edozein motatakoa izan arren (jostea, klase partikularrak, etxe-garbitzaile, etab.), txapuzatatzat jotzen direnak bame?	Aurreko astean eta lehenago lan egiten zenuen etxebizitzan mantenua eta ohe-janariak salbu, ordainsaririk gabe bizi den <b>familiarteko</b> baten negozioan (taberna, denda, baserri eta abarretan)?	Egin duzu inolako <b>lanik</b> , oso txikia izanda ere, <b>zure bizitzan</b> ? (Ez dira sartzen etxeko lanak ezta inolako ikasketak ere)	Lan-mota, <b>ordutegiaren</b> arabera.	<b>Lanaldi</b> -mota.
A. Ez <input type="checkbox"/> <b>L1</b>	A. Ez <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/>	A. Ez <input type="checkbox"/> <b>T23</b>	A. Txandaka <input type="checkbox"/>	A. Jarraitua <input type="checkbox"/>
B. Bai <input type="checkbox"/>	B. Bai <input type="checkbox"/> <b>T6</b>	B. Bai <input type="checkbox"/> <b>T6</b>	B. Bai <input type="checkbox"/> <b>T6</b>	B. Bai <input type="checkbox"/> <b>T19</b>	B. Ordutegi finkoan <input type="checkbox"/>	B. Zaitua <input type="checkbox"/>
					C. Ordutegirik gabe <input type="checkbox"/> <b>T10</b>	

T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14
Sartzeko eta irteteko ordutegian baduzu inolako kontrolik?	Zenbat atsedene-egun dituzu <b>lan-aste normalean</b> ?	Astean <b>gutxienez bi atsedene-egun</b> segidan badituzu?	Larunbatetan eta/edo igandetan lan egiten duzu? Aukeratu erantzuna(k)	Zure lanean eragiketa berdinak behin eta berriz egiten dituzu?	Zenbateko distantzia duzu etxetik lantokira?	Normalean nola egiten duzu ibilbide hori?
A. Kontrolik ez <input type="checkbox"/>	A. Bat ere ez <input type="checkbox"/> <b>T12</b>	A. Ez <input type="checkbox"/>	Beti Batzuetan Sekula ez	A. Ez <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Km.	A. Autoz <input type="checkbox"/>
B. Erlojuzko fitxaketa <input type="checkbox"/>	B. Egundat <input type="checkbox"/> <b>T11</b>	B. Bai <input type="checkbox"/>	1. Larunbata <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B. Bai <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Metroak	B. Trenez/metroz <input type="checkbox"/>
C. Sinadurazko fitxaketa <input type="checkbox"/>	C. 2 egun <input type="checkbox"/>		2. Igandea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			C. Autobusez (herrikoa edo herri artekoa)/tranbiaz <input type="checkbox"/>
D. Kateko lana <input type="checkbox"/>	D. 3 egun edo gehiago <input type="checkbox"/>					D. Enpresako autobusez <input type="checkbox"/>
E. Produzioaren kontrola <input type="checkbox"/>						E. Oinez <input type="checkbox"/>
F. Bestelakoak <input type="checkbox"/>						F. Bizikletaz/motozikletaz <input type="checkbox"/>
						G. Bat baino gehiago erabiliz <input type="checkbox"/>
						H. Bestela <input type="checkbox"/>
						I. Ez dut joan-etorririk egiten <input type="checkbox"/>

T15	T16	T17	T18
Etxetik lanerako ibilbideak zenbat irauten du batez beste?	Normalean etxera bueltatzen zara bazkaltzera?	Zure lanbide-bizitzan izan duzu laneko istripu edo lanbide-gaixotasunik? Aukeratu erantzuna(k)	Ondorengo eragozpenik baduzu lanean? Aukeratu erantzuna(k)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Orduak	A. Ez <input type="checkbox"/>	1. Ez <input type="checkbox"/>	1. Usain txarrak <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutuak	B. Bai <input type="checkbox"/>	2. Laneko istripua <input type="checkbox"/>	2. Zarata gogaikarriak <input type="checkbox"/>
		3. Lanera bideko istripua <input type="checkbox"/>	3. Aireztapen txarra <input type="checkbox"/>
		4. Lanbide-gaixotasuna <input type="checkbox"/>	4. Argiztapen txarra <input type="checkbox"/>
			5. Hezetasuna <input type="checkbox"/>
			6. Hotz handiegia neguan <input type="checkbox"/>
			7. Bero handiegia udan <input type="checkbox"/>
			8. Aurrekoetatik bat ere ez <input type="checkbox"/>

T19

T20

T21

<p>1. Zein da <b>zure lana</b> edo zein izan da zure azken <b>lana</b>?                  2. Zein da lan egiten edo zuzentzen duzun (edo zenuen) establezimenduaren <b>jarduera</b>?</p>	<p>Zein da edo zen zure <b>lanbide-egoera</b>?</p>	<p>Aldi baterako kontratu-mota.</p>
---	--	-------------------------------------

<p><b>1. Lana edo ofizioa</b></p>		<p>A. Soldatuko langileak dituen enpresaburua <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Prestakuntzarakoa/ praktiketako <input type="checkbox"/></p>
<p>A. Enpresetako eta herri administrazioetako zuzendari edo gerentea <input type="checkbox"/></p>	<p>B. Autonomia, soldatuko langilerik gabeko enpresaburua <input type="checkbox"/></p>	<p>B. Urtarokoa edo urte-sasoikoa <input type="checkbox"/></p>	
<p>B. Teknikari eta profesional zientifiko edo intelektuala (ingeniaria, medikua, abokatua...)</p>	<p>C. Famili laguntza <input type="checkbox"/></p>	<p>C. Probaldian <input type="checkbox"/></p>	
<p>C. Laguntzako teknikari edo profesionala (delineatzailea, programatzailea,...)</p>	<p>D. Kooperatibakidea <input type="checkbox"/></p>	<p>D. Norbaiten falta betetzeko <input type="checkbox"/></p>	
<p>D. Enplegatua, kontularia, administraria edo bestelakoak (indar armatuak barne)</p>	<p>E. Sektore pribatuko soldatuko finkoa <input type="checkbox"/></p>	<p>E. Lan edo zerbitzu jakinekua <input type="checkbox"/></p>	
<p>E. Jatetxeetako, zerbitzu pertsonaletako eta babes zerbitzuetako langilea edo saltzailea</p>	<p>F. Administrazioiko edo jabego publikoko enpresako soldatuko finkoa <input type="checkbox"/></p>	<p>F. Besterik <input type="checkbox"/></p>	
<p>F. Nekazaritza, abeltzaintza, basogintza eta arrantza sektoreetako langile kalifikatua</p>	<p>G. Sektore pribatuko aldi baterako edo bitarteko soldatuko <input type="checkbox"/></p>		
<p>G. Artisaua edo eskulangintzako edo eraikuntzako langile gaitua</p>	<p>H. Administrazioiko edo jabego publikoko enpresako aldi baterako soldatuko <input type="checkbox"/></p>		
<p>H. Instalazioetako eta makinetoak behargina; muntatzailea</p>	<p>I. Bestelako egoerak (komunitate erlijiosoak, etab.) <input type="checkbox"/> T22</p>		
<p>I. Oinarrizko langilea edo kualifikaziorik gabeko langilea</p>			
<p><b>2. Establezimenduaren jarduera</b></p>			
<p>A. Nekazaritza eta arrantza <input type="checkbox"/></p>			
<p>B. Industria eta energia <input type="checkbox"/></p>			
<p>C. Eraikuntza <input type="checkbox"/></p>			
<p>D. Merkataritza, ostalaritza eta garraioa <input type="checkbox"/></p>			
<p>E. Banka, aseguruak eta enpresentzako zerbitzuak <input type="checkbox"/></p>			
<p>F. Bestelako zerbitzu-jarduerak <input type="checkbox"/></p>			

T22

T23

T24

T25

T26

T27

<p>Zein dedikazio duzu/zenuen?</p>	<p>Lan egiten duzun ala ez alde batera utzita, lan edo enplegu bila ibili zinen <b>joan den astean</b>?</p>	<p><b>Joan den asteko</b> egoera edo jarduera kontuan hartuta, esan daiteke <b>langabe</b> zeundela?</p>	<p>Zure egungo okupazioa <b>etxeko lanak</b> dira?</p>	<p>Iruditzen zaizu zure egungo okupazioa <b>ikaslea edo oposiziogilea</b> dela?</p>	<p>Parte hartzen duzu ondorengo etxeko lanetan? (Erantzun guztiei)</p>
------------------------------------	---	--	--	---	--

<p>Asteko orduak <input type="checkbox"/></p> <p>A. Lanaldi osokoa <input type="checkbox"/></p> <p>B. Lanaldi partzialak (30 ordu baino gutxiago) <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/> T25</p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/> T26</p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/> T27</p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Bai</td> <td>Ez</td> </tr> <tr> <td>1. Etxerako janari eta produktuak erosten (txukunketa, garbiketa, eta.)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Otorduak prestatzen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Harrikoa egiten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Arropa prestatzen (josi, garbitu, plantxatu)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Etxea garbitzen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Umeak zaintzen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Zaharrak eta besteren premia dutenak zaintzen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Bestelako jarduera txikitzen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Bai	Ez	1. Etxerako janari eta produktuak erosten (txukunketa, garbiketa, eta.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Otorduak prestatzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Harrikoa egiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Arropa prestatzen (josi, garbitu, plantxatu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Etxea garbitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Umeak zaintzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Zaharrak eta besteren premia dutenak zaintzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Bestelako jarduera txikitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bai	Ez																														
1. Etxerako janari eta produktuak erosten (txukunketa, garbiketa, eta.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
2. Otorduak prestatzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
3. Harrikoa egiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
4. Arropa prestatzen (josi, garbitu, plantxatu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
5. Etxea garbitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
6. Umeak zaintzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
7. Zaharrak eta besteren premia dutenak zaintzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
8. Bestelako jarduera txikitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														

T28

T29

T30

T31

<p>Zenbat ordu ematen dituzu astean etxeko lanak egiten?</p>	<p><b>Beste etxe batzuetan laguntzen duzu lan hauetan?</b> Hala bada, adierazi zeintzutan.</p>	<p>Beste etxe batzuetan laguntzen baduzu, <b>zenbat ordu</b> ematen dituzu <b>astean</b> horretan?</p>	<p>Laguntza horientatik konpentsazio ekonomikoren bat jasotzen duzu?</p>
--	--	--	--

<p>1. Orduak <input type="checkbox"/></p> <p>2. A. 10 baino gutxiago <input type="checkbox"/></p> <p>B. 11 eta 20 bitartean <input type="checkbox"/></p> <p>C. 21 eta 30 bitartean <input type="checkbox"/></p> <p>D. 31 eta 40 bitartean <input type="checkbox"/></p> <p>E. 41 eta 50 bitartean <input type="checkbox"/></p> <p>G. 50 baino gehiago <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez diet laguntzen <input type="checkbox"/> L1</p> <p>B. 1. Etxerako janari eta produktuak erosten (txukunketa, garbiketa, eta.) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Otorduak prestatzen <input type="checkbox"/></p> <p>3. Harrikoa egiten <input type="checkbox"/></p> <p>4. Arropa prestatzen (josi, garbitu, plantxatu) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Etxea garbitzen <input type="checkbox"/></p> <p>6. Umeak zaintzen <input type="checkbox"/></p> <p>7. Zaharrak eta besteren premia dutenak zaintzen <input type="checkbox"/></p> <p>8. Bestelako jarduera txikitzen <input type="checkbox"/></p>	<p>Orduak <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Ez <input type="checkbox"/></p> <p>B. Bai <input type="checkbox"/></p>
---	--	--	--

L1

Ondorengo jarduerak egiten dituzu? Zenbatero? (Erantzun guztiei)

	Normalean	Asteburuetan	Oporretan	Urtean noiz edo noiz	Sekula ez		Normalean	Asteburuetan	Oporretan	Urtean noiz edo noiz	Sekula ez
1. Kirol ikuskizunak ikustera joan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Musika entzun etxean	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kirola egin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Informazio orokorreko egunkari eta aldizkaria irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Zinemara joan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Nobela, antzerkia, poesia irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mendira joan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Kirol-egunkaria eta/edo bihotzeko aldizkariak irakurri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Antzerkita, kontzertuetara etab. etara joan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Interneten nabigatu/txateatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Zinema ikustea telebistan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Kiniela, loteria, kupoia etab. etara jokatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Zinema ikustea bideoan/DVDn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Kasino, bingo eta makina txanponjaleetan jokatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2

L3

L4

L5

<p><b>Azken 12 hilabeteetan</b>, adierazitako urte-sasoi bakoitzean, zenbat opor-egun izan zenituen? Zenbat egunez joan zinen ohiko bizilekutik kanpora? Familiarekin izan zara ala ez? (Erantzun guztiei)</p>	<p>Zein da oporraldi luzeenetan egon zaren tokia?</p>	<p>Zein egoitza-mota erabili zenuen oporrik luzeenetan?</p>	<p>Familiako besteekin edo ez, zenbatero bidaiatzen duzu asteburuetan?</p>
--	---	---	--

<p>A. Ez dut oporrik izan <input type="checkbox"/> <b>L5</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Opor-egunak</p>	<p><input type="checkbox"/> Etetik kanpo</p>	<p>Familiarekin</p>	<p>Bai</p>	<p>Ez</p>	<p>A. Euskal AE <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Kanpina <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Asteburu guztietan <input type="checkbox"/></p>
<p>B. 1. 2013ko Gabonak</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>B. Espainia <input type="checkbox"/></p>	<p>B. Diruz lagundutako egoitza <input type="checkbox"/></p>	<p>B. la asteburu guztietan <input type="checkbox"/></p>
<p>2. 2013ko Aste Santua</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>C. Europa <input type="checkbox"/></p>	<p>C. Hotela edo ostataua <input type="checkbox"/></p>	<p>C. Urteko sasoiaren batean <input type="checkbox"/></p>
<p>3. 2013ko uztaila-abuztua</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>D. Afrika <input type="checkbox"/></p>	<p>D. Apart. edo etxebizitza alokatua <input type="checkbox"/></p>	<p>D. Noiz edo noiz <input type="checkbox"/></p>
<p>4. 2013ko iraila, ekaina</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>E. Amerika <input type="checkbox"/></p>	<p>E. Nire bigarren etxebizitza <input type="checkbox"/></p>	<p>E. Sekula ez <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Beste data batzuk</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>F. Asia <input type="checkbox"/></p>	<p>F. Familiartekoen edo lagunen <input type="checkbox"/></p>	
						<p>G. Ozeania <input type="checkbox"/></p>	<p>G. Ohiko etxebizitza <input type="checkbox"/></p>	

L6

L7

L8

L9

<p><b>Jarduera normaleko egunetan</b> zer ordutan jaikitzen zara? (ez dira sartzen asteburuak).</p>	<p><b>Jarduera normaleko egunetan</b> zer ordutan oheratzen zara? (ez dira sartzen asteburuak).</p>	<p>Zenbatero ateratzen zara bazkaltzera edo afaltzera ostiral eta asteburu edo jai egunetan? (Ez dira sartzen oporraldiak) (Erantzun guztiei)</p>	<p>Oinarrizko beharretan (loa, jana eta garbitasuna), laneko obligazioetan eta etxeko erantzukizunekin zerikusia duten jardueretan (erosketak, joan-etorriak, etab.) ematen duzun denbora kenduta, dedikatutakoa kenduz gero, zenbat denbora libre daukazu <b>jarduera normaleko egun batean</b>?</p>
---	---	---	---

<p>A. Orduetegi irregularra <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Orduetegi irregularra <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Ostiraletan</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>B. Orduetegi erregularra <input type="checkbox"/></p>	<p>B. Orduetegi erregularra <input type="checkbox"/></p>	<p>2. Larunbat edo jai bezperatan</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>3. Igande edo jaiegunetan</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

Astero Hilean noiz edo noiz Urtean noiz edo noiz Sekula ez

Orduak

Minutuak

Ordua Minutuak

Ordua Minutuak





B1

(Otik 10era bitarteko eskala batean, 0 "batere ez" da eta 10 "oso")  
Adierazi noraino zauden pozik.....  
(Erantzun guztiei)

		Ez daki	Ez du erantzun
1. Gaur egun duzun bizimoduarekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zure harreman pertsonalekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Atsegin duzuna egiteko daukazun denborarekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zure etxeko egoera ekonomikoarekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Zure etxebizitzarekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bizi zaren zonako kalitatearekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bizi zaren zonako jolasgune edo berdeguneekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2

(Otik 10era bitarteko eskala batean, 0 "batere ez" da eta 10 "oso")  
Adierazi noraino zauden pozik.....  
(Erantzun guztiei)

	Ez du lan egiten	Ez du joan-etorri egiten	Ez daki	Ez du erantzun
1. Zure gaur egungo lanarekin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lantokira joateko behar duzun denborarekin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B3

Otik 10era bitarteko eskala batean, 0 "ez du merezi" da, eta 10 "merezi du erabat",  
Zein neurritan uste duzu zure bizitzan egiten duzuna orokorrean merezi duela?

B4

Gai pertsonalez inorekin mintzatzeko aukerarik duzu?

B5

Behar izanez gero, laguntza eskatu ahal izango zenieke senide edo lagunei, zure etxekoak ez izan arren, edo auzokoei?

B6

Azken lau asteetan, zein maiztasunez.....  
(Erantzun guztiei)

A.	B. Ez daki	C. Ez du erantzun	A. Ez	B. Bai	C. Ez dauka senide, lagun edo auzokorik	D. Ez daki	E. Ez du erantzun	Beti	la denbora guztian	Noiz edo noiz	la inoiz ez	Inoiz ez	Ez daki	Ez du erantzun
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B7

Otik 10era bitarteko eskala batean, 0 "orokorrean ez daukat inolako konfiantzarik" da, eta 10 "erabateko konfiantza daukat",  
Zure ustez, zenbaterainoko konfiantza eduki ahal da pertsona gehienengan?

B8

Otik 10era bitarteko eskala batean, 0 "orokorrean ez daukat inolako konfiantzarik" da, eta 10 "erabateko konfiantza daukat",  
Zuk zeuk zenbaterainoko konfiantza daukazu erakunde hauetako bakoitzean?  
(Erantzun guztiei)

B9

Seguru sentitzen zara bizi zaren aldean gaez bakarrik oinez ibiltzen?

A.	B. Ez daki	C. Ez du erantzun	1. Sistema politikoa (Gobernua, Alderdi Politikoak, Sindikatuak,...)	Ez daki	Ez du erantzun	A. Oso seguru	B. Nahiko seguru	C. Ez naiz oso seguru sentitzen	D. Ez naiz batere seguru sentitzen	E. Ez daki	F. Ez du erantzun
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>