

7. ETXEBIZITZAKO KIDEEN TAULA

1. IZEN-ABIZENAK ETA N.A./I.Z.	2. MOTA	3. Ohiko etxebizitzat hartzen duzun beste etxebizitzarik baduzu?	4. Zein da ez egotearen arrazoia?	5. 6 hilabetez baino gutxiagoz egongo da kanpoan?	6. SEXOIA	7. Adina eta jaiotze data	8. 16 urte edo gehiago ditut?	9. Inkestatuaren zk.	10. Erreferentziako pertsonaren etxebizitzakoa da?
<p><i>Inkestagile:</i> 1º Idatzi egun etxebizitzan bizi diren pertsona guztien izen eta abizenak, baina adin nagusia dutenekin hasita Markatu MOTA=Presente 2. zutabean. 2º Orain etxebizitzan egon ez baina hau bere ohiko etxebizitzat dutenen izen-abizenak idatzi Markatu MOTA=Absente 2. zutabean. 3º Baldin bada ohiko etxebizitzarik izan ez eta orain bertan bizi den inor, izen-abizenak idatzi eta 2. zutabean Mota= ohiko etxebizitzarik gabe markatu. 4º N.Aren edo A.I.Zren zenbakia idatzi.</p>	<p>Badago <input type="checkbox"/> 1 Kanpoan <input type="checkbox"/> 2 → <input type="checkbox"/> 4 Ohiko etxebizitzarik gabe <input type="checkbox"/> 3 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Ospitalizatuta, klinika batean edo babes-erke, espetxe edo antzekoren batean dago? <input type="checkbox"/> 1 Beste arrazoi batzuk: lanean arri da, ikasten, bidaiatzen etab. <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>Gizona <input type="checkbox"/> 1 Emakumea <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>_____ Eguna Hilabete _____ Urtea Adina _____</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>_____ Inkestagile: Inkestia egin badezake idatzi zk. korrelatiboa.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p>
	<p>Badago <input type="checkbox"/> 1 Kanpoan <input type="checkbox"/> 2 → <input type="checkbox"/> 4 Ohiko etxebizitzarik gabe <input type="checkbox"/> 3 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Ospitalizatuta, klinika batean edo babes-erke, espetxe edo antzekoren batean dago? <input type="checkbox"/> 1 Beste arrazoi batzuk: lanean arri da, ikasten, bidaiatzen etab. <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>Gizona <input type="checkbox"/> 1 Emakumea <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>_____ Eguna Hilabete _____ Urtea Adina _____</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p>
	<p>Badago <input type="checkbox"/> 1 Kanpoan <input type="checkbox"/> 2 → <input type="checkbox"/> 4 Ohiko etxebizitzarik gabe <input type="checkbox"/> 3 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Ospitalizatuta, klinika batean edo babes-erke, espetxe edo antzekoren batean dago? <input type="checkbox"/> 1 Beste arrazoi batzuk: lanean arri da, ikasten, bidaiatzen etab. <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>Gizona <input type="checkbox"/> 1 Emakumea <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>_____ Eguna Hilabete _____ Urtea Adina _____</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p>
	<p>Badago <input type="checkbox"/> 1 Kanpoan <input type="checkbox"/> 2 → <input type="checkbox"/> 4 Ohiko etxebizitzarik gabe <input type="checkbox"/> 3 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Ospitalizatuta, klinika batean edo babes-erke, espetxe edo antzekoren batean dago? <input type="checkbox"/> 1 Beste arrazoi batzuk: lanean arri da, ikasten, bidaiatzen etab. <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>Gizona <input type="checkbox"/> 1 Emakumea <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>_____ Eguna Hilabete _____ Urtea Adina _____</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p>
	<p>Badago <input type="checkbox"/> 1 Kanpoan <input type="checkbox"/> 2 → <input type="checkbox"/> 4 Ohiko etxebizitzarik gabe <input type="checkbox"/> 3 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Ospitalizatuta, klinika batean edo babes-erke, espetxe edo antzekoren batean dago? <input type="checkbox"/> 1 Beste arrazoi batzuk: lanean arri da, ikasten, bidaiatzen etab. <input type="checkbox"/> 6 → <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>	<p>Gizona <input type="checkbox"/> 1 Emakumea <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>_____ Eguna Hilabete _____ Urtea Adina _____</p>	<p>Bai <input type="checkbox"/> 1 → Ez <input type="checkbox"/> 6 →</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p>

1

2

3

4

5