

всеки един от въпросите са включени и възможности за отговор “Не знам” (“Не си спомням”, “Не мога да отговоря”) и “Отказ”. Тези отговори обаче не трябва да се изчитат, а се отбелязват само когато лицето спонтанно отговори по този начин. Причината за това е да се избегне насочване на вниманието на респондентите към тези категории. С оглед осигуряване на максимални възможности за анализ на данните от изследването след приключване на анкетирането ще разполагаме с информация за:

- Общия брой единици, попаднали в извадката.
- Действителения брой единици в извадката (подлежат на анкетиране + не подлежат на анкетиране).
- Анкетираните - изцяло или частично попълнени карти.
- Неанкетираните - неосъществен контакт, отказ (по причини).
- Неподлежащите на анкетиране - починали, неживеещи на посочения адрес, несъществуващ адрес/сграда/жилище.

4. СЪДЪРЖАНИЕ НА АНКЕТНАТА КАРТА

Въпросникът за изследването е условно разделен на три части: въпроси, които се отнасят за цялото домакинство; част за интервю с лицето

от анкетьор и част за самопопълване от анкетираното лице. Разработени са и пет помощни карти с цел да се улесни интервюто при някои от въпросите.

В зависимост от естеството на въпроса периодът, за който се пита, е различен - две или четири седмици, шест или дванадесет месеца. Изборът за този наблюдаван период е направен така, че респондентите да бъдат максимално улеснени при отговорите си.

4.1. Модул “Здравен статус”

Три от най-съществените въпроса в изследването формират т.нар. мини модул - самооценка на здравето, наличие на продължителни (хронични) заболявания или здравни проблеми и наличие на ограничения при извършване на обичайните дейности поради здравословни проблеми. Това са въпроси, включени и в Изследването на доходите и условията на живот или други изследвания с модул “Здраве”, приети като базисни по отношение на информацията, на която са носители (Background and rationale..., 2007). Целта е осигуряване на възможности за обвързване на резултатите между различните изследвания.

Самооценката на здравето е един от основните индикатори в здравното интервю. Изследователите приемат, че при определянето на здравето си хората оценяват комплексно наличието или отсъствието на заболявания, функционалните ограничения и ограничаването на дейностите в ежедневието, дължащи се на причини, свързани със здравето. На базата на