

**ANKETA O  
POTROŠNJI  
DOMAĆINSTAVA  
U  
BOSNI I HERCEGOVINI  
2015**

**MS  
Zdravstvo i socijalna  
uključenost**

**POPUNJAVA SUPERVIZOR**

1.	Entitet/Distrikt	<input type="text"/>
	Kanton/Regija	<input type="text"/>
	Općina	<input type="text"/>
	Popisni krug	<input type="text"/>
2.	Šifra domaćinstva (sa APD/4)	<input type="text"/>
3.	Šifra anketara	<input type="text"/>

**POPUNJAVA ANKETAR**

4.	Broj domaćinstva	<input type="text"/>
(od 01 do ukupnog broja prikupljenih APD/2 u mjesecu)		
5.	Period vođenja dnevnika u domaćinstvu	
	Mjesec	<input type="text"/>
	od _____ do _____ period	<input type="text"/>
6.	Da li je popunjen Dnevnik o potrošnji iz vlastite proizvodnje?	
	DA <input type="checkbox"/> 1	NE <input type="checkbox"/> 2

Broj telefona domaćinstva

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Datum dostavljanja upitnika  
supervizoru

dan mjesec

**ANKETAR**

Ime i prezime

**KONTROLU IZVRŠIO SUPERVIZOR**

Ime i prezime

A. PODACI O ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA (Popunjava se za sve članove domaćinstva)												
ID	A1	A2		A3	A4	A5	A6	A7	A8			
	PREPISATI IZ APD/2 - MODUL 1		Živi li [IME] biološka majka u domaćinstvu?  Ako NE 2 ► A5	Koji je ID broj [IME] biološke majke u domaćinstvu?	Živi li [IME] biološki otac u domaćinstvu?  Ako NE 2 ► A7	Koji je ID broj [IME] biološkog oca u domaćinstvu?	Živi li [IME] bračni drug ili partner u domaćinstvu?  Ako NE 2 ► Dio B	Koji je ID broj [IME] bračnog druga ili partnera u domaćinstvu?				
	Spol	Mjesec i godina rođenja										
	Muški .....1 Ženski ..... 2											
	Šifra	Mjesec i godina		Da	Ne	Šifra	Da	Ne	Šifra			
01	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
02	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
03	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
04	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
05	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
06	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
07	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
08	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
09	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			
10	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>			

B. ZDRAVSTVENO STANJE I USLUGE (Popunjava se za sve članove domaćinstva. Za djecu mlađu od 15 godina podatke daje odrasla osoba)

ID	B1	B2	B3	B4			B5	B6	B7
	Kakvo je vaše opće zdravlje?  Veoma dobro.....1 Dobro.....2 Prosječno.....3 Loše.....4 Veoma loše.....5	Jeste li tokom <b>najmanje 6 posljednjih mjeseci</b> bili ograničeni u aktivnostima koje ljudi obično obavljaju zbog zdravstvenog problema?  Da, vrlo ograničen .....1 Da, ograničen.....2 Ne, nisam bio ograničen.....3	Imate li bilo kakvu dugotrajnu bolest ili zdravstveni problem?  Da .....1 Ne .....2  Ako NE 2►B5	Koju bolest?  Visoki krvni pritisak.....1    Multipla skleroza.....7 Reuma.....2    Anemija.....8 Bronhijalna astma.....3    Šećerna bolest.....9 Hronični bronhitis.....4    Zloćudni tumor.....10 Čir želuca ili    Tuberkuloza.....11 dvanaesterca.....5    Ostalo.....12 Psihoze - šizofrenija.....6			Imate li ocjenu invaliditeta od komisije/instituta?  Da .....1 Ne .....2	Imate li <b>obavezno</b> zdravstveno osiguranje?	Imate li <b>privatno</b> zdravstveno osiguranje?  Da .....1 Ne .....2
	Šifra	Šifra	Šifra	Rang 1	Rang 2	Rang 3	Šifra	Šifra	Šifra
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

<b>ID</b>	<b>B8</b> Koliko puta ste <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> posjetili ljekara opće prakse da bi primili zdravstvene usluge?  Nijednom.....0 ► <b>B10</b>	<b>B9</b> Gdje ste pretežno posjetili ljekara opće prakse?  U ambulantni/domu zdravlja.....1 U privatnoj zdravstvenoj ustanovi.....2	<b>B10</b> Koliko puta ste posjetili ginekologa da bi primili zdravstvene usluge <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> ?  Nijednom.....0 ► <b>B12</b>	<b>B11</b> Gdje ste pretežno posjetili ginekologa?  U ambulantni/domu zdravlja.....1 U bolnici.....2 U privatnoj zdravstvenoj ustanovi.....3	<b>B12</b> Koliko puta ste posjetili stomatologa <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> ?  Nijednom.....0 ► <b>B14</b>	<b>B13</b> Gdje ste pretežno posjetili stomatologa?  U ambulantni/domu zdravlja.....1 U bolnici.....2 U privatnoj zdravstvenoj ustanovi.....3	<b>B14</b> Koliko puta ste posjetili nekog drugog doktora <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> ?  Nijednom.....0 ► <b>B16</b>	<b>B15</b> Gdje ste pretežno posjetili tog doktora?  U ambulantni/domu zdravlja....1 U bolnici.....2 U privatnoj zdravstvenoj ustanovi.....3
	<b>Broj posjeta</b>	<b>Šifra</b>	<b>Broj posjeta</b>	<b>Šifra</b>	<b>Broj posjeta</b>	<b>Šifra</b>	<b>Broj posjeta</b>	<b>Šifra</b>
01	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

B16		B17		B18		B19	B20	B21
ID	Koliko puta ste posjetili medicinsku sestru/ medicinskog tehničara ili babicu <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> ?	Gdje ste pretežno posjetili medicinsku sestru/medicinskog tehničara ili babicu?  U ambulantni/domu zdravlja.....1 U bolnici.....2 U privatnoj zdravstvenoj ustanovi.....3		Jeste li <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> kupili lijekove za neki zdravstveni problem na svoju ruku bez recepta?		Biste li rekli da vam je zdravstveno stanje bolje, lošije ili otprilike isto nego prije godinu dana?  Bolje.....1 Lošije.....2 Otprilike isto.....3	Koliko ste cigareta ispušili u posljednjih sedam dana?  Nijednu.....0 ►B22	Koliko ste godina imali kada ste počeli pušiti?
	Nijednom.....0 ►B18							
Broj posjeta		Šifra		Da	Ne	Šifra	Broj	Dob
01	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

B22		B23		B24		B25		B26		B27	
ID	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>vidom</b> , <b>iako</b> nosite naočale?	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>sluhom</b> , <b>iako</b> koristite slušni aparat?	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>kretanjem ili penjanjem uz stepenice</b> ?	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>pamćenjem ili koncentracijom</b> ?	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>odijevanjem i održavanjem lične higijene</b> ?	Prilikom obavljanja svakodnevnih aktivnosti kod kuće, na poslu, u školi, imate li poteškoća sa <b>konzumiranjem ili sporazumijevanjem sa drugima</b> ?					
	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost.....4	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost...4	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost....4	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost.....4	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost..4	Ne.....1 Da, manje poteškoće.....2 Da, veće poteškoće.....3 Potpuna nesposobnost..4					
	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra					
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

B28		B29		B30		B31	
ID	<p>Jeste li <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> <b>pregled ili tretman</b> (za <i>vlastite potrebe</i>) ali ga niste dobili?</p> <p>Da, najmanje jednom.....1</p> <p>Ne, nijednom.....2 ► <b>B30</b></p>	<p>Možete li mi reći koji je glavni razlog zbog kojeg niste dobili pregled ili tretman?</p> <p>Nisam sebi mogao priuštiti (<i>preskupo ili nije pokriveno zdravstvenim osiguranjem</i>).....1</p> <p>Lista čekanja, nisam imao pismo preporuke.....2</p> <p>Nisam mogao izaći s posla, nisam imao vremena jer sam brinuo o djeci ili drugima.....3</p> <p>Suviše daleko/nema prevoznog sredstva.....4</p> <p>Strah od doktora /bolnice/pregleda/tretmana.....5</p> <p>Želio sam sačekati i vidjeti hoće li se problem sam riješiti.....6</p> <p>Nisam znao nijednog dobrog doktora.....7</p> <p>Drugi razlog (<i>upisati</i>).....8</p>	<p>Jeste li <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> <b>pregled ili tretman stomatologa</b> (za <i>vlastite potrebe</i>) ali ga niste dobili?</p> <p>Da, najmanje jednom.....1</p> <p>Ne, nijednom.....2 ► <b>Dio C</b></p>	<p>Možete li mi reći koji je glavni razlog zbog kojeg niste dobili pregled ili tretman?</p> <p>Nisam sebi mogao priuštiti (<i>preskupo ili nije pokriveno zdravstvenim osiguranjem</i>).....1</p> <p>Lista čekanja, nisam imao pismo preporuke.....2</p> <p>Nisam mogao izaći s posla, nisam imao vremena jer sam brinuo o djeci ili drugima.....3</p> <p>Suviše daleko/nema prevoznog sredstva.....4</p> <p>Strah od stomatologa/bolnice/pregleda/tretmana.....5</p> <p>Želio sam sačekati i vidjeti hoće li se problem sam riješiti.....6</p> <p>Nisam znao nijednog dobrog stomatologa.....7</p> <p>Drugi razlog (<i>upisati</i>).....8</p>			
	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

C. DOZNAKE IZ INOSTRANSTVA (Popunjava se za sve članove-ice domaćinstva od 15 godina i više)									
ID	C1	C2	C3	C4	C5				
	Jeste li primili bilo kakve novčane doznake za vlastitu upotrebu od rodbine iz inostranstva <u>u posljednjih 12 mjeseci</u> ?  Ako NE.....2 ▶ Dio D	U kojem ste srodstvu sa osobom od koje ste primili novac?  žena / muž.....1 sin / kćerka.....2 otac / majka.....3 brat / sestra.....4 ostalo (upisati).....5	U kojoj zemlji trenutno živi osoba od koje ste primili novac?  Država bivše Jugoslavije....1 Druga evropska zemlja.....2 Ostalo (upisati).....3	Možete li mi reći koja su tri glavna načina na koji vam šalju novac, po redoslijedu važnosti?  Western Union / drugi operater za transfer novca.....1 Preko nezvaničnog kurira autobusom / avionom i sl.....2 Direktno od rodbine kada dolaze u BiH.....3 Lično kada se vraćam u BiH nakon posjete.....4 Bankovnim transferom.....5 Ostavili su bankovnu karticu.....6 Drugi način (upisati).....7	Koliko ste puta <u>tokom posljednjih 12 mjeseci</u> , primili bilo kakve novčane doznake za vlastitu upotrebu od rodbine iz inostranstva?				
	Da	Ne	Šifra	Rang 1	Rang 2	Rang 3	Broj		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C6		C7		C8
ID	Koji je <b>ukupan</b> iznos koji ste primili <b>u posljednjih 12 mjeseci</b> ?	Možete li mi reći koje su prve dvije stvari koje uradite sa novcem koji vam je dat ili poslat? Molim vas poredajte ih po prioritetima.  Kupovina trajnih dobara, kao što je auto, TV i sl.....1 Kupovina prehrambenih artikala.....2 Kupovina odjeće, kozmetike i sl.....3 Izgradnja ili popravka kuće.....4 Kupovina kuće/stana, uključujući zemljišta za izgradnju kuće.....5		Molim vas procijenite sa koliko procenata (%) novčane doznake dobivene od rodbine iz inostranstva učestvuju u vašem ukupnom prihodu <b>u posljednjih 12 mjeseci</b> ?
			Rang 1	Rang 2
	Iznos u KM			% novčanih doznaka u ukupnom prihodu
01	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

D. ZADOVOLJSTVO ŽIVOTOM (Popunjava se za sve članove domaćinstva od 15 godina i više)					
ID	D1	D2	D3	D4	D5
	Kako biste opisali vaše zadovoljstvo svojom <b>porodicom</b> ?	Kako biste opisali vaše zadovoljstvo svojim <b>prijateljstvima</b> ?	Kako biste opisali vaše zadovoljstvo sa svojim <b>školskim iskustvom</b> ?	Kako biste opisali vaše zadovoljstvo <b>samim sobom</b> ?	Kako biste opisali vaše zadovoljstvo sa <b>svojim dosadašnjim životom</b> ?
	Veoma zadovoljan.....1 Zadovoljan.....2 Nezadovoljan.....3 Veoma nezadovoljan.....4	Veoma zadovoljan.....1 Zadovoljan.....2 Nezadovoljan.....3 Veoma nezadovoljan.....4	Veoma zadovoljan.....1 Zadovoljan.....2 Nezadovoljan.....3 Veoma nezadovoljan.....4	Veoma zadovoljan.....1 Zadovoljan.....2 Nezadovoljan.....3 Veoma nezadovoljan.....4	Veoma zadovoljan.....1 Zadovoljan.....2 Nezadovoljan.....3 Veoma nezadovoljan.....4
	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra	Šifra
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

## E. SOCIJALNA UKLJUČENOST (Popunjava nosilac domaćinstva)

### 1. Imate li neke od sljedećih problema sa glavnom stambenom jedinicom/smještajem?

	Da	Ne
a. Krov koji prokišnjava.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Vлага u zidovima / podovima / temeljima.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Truli prozorski okviri ili vrata.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

### 2. Može li vaše domaćinstvo pružiti adekvatno grijanje kuće?

Da..... ☐ 1

Ne..... ☐ 2

### 3. Je li vaša stambena jedinica previše mračna pri dnevnoj svjetlosti?

Da..... ☐ 1

Ne..... ☐ 2

### 4. Imate li problema sa bukom izvana u području u kojem boravi vaše domaćinstvo?

Da..... ☐ 1

Ne..... ☐ 2

### 5. Imate li problema sa zagađenjem, prljavštinom ili drugim ekološkim problemima u području u kojem boravi vaše domaćinstvo?

Da..... ☐ 1

Ne..... ☐ 2

### 6. Imate li problema sa kriminalom, nasiljem ili vandalizmom u području u kojem boravi vaše domaćinstvo?

Da..... ☐ 1

Ne..... ☐ 2

### 7. Kako biste opisali pristupačnost (udaljenost, radno vrijeme, pristupačnost za osobe sa invaliditetom i sl.) vašeg domaćinstva sljedećim uslugama?

	Usluga je pristupačna:				
	veoma teško	teško	lako	veoma lako	usluga se ne koristi
a. Prodavnica mješovite robe ( <i>granap i sl.</i> ) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Bankarske usluge .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Poštanske usluge .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Javni transport .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Primarna zdravstvena zaštita .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f. Obavezno obrazovanje ( <i>predškolsko i osnovno</i> ).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**8. Je li zakonski vlasnik ove stambene jedinice muškarac ili žena?**

- Muškarac..... ☐ 1
- Žena..... ☐ 2
- Zajedničko vlasništvo..... ☐ 3
- Ne znam..... ☐ 4

**9. Može li cijelo domaćinstvo priuštiti odlazak na godišnji odmor u trajanju od jedne sedmice, van kuće?**

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2

**10. Može li vaše domaćinstvo priuštiti mesni, pileći ili riblji obrok (ili vegetarijansku zamjenu) svaki drugi dan?**

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2

**11. Po Vašem mišljenju, kako vaše domaćinstvo preživljava (spaja kraj s krajem)?**

- |                            |                            |                  |                            |
|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| Veoma teško.....           | <input type="checkbox"/> 1 | Ne baš lako..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Teško.....                 | <input type="checkbox"/> 2 | Lako.....        | <input type="checkbox"/> 5 |
| Uz određene poteškoće..... | <input type="checkbox"/> 3 | Veoma lako.....  | <input type="checkbox"/> 6 |

**12. Jesu li vašem domaćinstvu stambeni troškovi: (hipoteka, stanarina, porez, troškovi komunalija-računi, redovno održavanje i popravke itd.)**

- Veliko opterećenje..... ☐ 1
- Određeno opterećenje..... ☐ 2
- Nisu opterećenje..... ☐ 3

**13. Je li vaše domaćinstvo u posljednjih 12 mjeseci zbog finansijskih teškoća bilo u nemogućnosti na vrijeme platiti sljedeće za glavnu stambenu jedinicu?**

- |                                    | Da                         | Ne                         | Ne plaćam stanarinu/<br>Nemam kredit /hipoteku |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| a. Stanarinu.....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3                     |
| b. Ratu za stambeni kredit.....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3                     |
| c. Ratu za stan pod hipotekom..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3                     |

**14. Je li vaše domaćinstvo u posljednjih 12 mjeseci zbog finansijskih teškoća bilo u nemogućnosti na vrijeme platiti mjesečne račune za komunalije (grijanje, struju, plin itd.) za glavnu stambenu jedinicu?**

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2

**15. Je li vaše domaćinstvo u posljednjih 12 mjeseci zbog finansijskih teškoća bilo u nemogućnosti na vrijeme platiti rate za kredit ili lizing?** (isključuje rate za stambeni kredit ili hipoteku za glavnu stambenu jedinicu)

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2
- Nemam kredit/lizing..... ☐ 3

**16. Je li vašem domaćinstvu otplata rata za kredit ili lizing:**  
(isključuje rate za stambeni kredit ili hipoteku za glavnu stambenu jedinicu)

- Veliko opterećenje..... ☐ 1
- Određeno opterećenje..... ☐ 2
- Nije opterećenje..... ☐ 3
- Nemam kredit/lizing..... ☐ 4

**17. Može li vaše domaćinstvo podnijeti iznenadni neophodni izdatak u dolje navedenim iznosima i platiti ga iz svojih sredstava?**

- | Iznos          | Da                                 | Ne                                |
|----------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| a. 380 KM..... | <input type="checkbox"/> 1 ► p.17b | <input type="checkbox"/> 2 ► p.18 |
| b. 420 KM..... | <input type="checkbox"/> 1 ► p.17c | <input type="checkbox"/> 2 ► p.18 |
| c. 450 KM..... | <input type="checkbox"/> 1         | <input type="checkbox"/> 2        |

**18. Molim vas recite mi slažete li se ili ne slažete li se sa sljedećom izjavom buduće približavanje Evropskoj uniji i evropskim integracijama uticat će na porast životnog standarda vašeg domaćinstva?**

- |                                    |                            |                             |                            |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Veoma se slažem.....               | <input type="checkbox"/> 1 | Ne slažem se.....           | <input type="checkbox"/> 4 |
| Slažem se.....                     | <input type="checkbox"/> 2 | Apsolutno se ne slažem..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| Niti se slažem, niti se ne slažem. | <input type="checkbox"/> 3 | Ne znam.....                | <input type="checkbox"/> 6 |

**F. PITANJA O DJECI** (Popunjava se za djecu od 0-14 godina. Odgovore daje odrasla osoba.)

Pitanja se odnose na svu djecu u domaćinstvu mlađu od 15 godina. Ukoliko bar jedno dijete ne posjeduje stavku iz sljedećih pitanja, smatra se da nijedno dijete ne posjeduje tu stavku.

**1. Ima li u domaćinstvu djece mlađe od 15 godina?**

Da..... ☐ 1 ► p.2

Ne..... ☐ 2 ► KRAJ INTERVJUA

**2. Posjeduje-u li dijete (djeca) novu odjeću?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**3. Posjeduje-u li dijete (djeca) dva para obuće odgovarajuće veličine (uključujući par nepromoćivih cipela)?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**4. Jede-u li dijete (djeca) svježe voće i povrće jednom dnevno?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**5. Ima-ju li dijete (djeca) tri obroka dnevno?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**6. Ima-ju li dijete (djeca) mesni, pileći ili riblji obrok (ili adekvatnu vegetarijansku zamjenu) bar jednom dnevno?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**7. Posjeduje-u li dijete (djeca) odgovarajuće knjige za njegov-njihov uzrast kod kuće?**

Da..... ☐ 1

Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2

Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**8. Posjeduje-u li dijete (djeca) opremu za igranje vani, u slobodno vrijeme (bicikl, rolere i sl.)?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**9. Posjeduje-u li dijete (djeca) igračke za igranje kod kuće (edukativne igračke, lego kocke, kompjuterske igrice i sl.)?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**10. Učestvuje-u li dijete (djeca) u redovnim slobodnim aktivnostima (plivanje, sviranje instrumenta, omladinske organizacije itd.)?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**11. Učestvuje-u li dijete (djeca) u proslavama za specijalne prilike (rođendani, imendani, vjerski praznici itd.)?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**12. Zove-u li dijete (djeca) prijatelje-ice kući da se igraju i zajedno objeduju sa vremena na vrijeme?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**13. Učestvuje-u li dijete (djeca) u školskim izletima i školskim događajima koji se plaćaju?**

- Da..... ☐ 1
- Ne, zato što ne možemo priuštiti..... ☐ 2
- Ne, zbog nekog drugog razloga..... ☐ 3

**14. Ima-ju li dijete (djeca) odgovarajuće mjesto za učenje ili izradu zadaće?**

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2

**15. Postoji li mjesto na otvorenom u komšiluku gdje se djeca mogu sigurno igrati?**

- Da..... ☐ 1
- Ne..... ☐ 2

**KRAJ INTERVJUA**

Prema statističkim programima Bosne i Hercegovine, Federacije Bosne i Hercegovine i Republike Srpske, Agencija za statistiku Bosne i Hercegovine, Federalni zavod za statistiku i Republički zavod za statistiku Republike Srpske provode Anketu o potrošnji domaćinstava u BiH u 2015. godini.

Podaci dobiveni Anketom o potrošnji domaćinstava su službena tajna i bit će objavljeni samo u agregiranom - zbirnom obliku. Tajnost podataka je zagarantovana Zakonom o statistici BiH („Službeni glasnik Bosne i Hercegovine”, broj 26/04 i 42/04), Zakonom o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH”, broj 63/03 i 09/09), Zakonom o statistici Republike Srpske („Službeni glasnik Republike Srpske”, broj 85/03) i Zakonom o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik Bosne i Hercegovine”, broj 49/06). Svi učesnici u anketi su dužni poštovati pravila očuvanja tajnosti i anketari su obavezni to naglasiti ispitanicima.