

## Sharelife: 50+ in Europe Main interview version 3.9.4.c

### ST001a CHECK IF PROXY

ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiada na pytania z wywiadu?

1. Tylko respondent
2. Respondent i pełnomocnik
3. Tylko pełnomocnik

*IF ST001a (CHECK IF PROXY) = 3. Tylko pełnomocnik*

### | ST001b VALIDATE PROXY

| ANKIETER:Czy jesteś pewien/pewna, że respondent nie jest w stanie odpowiedzieć na pytania z wywiadu?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *ENDIF*

### ST002 START OF INTERVIEW

Witamy w biograficznym wywiadzie dotyczącym historii życia. Zadam Pani/Panu szereg pytań na temat zdarzeń, które miały miejsce w czasie Pani/Pana życia. Zanim zaczniemy, chciał(a)bym potwierdzić kilka informacji, które nam Pan/i podała/a podczas poprzedniego wywiadu.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Preload.W3\_CV005\_Gender = EMPTY*

### | ST011 GENDER OF RESPONDENT

| ANKIETER:Zakoduj płeć respondenta (zapytaj, jeżeli nie jesteś pewien/a)

- | 1. Mężczyzna
- | 2. Kobieta

| *ENDIF*

*IF Preload.W3\_CV004\_FirstName = EMPTY*

### | ST003 NAME OF RESPONDENT

| Jak ma [Pan/Pani] na imię?

| \_\_\_\_\_

| *ELSE*

### | ST004 CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED

| Zanotowaliśmy, że ma [Panu/Pani] na imię [{name of respondent}]. Czy to się zgadza?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *IF ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nie OR ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = NONRESPONSE*

| | **ST005 NAME OF RESPONDENT**

| | Jak ma [Pan/Pani] na imię?

| | \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF Preload.W3\_CV006\_MoBirth = EMPTY OR Preload.W3\_CV007\_YrBirth = EMPTY*

| | **ST006 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**

| | W którym miesiącu się [Pan urodził/Pani urodziła]?

- | 1. Styczeń
- | 2. Luty
- | 3. Marzec
- | 4. Kwiecień
- | 5. Maj
- | 6. Czerwiec
- | 7. Lipiec
- | 8. Sierpień
- | 9. Wrzesień
- | 10. Październik
- | 11. Listopad
- | 12. Grudzień

| | **ST007 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**

| | W którym roku się [Pan urodził/Pani urodziła]?

| | (1900..2009)

| *ELSE*

| | **ST008 CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED**

| | Z poprzedniego wywiadu wynika, że [urodził się Pan/urodziła się Pani] w [miesiąc] [rok] roku. Czy to się zgadza?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *IF ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nie OR ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) = NONRESPONSE*

||  
|| **ST009 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**  
|| W którym miesiącu się [Pan urodził/Pani urodziła]?

- ||  
|| 1. Styczeń  
|| 2. Luty  
|| 3. Marzec  
|| 4. Kwiecień  
|| 5. Maj  
|| 6. Czerwiec  
|| 7. Lipiec  
|| 8. Sierpień  
|| 9. Wrzesień  
|| 10. Październik  
|| 11. Listopad  
|| 12. Grudzień

||  
|| **ST010 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**  
|| W którym roku się [Pan urodził/Pani urodziła]?

||  
|| (1900..2009)

||  
|| *ENDIF*

|  
*ENDIF*

### **ST012 START THE CALENDAR**

ANKIETER: W następnym pytaniu uruchomiony zostanie kalendarz. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować

1. Kontynuuj

### **ST013 INTRODUCTION OF THE CALENDAR**

ANKIETER: Wyjaśnij respondentowi, na czym polega tabela historii życia, na przykład w następujący sposób: Kalendarz Historii Życia, wyświetlony na ekranie, przedstawia wszystkie lata [Pana/Pani] życia, od narodzin do dnia dzisiejszego. Będę zadawać [Panu/Pani] pytania dotyczące zdarzeń z [Pana/Pani] życia, i niektóre z [Pana/Pani] odpowiedzi będą pojawiać się w kalendarzu. Dla każdej z różnych dziedzin [Pana/Pani] życia, którymi się zajmujemy, jest oddzielny wiersz w tabeli. Kalendarz pozwala na wyszukiwanie wydarzeń z historii kraju i świata, które miały miejsce w czasie [Pana/Pani] życia. Może to pomóc w lepszym określeniu, kiedy miały miejsce inne zdarzenia w [Pana/Pani] życiu.

Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF ST001a (CHECK IF PROXY) <> 3. Tylko pełnomocnik*

|  
| **ST016 PROXY CHECK**

| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

|  
*ENDIF*

**RC001 START OF RETROSPECTIVE CHILDREN SECTION**

Na początek chciał(a)bym zapytać o posiadane przez [Pana/Panią] dzieci. Daty ich urodzin mogą pomóc [Panu/Pani] przypomnieć i uporządkować inne wydarzenia z [Pana/Pani] życia.

1. Kontynuuj

**RC022 EVER HAD OTHER NON\_MENTIONED CHILDREN**

Czy [miał Pan/miała Pani] [jeszcze inne/kiedykolwiek] dziecko biologiczne - nawet takie, które żyło tylko krótko?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF RC022 (EVER HAD OTHER NON\_MENTIONED CHILDREN) = 1. Tak*

| **RC023 NUMBER OF OTHER CHILDREN**

| Ile [jeszcze] biologicznych dzieci [Pan miał/Pani miała], wliczając w to dzieci, które już nie żyją?

| ANKIETER: Dodaj, jeśli potrzeba: Proszę uwzględnić dzieci, które zmarły lub mieszkają gdzie indziej.

| \_\_\_\_\_ (0..20)

| *IF RC023 (NUMBER OF OTHER CHILDREN) > 0*

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||| *IF cnt <= RC023(NUMBER OF OTHER CHILDREN)*

|||| **RC024 YEAR OF BIRTH OTHER CHILD**

|||| [Zacznijmy od najstarszego dziecka.] W którym roku urodziło się [to/Pana/Pani]

|||| [pierwsze/drugie/trzecie/czwarte/piąte/szóste/siódme/ósme/dziewiąte/dziesiąte/jedenaste/dwu  
naste/trzynaste/czternaste/piętnaste/szesnaste/siede

|||| mnaste/osiemnaste/dziewiętnaste/dwudzieste] dziecko?

|||| (1900..2009)

||||  
CHK: NOT ((RC024\_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RC024\_kidyob)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|||| **RC025 FIRST NAME OTHER CHILD**

|||| Proszę podać mi imię tego dziecka.

||||

||| {imię}

||| **RC026** GENDER OTHER CHILD

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [{imię dziecka}] jest płci męskiej, czy żeńskiej?

- ||| 1. Mężczyzna
- ||| 2. Kobieta

||| **RC027** OTHER CHILD STILL ALIVE

||| Czy [{imię dziecka}] nadal żyje?

- ||| 1. Tak
- ||| 5. Nie

||| *IF RC027 (OTHER CHILD STILL ALIVE) = 5. Nie*

||| **RC028** YEAR OF DEATH OTHER CHILD

||| W którym roku zmarł/a [{imię dziecka}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC028\_kidyod = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RC028\_kidyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwaj lata. ]"

||| *ENDIF*

||| *IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

||| *IF Index > 1*

||| *IF w\_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Ponad rok, ale poniżej trzech lat OR*

||| *w\_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracował/a*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF askRC029 = 1*

||| **RC029** LEFT JOB BECAUSE OF CHILD

||| Czy tymczasowo albo na stałe [przeszła Pan/przeszła Pani] pracować, kiedy urodził/a się [{imię dziecka}]?

- ||| 1. Tak, przestała(a)m pracować na jakiś czas
- ||| 2. Tak, nigdy nie wróciła(a)m do pracy
- ||| 5. Nie, pracowała(a)m bez przerwy

||||| 9. Nie dotyczy: nie pracowałem(a)m w tym czasie

||||| *IF RC029 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Tak, przestałem(a)m pracować na jakiś czas*

||||| **RC030** HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION

||||| Na jak długo [przestał Pan/przestała Pani] pracować?

- ||||| 1. Miesiąc lub krócej
- ||||| 2. Ponad miesiąc, do 3 miesięcy
- ||||| 3. Ponad 3 miesiące, do 6 miesięcy
- ||||| 4. Ponad 6 miesięcy, do roku
- ||||| 5. Ponad rok, ale poniżej trzech lat
- ||||| 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracowałem/a

||||| *IF RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Ponad rok, ale poniżej trzech lat OR RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracowałem/a*

||||| **RC030a** WHEN STARTED WORKING AGAIN

||||| W którym roku ponownie [wrócił Pan/wróciła Pani] do pracy?

||||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC030a\_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RC030a\_malws)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||||| *ENDIF*

||||| *ENDIF*

||||| *ELSE*

||||| *IF askRC029 = 2*

||||| *ELSE*

||||| *ENDIF*

||||| *ENDIF*

||||| **RC031** SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE

||||| Proszę spojrzeć na Kartę 2. Jakiego [miał Pan/miała Pani] źródła dochodu, kiedy urodził/a [{imię dziecka}]?

||||| ANKIETER: Odczytaj i zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- ||||| 1. Dochody z zatrudnienia (w tym z pracy na własny rachunek)
- ||||| 2. Dochody małżonka lub partnera
- ||||| 3. Zasiłek macierzyński ze strony państwa, pracodawcy lub innych instytucji

- ||| 4. Zasiłek rodzinny ze strony państwa lub innych instytucji
- ||| 5. Pomoc finansowa ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych
- ||| 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności
- ||| 97. Inne

|||

||| *IF 97. Inne IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||

||| **RC031a** OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE

||| Proszę określić.

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF 3. Zasiłek macierzyński ze strony państwa, pracodawcy lub innych instytucji IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||

||| **RC032** MATERNITY BENEFIT AMOUNT

||| Proszę powiedzieć, jaka była miesięczna kwota netto ("na rękę") [Pana/Pani] pierwszego zasiłku macierzyńskiego kiedy urodził/a się [{imię dziecka}]?

||| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| {kwota}

|||

||| *IF RC032 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE*

|||

||| **RC033** CURRENCY MATERNITY BENEFIT

|||

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?

||| {waluta}

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

**RC038** OTHER ADOPTED CHILDREN

Czy [adoptował Pan/adoptowała Pani] [jeszcze jakieś inne/kiedykolwiek] dziecko jako własne?

1. Tak

5. Nie

*IF RC038 (OTHER ADOPTED CHILDREN) = 1. Tak*

| **RC039** NUMBER OF OTHER ADOPTED  
| Ile[ jeszcze] dzieci [Pan adoptował/Pani adoptowała]?  
| \_\_\_\_\_ (0..20)

| *IF RC039 (NUMBER OF OTHER ADOPTED) > 0*

|| *LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF OTHER ADOPTED*

||| **RC040** OTHER ADOPTED CHILD NAME

||| [Zacznijmy od pierwszego dziecka, które Pan adoptował. /Zacznijmy od pierwszego  
dziecka, które Pani adoptowała. /{empty}] Jak ma na imię  
||| [to/Pana/Pani]

||| [pierwsze/drugie/trzecie/czwarte/piąte/szóste/siódme/ósme/dziewiąte/dziesiąte/jedenaste/dwu  
naste/trzynaste/czternaste/piętnaste/szesnaste/siede  
||| mnaste/osiemnaste/dziewiętnaste/dwudzieste] (adoptowane) dziecko?

||| {imię}

||| **RC041** OTHER CHILD YEAR OF ADOPTION

||| Kiedy [{imię dziecka}] został/a przez [Pana/Panią] adoptowana/y ?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC041\_yradopt = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) >  
RC041\_yradopt)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić  
obydwa lata. ]"

||| **RC042** OTHER ADOPTED CHILD GENDER

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [{imię dziecka}] jest płci męskiej, czy żeńskiej?

||| 1. Mężczyzna

||| 2. Kobieta

||| **RC043** OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF BIRTH

||| W którym roku urodził/a się [{imię dziecka}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC043\_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) >  
RC043\_kidyob)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydw  
lata. ]"

CHK: NOT ((RC043\_kidyob = RESPONSE) AND (RC041\_yradopt < RC043\_kidyob))  
"[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydw  
lata. ]"



||| **RC044** OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE

||| Czy [{imię dziecka}] nadal żyje?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| *IF RC044 (OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE) = 5. Nie*

||| **RC045** OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF DEATH

||| W którym roku zmarł/a [{imię dziecka}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC045\_kidyod = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > RC045\_kidyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

||| *IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

||| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||| *ENDLOOP*

||| *IF Index > 1*

||| *IF opt\_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Ponad rok, do trzech lat OR opt\_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracował/a*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF askRC046 = 1*

||| **RC046** LEFT JOB BECAUSE OF CHILD

||| Czy tymczasowo albo na stałe [przestał Pan/przestała Pani] pracować, kiedy [{empty}] został/a adoptowany/a?

||| 1. Tak, przestałem(a)m pracować na jakiś czas

||| 2. Tak, nigdy nie wróciłem(a)m do pracy

||| 5. Nie, pracowałem(a)m bez przerwy

||| 9. Nie dotyczy: nie pracowałem(a)m w tym czasie

||| *IF RC046 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Tak, przestałem(a)m pracować na*

*jakiś czas*

|||||  
||||| **RC047** HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION

||||| Na jak długo [przestał Pan/przestała Pani] pracować?

- |||||  
||||| 1. Miesiąc lub krócej  
||||| 2. Ponad miesiąc, do 3 miesięcy  
||||| 3. Ponad 3 miesiące, do 6 miesięcy  
||||| 4. Ponad 6 miesięcy, do roku  
||||| 5. Ponad rok, do trzech lat  
||||| 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracował/a

|||||  
||||| *IF RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Ponad rok, do trzech lat OR RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6. Dłużej niż 3 lata, ale później pracował/a*

|||||  
||||| **RC047a** WHEN STARTED WORKING AGAIN  
||||| Kiedy ponownie [zaczął Pan/zaczęła Pani] pracować?

||||| (1900..2009)

|||||  
CHK: NOT ((RC047a\_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RC047a\_malws)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||||| *ENDIF*

|||||  
||||| *ENDIF*

|||||  
||||| *ELSE*

|||||  
||||| *ENDIF*

|||||  
||||| **RC048** SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE

||||| Proszę spojrzeć na Kartę 2. Jakie [miał Pan/miała Pani] źródła dochodu, kiedy [{imię dziecka}] został/a adoptowany/a?

||||| ANKIETER:Odczytaj i zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- ||||| 1. Dochody z zatrudnienia (w tym z pracy na własny rachunek)  
||||| 2. Dochody małżonka lub partnera  
||||| 3. Zasiłek macierzyński ze strony państwa, pracodawcy lub innych instytucji  
||||| 4. Zasiłek rodzinny ze strony państwa lub innych instytucji  
||||| 5. Pomoc finansowa ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych  
||||| 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności  
||||| 97. Inne

|||||  
||||| *IF 97. Inne IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||||  
||||| **RC048a** OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE

||| | Proszę określić.

||| |

||| | \_\_\_\_\_

||| |

||| | *ENDIF*

||| |

||| | *IF 3. Zasilek macierzyński ze strony państwa, pracodawcy lub innych instytucji IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

||| |

||| | **RC049** MATERNITY BENEFIT AMOUNT

||| | Proszę powiedzieć, jaka była miesięczna kwota netto ("na rękę") [Pana/Pani] pierwszego zasiłku macierzyńskiego, kiedy [{imię dziecka}]

||| | został/a adoptowany/a?

||| | ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| | {kwota}

||| |

||| | *IF RC049 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE*

||| |

||| | **RC050** CURRENCY MATERNITY BENEFIT

||| |

||| | ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?

||| | {waluta}

||| |

||| | *ENDIF*

||| |

||| | *ENDIF*

||| |

||| | *ENDIF*

||| |

||| | *ENDLOOP*

||| |

||| | *ENDIF*

||| |

||| | *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

|

| **RC054** CHILDREN BORN NOT ALIVE

| Czy kiedykolwiek [miał Pan/miała Pani] dziecko, które nie urodziło się żywe?

|

| 1. Tak

| 5. Nie

|

| *IF RC054 (CHILDREN BORN NOT ALIVE) = 1. Tak*

|

| **RC055** NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN

| Ile w sumie [było/miała Pani] takich ciąż?

|

| \_\_\_\_\_ (0..20)

|

| *IF RC055 (NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN) > 0*

```
|||
||| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
|||
||| RC056 YEAR PREGNANCY ENDED
||| [{empty}] W którym roku zakończyła się [ta ciąża/{empty}] [pierwsza z tych ciąż/druga
z tych ciąż/trzecia z tych ciąż/czwarta z tych
||| ciąż/piąta z tych ciąż/szósta z tych ciąż/siódma z tych ciąż/ósma z tych ciąż/dziewiąta z
tych ciąż/dziesiąta z tych
||| ciąż/jedenasta z tych ciąż/dwunasta z tych ciąż/trzynasta z tych ciąż/czternasta z tych
ciąż/piętnasta z tych ciąż/szesnasta z tych
||| ciąż/siedemnasta z tych ciąż/osiemnasta z tych ciąż/dziewiętnasta z tych ciąż/dwudziesta
z tych ciąż]?
|||
||| (1900..2009)
|||
```

```
CHK: NOT ((RC056_prgyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RC056_prgyr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa
lata. ]"
```

```
||| RC057 MONTHS PREGNANCY LASTED
||| Ile miesięcy trwała ta ciąża?
||| ANKIETER:Jeśli mniej niż miesiąc, wprowadź 1.
||| _____ (1..10)
|||
||| ENDLOOP
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
||| RC058 THANKS FOR ANSWERING QN
||| Bardzo dziękuję za udzielenie odpowiedzi na te pytania.
||| ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.
||| 1. Kontynuuj
|||
||| ENDIF
```

```
||| RC059 PRESENCE OF PEOPLE DURING CHILDREN SECTION
```

```
||| ANKIETER:Czy ktoś jeszcze, oprócz ankietera i respondenta, był w pokoju podczas
zadawania pytań (RC054-RC058) dotyczących dzieci, które nie
||| urodziły się żywe?
||| 1. Tak
||| 5. Nie
|||
||| ENDIF
```

```
RC060 END OF THE CHILDREN SECTION
```

```
ANKIETER:To jest koniec sekcji dotyczącej dzieci. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby
kontynuować.
1. Kontynuuj
```

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

| **RC061** PROXY CHECK

| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

| *ENDIF*

**RP001** START OF THE PARTNER SECTION

Chciał(a)bym teraz porozmawiać o związkach, które [Pan miał/Pani miała] w swoim życiu.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- 1. Kontynuuj

**RP002** EVER BEEN MARRIED

Czy kiedykolwiek [zawarł Pan/zawarła Pani] związek małżeński?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF RP002 (EVER BEEN MARRIED) = 1. Tak*

| **RP002e** HOW OFTEN MARRIED

| Ile razy [był Pan żonaty/była Pani zamężna]?

| \_\_\_\_\_

| **RP004** NAME OF PARTNER

| [Jak/Myśląc o Pana *FLNumber* małżeństwie, jak/Myśląc o Pani *FLNumber* małżeństwie, jak/Myśląc o pierwszym z tych związków, jak/Myśląc o pierwszym z tych związków, jak] ta osoba miała na imię?

| {imię}

| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

| Kiedy rozpoczął się [Pana/Pani] związek z Panią/Panem -- [{imię partnera}] -- ?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

| **RP008** YEAR MARRIED

| W którym roku [Pan i Pani/Pani i Pan] [{imię partnera}] pobraliście się?

| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP008\_prtyrmar) AND (RP008\_prtyrmar = RESPONSE)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

```

|| RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
|| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać wspólnie z Panią/Panem -- [{imię
partnera}] -- ?
||
|| (1900..9997)
||
| ENDIF
|
| IF Index > 10
||
|| RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
|| W którym roku po raz pierwszy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać z -- [partnerem/innym
partnerem] --?
||
|| (1900..2009)
||
CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP003_prtyr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwu
lata. ]"
| ENDIF
|
| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997
||
| ELSE
||
|| RP009 STILL LIVING WITH PARTNER
|| Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan i/Pani i] [{imię partnera}] nadal mieszkacie razem?
||
|| 1. Tak
|| 5. Nie
||
| ENDIF
|
| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nie
||
|| RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
||
|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Dlaczego? Zakoduj 1 w przypadku rozwiązania
cywilnego związku partnerskiego.
|| 1. Rozpad związku (w tym rozwód)
|| 2. Owdowienie/śmierć partnera
|| 3. Partner przeprowadził się do domu opieki
|| 97. Inny powód
||
|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Owdowienie/śmierć
partnera
|||
||| RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
||| W którym roku [zmarła Pani/zmarł Pan] [{imię partnera}]?
|||
|||

```

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP011\_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP011\_prtyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER)*

||| *= 3. Partner przeprowadził się do domu opieki OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Inny powód*

|||

||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||| W którym roku [Pan i Pan/i/Pani i Pan/i] [{imię partnera}] przestaliście mieszkać razem?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP012\_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP012\_prtyrstp)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) AND Index < 11*

|||

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan/Pani] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Tak*

|||

||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||| W którym roku [Pan i/Pani i] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014\_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP014\_prtyrdiv)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

```

| IF Index > 10
| |
| | RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS
| | Czy kiedykolwiek [mieszkał Pan/mieszkała Pani] wspólnie z kimś innym jako para?
| |
| | 1. Tak
| | 5. Nie
| |
| | ENDIF
| |
| | LOOP cnt:= 2 TO 10
| |
| | IF cnt <= RP002e(HOW OFTEN MARRIED)
| | |
| | | RP004 NAME OF PARTNER
| | | [Jak/Myśląc o Pana FLNumber małżeństwie, jak/Myśląc o Pani FLNumber małżeństwie,
| | | jak/Myśląc o pierwszym z tych związków,
| | | jak/Myśląc o pierwszym z tych związków, jak] ta osoba miała na imię?
| | |
| | | {imię}
| | |
| | |
| | | RP004c WHEN RELATIONSHIP START
| | | Kiedy rozpoczął się [Pana/Pani] związek z Panią/Panem -- [{imię partnera}] -- ?
| | |
| | | (1900..2009)
| | |
| | | IF Index < 11
| | | |
| | | | RP008 YEAR MARRIED
| | | | W którym roku [Pan i Pani/Pani i Pan] [{imię partnera}] pobraliście się?
| | | |
| | | | (1900..2009)
| | | |
| | | |
| | | |
| | | | CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND
| | | | (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę
| | | | sprawdzić obydwa lata. ]"
| | | |
| | | | RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
| | | | W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać wspólnie z Panią/Panem -- [{imię
| | | | partnera}] -- ?
| | | |
| | | | (1900..9997)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | |
| | | | IF Index > 10
| | | | |
| | | | | RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
| | | | | W którym roku po raz pierwszy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać z --
| | | | | [partnerem/innym partnerem] --?
| | | | |
| | | | |

```



||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP003\_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP003\_prtyr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| ENDIF

||| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997

||| ELSE

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

||| Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan i/Pani i] [ {imię partnera} ] nadal mieszkacie razem?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| ENDIF

||| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nie

||| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Dlaczego? Zakoduj 1 w przypadku rozwiązania cywilnego związku partnerskiego.

||| 1. Rozpad związku (w tym rozwód)

||| 2. Owdowienie/śmierć partnera

||| 3. Partner przeprowadził się do domu opieki

||| 97. Inny powód

||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Owdowienie/śmierć partnera

||| **RP011** YEAR OF DEATH PARTNER

||| W którym roku [zmarła Pani/zmarł Pan] [ {imię partnera} ]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP011\_prttyod = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP011\_prttyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| ENDIF

||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner przeprowadził się do domu opieki OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Inny powód

||| **RP012** YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER

||| W którym roku [Pan i Pan/i/Pani i Pan/i] [ {imię partnera} ] przestaliście mieszkać razem?

|||  
||| (1900..2009)  
|||

CHK: NOT ((RP012\_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP012\_prtyrstp)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| ENDIF

||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) AND Index < 11

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan/Pani] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Tak

||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||| W którym roku [Pan i/Pani i] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

||| (1900..2009)  
|||

CHK: NOT ((RP014\_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP014\_prtyrdiv)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| ENDIF

||| ENDIF

||| ELSE

||| ENDIF

||| IF Index > 10

||| **RP015a\_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS**

||| Czy kiedykolwiek [mieszkał Pan/mieszkała Pani] wspólnie z kimś innym jako para?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| ENDIF

||| ENDIF

||| ENDLOOP

||| ELSE

|  
|  
*ENDIF*

|  
| **RP002d** EVER HAD UNMARRIED PARTNER

| [Czy/Czy oprócz Pana małżeństwa/Czy oprócz Pana małżeństw/Czy/Czy oprócz Pani  
| małżeństwa/Czy oprócz Pani małżeństw] kiedykolwiek  
| [mieszkał Pan/mieszkała Pani] bez ślubu z kimś jako para?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF RP002d (EVER HAD UNMARRIED PARTNER) = 1. Tak*

|  
| **RP004** NAME OF PARTNER

| [Jak/Myśląc o Pana *FLNumber* małżeństwie, jak/Myśląc o Pani *FLNumber* małżeństwie,  
| jak/Myśląc o pierwszym z tych związków,  
| jak/Myśląc o pierwszym z tych związków, jak] ta osoba miała na imię?

| {imię}

| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

| Kiedy rozpoczął się [Pana/Pani] związek z Panią/Panem -- [{imię partnera}] -- ?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

|  
| **RP008** YEAR MARRIED

| W którym roku [Pan i Pani/Pani i Pan] [{imię partnera}] pobraliście się?

| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP008\_prtyrmar) AND  
(RP008\_prtyrmar = RESPONSE)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę  
sprawdzić obydwa lata. ]"

| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać wspólnie z Panią/Panem -- [{imię  
partnera}] -- ?

| (1900..9997)

| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

| W którym roku po raz pierwszy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać z -- [partnerem/innym  
partnerem] --?

|  
|

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP003\_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP003\_prtyr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| ENDIF

| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997

| ELSE

|| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

|| Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan i/Pani i] [ {imię partnera} ] nadal mieszkacie razem?

|| 1. Tak

|| 5. Nie

| ENDIF

| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nie

|| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Dlaczego? Zakoduj 1 w przypadku rozwiązania cywilnego związku partnerskiego.

|| 1. Rozpad związku (w tym rozwód)

|| 2. Owdowienie/śmierć partnera

|| 3. Partner przeprowadził się do domu opieki

|| 97. Inny powód

|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Owdowienie/śmierć partnera

|| **RP011** YEAR OF DEATH PARTNER

|| W którym roku [zmarła Pani/zmarł Pan] [ {imię partnera} ]?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP011\_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP011\_prtyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| ENDIF

| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER)

|| = 3. Partner przeprowadził się do domu opieki OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Inny powód

|| **RP012** YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER

|| W którym roku [Pan i Pan/i/Pani i Pan/i] [ {imię partnera} ] przestaliście mieszkać razem?

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP012\_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP012\_prtyrstp)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) AND Index < 11*

|||

||| **RP013** DIVORCED PARTNER

|||

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan/Pani] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Tak*

|||

||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

||| W którym roku [Pan i/Pani i] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014\_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP014\_prtyrdiv)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a\_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Czy kiedykolwiek [mieszkał Pan/mieszkała Pani] wspólnie z kimś innym jako para?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *LOOP cnt:= 12 TO 20*

|||

||| *IF Partners[cnt - RP015a\_ (ANY OTHER COHABITATING PARTNERS) = 1. Tak*

|||

||| **RP004** NAME OF PARTNER

||| [Jak/Myśląc o Pana *FLNumber* małżeństwie, jak/Myśląc o Pani *FLNumber* małżeństwie,

jak/Myśląc o pierwszym z tych związków,

||| jak/Myśląc o pierwszym z tych związków, jak] ta osoba miała na imię?

|||

||| {imię}

|||

|||

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

||| Kiedy rozpoczął się [Pana/Pani] związek z Panią/Panem -- [ {imię partnera} ] -- ?

|||

||| (1900..2009)

|||

||| *IF Index < 11*

|||

||| **RP008** YEAR MARRIED

||| W którym roku [Pan i Pani/Pani i Pan] [ {imię partnera} ] pobraliście się?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT (((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP008\_prtyrmar) AND (RP008\_prtyrmar = RESPONSE)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

||| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać wspólnie z Panią/Panem -- [ {imię partnera} ] -- ?

|||

||| (1900..9997)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

||| W którym roku po raz pierwszy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać z -- [partnerem/innym partnerem] --?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP003\_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP003\_prtyr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

|||

||| *ELSE*

|||

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

||| Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan i/Pani i] [ {imię partnera} ] nadal mieszkacie razem?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||  
||| *ENDIF*

||| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nie*

||| **RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER**

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Dlaczego? Zakoduj 1 w przypadku rozwiązania cywilnego związku partnerskiego.

- ||| 1. Rozpad związku (w tym rozwód)
- ||| 2. Owdowienie/śmierć partnera
- ||| 3. Partner przeprowadził się do domu opieki
- ||| 97. Inny powód

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Owdowienie/śmierć partnera*

||| **RP011 YEAR OF DEATH PARTNER**

||| W którym roku [zmarła Pani/zmarł Pan] [{imię partnera}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP011\_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP011\_prtyod)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner przeprowadził się do domu opieki OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Inny powód*

||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||| W którym roku [Pan i Pan/i/Pani i Pan/i] [{imię partnera}] przestaliście mieszkać razem?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP012\_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP012\_prtyrstp)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rozpad związku (w tym rozwód) AND Index < 11*

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: Czy [Pan/Pani] i [{imię partnera}] rozwiedliście się?

- ||| 1. Tak
- ||| 5. Nie

|||  
||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Tak*

|||  
||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**  
||| W którym roku [Pan i/Pani i] i [ {imię partnera} ] rozwiedliście się?

|||  
||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP014\_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP014\_prtyrdiv)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||  
||| *ENDIF*

|||  
||| *ELSE*

|||  
||| *ENDIF*

|||  
||| *IF Index > 10*

||| **RP015a\_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS**  
||| Czy kiedykolwiek [mieszkał Pan/mieszkała Pani] wspólnie z kimś innym jako para?

|||  
||| 1. Tak  
||| 5. Nie

|||  
||| *ENDIF*

|||  
||| *ENDIF*

|||  
||| *ENDLOOP*

|||  
||| *ENDIF*

**RP016 NON COHABITATING PARTNERS**

Czy poza związkami, o których już mówiliśmy, kiedykolwiek [był Pan/była Pani] w długotrwałym związku, który był dla [Pana/Pani] ważny, z osobą która mieszkała pod innym adresem niż [Pan/Pani] przez większość czasu?

1. Tak  
5. Nie

*IF RP016 (NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Tak*

|  
| **RP017 START NON-COHABITATING PARTNERSHIP**  
| W którym roku rozpoczął się ten związek?

|  
| (1900..2009)



```
CHK: NOT ((RP017_prtnstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnstr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"
```

```
| RP018 NAME OF NON-COHABITATING PARTNER
```

```
| Jak ta osoba miała na imię?
```

```
| {imię}
```

```
| RP019 STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER
```

```
| Czy [Pan i/Pani i] i [{imię partnera}] nadal jesteście w związku?
```

```
| 1. Tak
```

```
| 5. Nie
```

```
| IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5. Nie
```

```
| RP020 END NON-COHABITATING PARTNERSHIP
```

```
| W którym roku Wasz związek się zakończył?
```

```
| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((RP020_prtnsend = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtnsend)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"
```

```
| ELSE
```

```
| ENDIF
```

```
| RP021 ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS
```

```
| Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] w innym długotrwałym związku, który był dla [Pana/Pani] ważny, i w którym [Pana partnerka  
| mieszkała/Pani partner mieszkał] pod innym adresem niż [Pan/Pani] przez większość czasu?
```

```
| 1. Tak
```

```
| 5. Nie
```

```
| LOOP cnt:= 2 TO 10
```

```
| IF NoCoPartners[cnt - RP021 (ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Tak
```

```
| RP017 START NON-COHABITATING PARTNERSHIP
```

```
| W którym roku rozpoczął się ten związek?
```

```
| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((RP017_prtnstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnstr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"
```

||| **RP018** NAME OF NON-COHABITATING PARTNER

||| Jak ta osoba miała na imię?

|||

||| {imię}

|||

|||

||| **RP019** STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER

||| Czy [Pan i/Pani i] i [{imię partnera}] nadal jesteście w związku?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5.*

*Nie*

|||

||| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

||| W którym roku Wasz związek się zakończył?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP020\_prtnceend = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RP020\_prtnceend)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

||| Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] w innym długotrwałym związku, który był dla [Pana/Pani] ważny, i w którym [Pana partnerka

||| mieszkała/Pani partner mieszkał] pod innym adresem niż [Pan/Pani] przez większość czasu?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

**RP022** END OF THE PARTNER SECTION

ANKIETER: To jest koniec sekcji dotyczącej partnerów. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **RP023 PROXY CHECK**

| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

|  
ENDIF

**AC001 START OF THE ACCOMODATION SECTION**

W następnej części wywiadu będę pytać [Pana/Panią] o pewne informacje dotyczące miejsc, w których [Pan mieszkał/Pani mieszkała] w ciągu swojego życia.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- 1. Kontynuuj

**AC002 SPECIAL EVENTS IN ACCOMODATION**

Proszę spojrzeć na Kartę 3. Czy kiedykolwiek [przeżył Pan/przeżyła Pani] którekolwiek ze zdarzeń wymienionych na tej karcie?

ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- 1. Pobył w domu dziecka
- 2. Wychowywanie się w rodzinie zastępczej/przybranej.
- 3. Ewakuacja lub przesiedlenie podczas wojny
- 4. Pobył w obozie jenieckim
- 5. Pobył w więzieniu
- 6. Pobył w obozie pracy
- 7. Pobył w obozie koncentracyjnym
- 8. Pobył jako pacjent w szpitalu gruźliczym
- 9. Pobył w szpitalu psychiatrycznym
- 10. Bezdomność przez co najmniej 1 miesiąc
- 96. Żadne z powyższych

CHK: NOT ((AC002\_acmintro = RESPONSE) AND (( > 1) AND (a96 IN AC002\_acmintro))) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

**AC003 WHEN ESTABLISHED HOME**

W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać samodzielnie lub [założył Pan/założyła Pani] swoje własne gospodarstwo domowe?

ANKIETER:Jeśli respondent zapyta, chodzi o rok jaki respondent uważa za pierwszy rok mieszkania w swoim własnym gospodarstwie domowym po mieszkaniu wspólnie z rodzicami.Zakoduj 9997, jeśli respondent nigdy nie założył własnego gospodarstwa domowego.

(1900..9997)

CHK: NOT ((AC003\_acyrest = RESPONSE) AND (((Current.W3\_CV007\_YrBirth > AC003\_acyrest) OR (AC003\_acyrest > 2009)) AND NOT (AC003\_acyrest = 9997))) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

**AC004 RESIDENCE WHEN BORN**

Chciał(a)bym [Pana/Panią] zapytać o miejsce zamieszkania, w którym [Pan mieszkał/Pani mieszkała] zaraz po urodzeniu. Czy [mieszkał

Pan/mieszkała Pani] tam dłużej niż sześć miesięcy?

ANKIETER:"Miejsce zamieszkania" oznacza mieszkanie lub dom, w którym mieszkał respondent.

1. Tak

5. Nie

*IF Index <> 1*

| **AC005 SHORT TERM LIVING**

| Czy [przeprowadził się Pan/przeprowadziła się Pani] bezpośrednio do następnego miejsca zamieszkania i [mieszkał tam Pan/mieszkała tam Pani]

| przez 6 miesięcy lub dłużej?

| ANKIETER:Bezpośrednio = po mniej niż 6 miesiącach

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Tak*

| *ELSE*

|| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nie*

||| **AC006 START LIVING AT RESIDENCE**

||| Kiedy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać w [pierwszym/następnym] miejscu zamieszkania, w którym [mieszkał Pan/mieszkała Pani] przez sześć

||| miesięcy lub dłużej?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC006\_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > AC006\_acstrt)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ELSE*

| *ENDIF*

**AC026 WHERE LIVED**

Jak możemy nazwać to miejsce zamieszkania?

ANKIETER:Celem tego pytania jest tylko jednoznaczna identyfikacja tego miejsca na liście osobistych zdarzeń. Może to być nazwa ulicy, (unikalna) nazwa miasta lub opis budynku, np. "nasze mieszkanie w Warszawie".

*IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW*

| **AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION**

| ANKIETER:Poproś respondenta, aby spróbował oszacować rok, w którym zaczął mieszkać w tym miejscu. Jeżeli respondent nie potrafi oszacować, zapytaj o dekadę i wprowadź środkowy rok tej dekady - tj. jeśli było to "w latach 40tych", wprowadź 1945.  
| (1900..2009)

```
CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"
```

ENDIF

#### AC008 TYPE OF RESIDENCE

Czy było to mieszkanie prywatne/dom (w przeciwieństwie np. do instytucji)?

ANKIETER:Przez mieszkanie prywatne/dom rozumiemy dom lub mieszkanie, które było własnością rodziców lub opiekunów respondenta, lub które w jakikolwiek sposób wynajmowali lub byli w nich lokatorami. Chodzi o rozróżnienie gospodarstw domowych i instytucji takich jak akademik, dom opieki, etc.

1. Tak
5. Nie

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Tak

#### AC009 TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

| [Czy Pana rodzice lub opiekunowie byli właścicielami tego domu/mieszkania, byli członkami spółdzielni, wynajmowali je, czy mieszkali tam bez opłat za wynajem/Czy był Pan właścicielem tego domu/mieszkania, był Pan członkiem spółdzielni, wynajmował je, czy mieszkał tam bez opłat za wynajem/Czy Pani rodzice lub opiekunowie byli właścicielami tego domu/mieszkania, byli członkami spółdzielni, wynajmowali je, czy mieszkali tam bez opłat za wynajem/Czy była Pani właścicielem tego domu/mieszkania, była Pani członkiem spółdzielni, wynajmowała je, czy mieszkała tam bez opłat za wynajem]?

| ANKIETER:Kategoria "Bez opłat za wynajem" obejmuje mieszkanie z krewnymi, przyjaciółmi, w mieszkaniu z zakładu pracy, służbowym lub udostępnionym przez rodzinę/przyjaciół. Podnajemca (ktoś kto wynajmuje od osoby, która sama jest najemcą) ma być sklasyfikowany jako najemca.

1. Właściciel
2. Członek spółdzielni
3. Najemca
4. Bez opłat za wynajem
97. Inne

IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Inne

#### AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE

| Proszę określić, co oznacza odpowiedź "inne".

| \_\_\_\_\_

||  
| *ENDIF*  
|  
*ELSE*  
|  
| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nie*  
||  
| **AC011** TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE  
| Proszę spojrzeć na Kartę 4. Jakiego rodzaju było to miejsce zamieszkania?  
||  
| 1. Szkoła z internatem lub akademik  
| 2. Sierociniec lub dom dziecka  
| 3. Koszary/jednostka wojskowa  
| 4. Szpital psychiatryczny  
| 5. Inny szpital  
| 6. Dom opieki dla osób starszych  
| 7. Więzienie  
| 8. Obóz jeniecki  
| 9. Obóz pracy  
| 10. Obóz koncentracyjny  
| 97. Inne  
||  
| *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Inne*  
||  
| **AC012** SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE  
| Proszę określić, co oznacza odpowiedź "inne".  
||  
| \_\_\_\_\_  
||  
| *ENDIF*  
||  
| *ENDIF*  
|  
*ENDIF*

**AC013** WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY

Czy to miejsce zamieszkania znajdowało się w obrębie obecnych granic Polski?

1. Tak
5. Nie

*IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nie*

**AC014** COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)

Proszę spojrzeć na Kartę 5. W obrębie obecnych granic jakiego kraju znajdowało się to miejsce zamieszkania?

1. Austria
2. Belgia
3. Czechy
4. Dania

| 5. Finlandia  
| 6. Francja  
| 7. Niemcy  
| 9. Węgry  
| 10. Irlandia  
| 11. Włochy  
| 12. Holandia  
| 13. Norwegia  
| 16. Słowacja  
| 18. Szwecja  
| 20. Wielka Brytania  
| 21. Rosja  
| 22. Stany Zjednoczone Ameryki  
| 23. Białoruś  
| 24. Estonia  
| 25. Litwa  
| 26. Łotwa  
| 27. Ukraina  
| 98. Inny kraj europejski  
| 99. Kraj pozaeuropejski

| *ELSE*

| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Tak*

|| **AC015** REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)

|| Proszę spojrzeć na Kartę 6. W obrębie jakiego obecnego województwa znajdowało się to miejsce zamieszkania?

|| 1. Dolnośląskie  
|| 2. Kujawsko-pomorskie  
|| 3. Lubelskie  
|| 4. Lubuskie  
|| 5. Łódzkie  
|| 6. Małopolskie  
|| 7. Mazowieckie  
|| 8. Opolskie  
|| 9. Podkarpacie  
|| 10. Podlaskie  
|| 11. Pomorskie  
|| 12. Śląskie  
|| 13. Świętokrzyskie  
|| 14. Warmińsko-mazurskie  
|| 15. Wielkopolskie  
|| 16. Zachodniopomorskie

| *ENDIF*

| *ENDIF*

**AC017 AREA OF RESIDENCE**

Jak [by Pan opisał/by Pani opisała] rejon, w którym znajdowało się to miejsce zamieszkania?  
ANKIETER:Odczytaj.

1. Duże miasto
2. Przedmieścia lub obszary podmiejskie dużego miasta
3. Średnie miasto
4. Małe miasteczko
5. Wieś lub obszar wiejski

*IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)  
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=  
AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) =*

*1. Właściciel*

|

**AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY**

| Proszę spojrzeć na Kartę 7. W jaki sposób [wszedł Pan/weszła Pani] w posiadanie tej nieruchomości?

| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi. Jeśli pojawi się niejasność – “własne środki” obejmują również środki

| współmałżonka.

- | 1. Zakup lub budowa z własnych środków
- | 2. Zakup lub budowa na kredyt hipoteczny
- | 3. Zakup lub budowa z pomocą rodziny
- | 4. Otrzymana w spadku
- | 5. Otrzymana jako darowizna
- | 6. Nabycie w inny sposób

|

|

| *IF 1. Zakup lub budowa z własnych środków IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR  
2. Zakup lub budowa na kredyt hipoteczny IN*

| *AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 3. Zakup lub budowa z pomocą rodziny IN  
AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 6. Nabycie w inny sposób IN*

| *AC018(HOW ACQUIRED PROPERTY)*

||

**AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY**

|| Jaka była cena tej nieruchomości?

|| ANKIETER:Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w chwili jej zakupu. Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

|| {kwota}

||

|| *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

|||

**AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

||| W jakiej to było walucie?

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

||| {waluta}

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*



|  
*ENDIF*

**AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE**

W którym roku [przestał Pan/przestała Pani] mieszkać w tym miejscu zamieszkania ([nazwa miejsca zamieszkania}], w którym [mieszkał Pan zaraz po urodzeniu/zaczął Pan mieszkać w roku *FL\_livingin*/mieszkała Pani zaraz po urodzeniu/zacząła Pani mieszkać w roku *FL\_livingin*)?)

ANKIETER: Zakoduj 9997, jeżeli respondent nadal mieszka w tym samym miejscu (tj. w tym samym mieszkaniu lub domu).  
(1900..9997)

CHK: NOT ((AC021\_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3\_CV007\_YrBirth > AC021\_acstop) OR (AC021\_acstop > 2009)) OR (AC021\_acstop < AC006\_acstrt)) AND NOT (AC021\_acstop = 9997))) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

*IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997*

|  
*ELSE*

|  
*ENDIF*

*IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 1. Właściciel AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997*

| **AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY**

| Co [Pan zrobił/Pani zrobiła] z tą nieruchomością, kiedy [przestał Pan/przestała Pani] tam mieszkać?

| ANKIETER: Odczytaj.

- | 1. Sprzedał(a)m
- | 2. Nadal ją posiadam
- | 3. Przekazał(a)m komuś jako darowiznę
- | 4. Został(a)m wywłaszczony/a
- | 96. Żadne z powyższych

| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Sprzedał(a)m*

|| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

|| Za ile [sprzedał Pan/sprzedała Pani] tę nieruchomość?

|| ANKIETER: Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w momencie jej sprzedaży.

|| {kwota}

|| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

```

|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?
|| {waluta}
||
| ELSE
|
| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Nadal ją posiadam
|
| AC022a STILL OWN PROPERTY
| Czy nadal posiada [Pan/Pani] tę nieruchomość?
|
| 1. Tak
| 5. Nie
|
| IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nie
|
| AC022b DO WITH PROPERTY
| Co [zrobił Pan/zrobiła Pani] z tą nieruchomością?
| ANKIETER:Odczytaj.
| 1. Sprzedał(a)m
| 3. Przekazał(a)m komuś jako darowiznę
| 4. Został(a)m wywłaszczony/a
| 96. Żadne z powyższych
|
| IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Sprzedał(a)m
|
| AC022c WHEN SELL PROPERTY
| W którym roku [sprzedał Pan /sprzedała Pani] tę nieruchomość?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT ((AC022c_ysellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
| AC022c_ysellprop)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
| obydwa lata. ]"
|
| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
| Za ile [sprzedał Pan/sprzedała Pani] tę nieruchomość?
| ANKIETER:Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w momencie
| jej sprzedaży.
| {kwota}
|
| IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE
|
| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
|
| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?
| {waluta}
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|

```

```
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
```

```
LOOP cnt:= 2 TO 50
```

```
| IF Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> EMPTY AND  
Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
```

```
||| IF Index <> 1
```

```
||| AC005 SHORT TERM LIVING
```

```
||| Czy [przeprowadził się Pan/przeprowadziła się Pani] bezpośrednio do następnego miejsca  
zamieszkania i [mieszkał tam Pan/mieszkała tam Pani]
```

```
||| przez 6 miesięcy lub dłużej?
```

```
||| ANKIETER:Bezpośrednio = po mniej niż 6 miesiącach
```

```
||| 1. Tak
```

```
||| 5. Nie
```

```
||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Tak
```

```
||| ELSE
```

```
||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nie
```

```
||| AC006 START LIVING AT RESIDENCE
```

```
||| Kiedy [zaczął Pan/zaczęła Pani] mieszkać w [pierwszym/następnym] miejscu  
zamieszkania, w którym [mieszkał Pan/mieszkała Pani] przez sześć
```

```
||| miesięcy lub dłużej?
```

```
||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >  
AC006_acstrt)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa  
lata. ]"
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ELSE
```

```
||| ENDIF
```

```
||| AC026 WHERE LIVED
```

```
||| Jak możemy nazwać to miejsce zamieszkania?
```

```
||| ANKIETER:Celem tego pytania jest tylko jednoznaczna identyfikacja tego miejsca na
```

liście osobistych zdarzeń. Może to być nazwa ulicy, (unikalna)  
|| nazwa miasta lub opis budynku, np. "nasze mieszkanie w Warszawie".

|| \_\_\_\_\_

|| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW*

|| **AC007** ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION

|| ANKIETER:Poproś respondenta, aby spróbował oszacować rok, w którym zaczął  
mieszkać w tym miejscu. Jeżeli respondent nie potrafi oszacować,  
|| zapytaj o dekadę i wprowadź środkowy rok tej dekady - tj. jeśli było to "w latach 40tych",  
wprowadź 1945.

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC007\_acest = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth >  
AC007\_acest)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa  
lata. ]"

|| *ENDIF*

|| **AC008** TYPE OF RESIDENCE

|| Czy było to mieszkanie prywatne/dom (w przeciwieństwie np. do instytucji)?

|| ANKIETER:Przez mieszkanie prywatne/dom rozumiemy dom lub mieszkanie, które było  
własnością rodziców lub opiekunów respondenta, lub które w  
|| jakikolwiek sposób wynajmowali lub byli w nich lokatorami. Chodzi o rozróżnienie  
gospodarstw domowych i instytucji takich jak akademik, dom  
|| opieki, etc.

|| 1. Tak

|| 5. Nie

|| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Tak*

|| **AC009** TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

|| [Czy Pana rodzice lub opiekunowie byli właścicielami tego domu/mieszkania, byli  
członkami spółdzielni, wynajmowali je, czy mieszkali tam bez

|| opłat za wynajem/Czy był Pan właścicielem tego domu/mieszkania, był Pan członkiem  
spółdzielni, wynajmował je, czy mieszkał tam bez opłat

|| za wynajem/Czy Pani rodzice lub opiekunowie byli właścicielami tego domu/mieszkania,  
byli członkami spółdzielni, wynajmowali je, czy mieszkali

|| tam bez opłat za wynajem/Czy była Pani właścicielem tego domu/mieszkania, była Pani  
członkiem spółdzielni, wynajmowała je, czy mieszkała

|| tam bez opłat za wynajem]?

|| ANKIETER:Kategoria "Bez opłat za wynajem" obejmuje mieszkanie z krewnymi,  
przyjaciółmi, w mieszkaniu z zakładu pracy, służbowym lub

|| udostępnionym przez rodzinę/przyjaciół. Podnajemca (ktoś kto wynajmuje od osoby, która  
sama jest najemcą) ma być sklasyfikowany jako najemca.

|| 1. Właściciel

|| 2. Członek spółdzielni

|| 3. Najemca

|| 4. Bez opłat za wynajem

|| 97. Inne

*IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Inne*

**AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE**

Proszę określić, co oznacza odpowiedź "inne".

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ELSE*

*IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nie*

**AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE**

Proszę spojrzeć na Kartę 4. Jakiego rodzaju było to miejsce zamieszkania?

1. Szkoła z internatem lub akademik
2. Sierociniec lub dom dziecka
3. Koszary/jednostka wojskowa
4. Szpital psychiatryczny
5. Inny szpital
6. Dom opieki dla osób starszych
7. Więzienie
8. Obóz jeniecki
9. Obóz pracy
10. Obóz koncentracyjny
97. Inne

*IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Inne*

**AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE**

Proszę określić, co oznacza odpowiedź "inne".

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

**AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY**

Czy to miejsce zamieszkania znajdowało się w obrębie obecnych granic Polski?

1. Tak
5. Nie

*IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nie*

**AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 5. W obrębie obecnych granic jakiego kraju znajdowało się to miejsce zamieszkania?

|||

- ||| 1. Austria
- ||| 2. Belgia
- ||| 3. Czechy
- ||| 4. Dania
- ||| 5. Finlandia
- ||| 6. Francja
- ||| 7. Niemcy
- ||| 9. Węgry
- ||| 10. Irlandia
- ||| 11. Włochy
- ||| 12. Holandia
- ||| 13. Norwegia
- ||| 16. Słowacja
- ||| 18. Szwecja
- ||| 20. Wielka Brytania
- ||| 21. Rosja
- ||| 22. Stany Zjednoczone Ameryki
- ||| 23. Białoruś
- ||| 24. Estonia
- ||| 25. Litwa
- ||| 26. Łotwa
- ||| 27. Ukraina
- ||| 98. Inny kraj europejski
- ||| 99. Kraj pozaeuropejski

|||

|| *ELSE*

|||

||| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Tak*

|||

||| **AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 6. W obrębie jakiego obecnego województwa znajdowało się to miejsce zamieszkania?

|||

- ||| 1. Dolnośląskie
- ||| 2. Kujawsko-pomorskie
- ||| 3. Lubelskie
- ||| 4. Lubuskie
- ||| 5. Łódzkie
- ||| 6. Małopolskie
- ||| 7. Mazowieckie
- ||| 8. Opolskie
- ||| 9. Podkarpacie
- ||| 10. Podlaskie
- ||| 11. Pomorskie
- ||| 12. Śląskie
- ||| 13. Świętokrzyskie
- ||| 14. Warmińsko-mazurskie
- ||| 15. Wielkopolskie

||| 16. Zachodniopomorskie

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **AC017 AREA OF RESIDENCE**

||| Jak [by Pan opisał/by Pani opisała] rejon, w którym znajdowało się to miejsce zamieszkania?

||| ANKIETER:Odczytaj.

||| 1. Duże miasto

||| 2. Przedmieścia lub obszary podmiejskie dużego miasta

||| 3. Średnie miasto

||| 4. Małe miasteczko

||| 5. Wieś lub obszar wiejski

|||

|||

||| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=*

||| *AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE)*

||| *= 1. Właściciel*

|||

||| **AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 7. W jaki sposób [wszedł Pan/weszła Pani] w posiadanie tej nieruchomości?

||| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.Jeśli pojawi się niejasność – “własne środki” obejmują również środki

||| współmałżonka.

||| 1. Zakup lub budowa z własnych środków

||| 2. Zakup lub budowa na kredyt hipoteczny

||| 3. Zakup lub budowa z pomocą rodziny

||| 4. Otrzymana w spadku

||| 5. Otrzymana jako darowizna

||| 6. Nabycie w inny sposób

|||

|||

||| *IF 1. Zakup lub budowa z własnych środków IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY)*

||| *OR 2. Zakup lub budowa na kredyt hipoteczny IN*

||| *AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 3. Zakup lub budowa z pomocą rodziny IN*

||| *AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 6. Nabycie w inny sposób IN*

||| *AC018(HOW ACQUIRED PROPERTY)*

|||

||| **AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY**

||| Jaka była cena tej nieruchomości?

||| ANKIETER:Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w chwili jej zakupu. Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| {kwota}

|||

||| *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

|||

|||

||| **AC020** CURRENCY OF OWNED PROPERTY

||| W jakiej to było walucie?

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

||| {waluta}

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **AC021** STOPPED LIVING AT RESIDENCE

|| W którym roku [przestał Pan/przestała Pani] mieszkać w tym miejscu zamieszkania  
([{nazwa miejsca zamieszkania}], w którym [mieszkał Pan zaraz

|| po urodzeniu/zaczął Pan mieszkać w roku *FL\_livingin*/mieszkała Pani zaraz po  
urodzeniu/zacząła Pani mieszkać w roku *FL\_livingin*)?

|| ANKIETER:Zakoduj 9997, jeżeli respondent nadal mieszka w tym samym miejscu (tj. w  
tym samym mieszkaniu lub domu).

|| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((AC021\_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3\_CV007\_YrBirth >  
AC021\_acstop) OR (AC021\_acstop > 2009)) OR (AC021\_acstop < AC006\_acstrt)) AND  
NOT (AC021\_acstop = 9997))) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę  
sprawdzić obydwa lata. ]"

|||

||| *IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)  
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=*

||| *AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE)  
= 1. Właściciel AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <>*

||| *9997*

|||

||| **AC022** WHAT DONE WITH PROPERTY

||| Co [Pan zrobił/Pani zrobiła] z tą nieruchomością, kiedy [przestał Pan/przestała Pani] tam  
mieszkać?

||| ANKIETER:Odczytaj.

||| 1. Sprzedałem(a)m

||| 2. Nadal ją posiadam

||| 3. Przekazałem(a)m komuś jako darowiznę

||| 4. Zostałem(a)m wywłaszczony/a

||| 96. Żadne z powyższych

|||

|||

||| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Sprzedałem(a)m*

|||



||| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**  
||| Za ile [sprzedał Pan/sprzedała Pani] tę nieruchomość?  
||| ANKIETER:Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w momencie jej sprzedaży.

||| {kwota}

||| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?

||| {waluta}

||| *ELSE*

||| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Nadal ją posiadam*

||| **AC022a STILL OWN PROPERTY**

||| Czy nadal posiada [Pan/Pani] tę nieruchomość?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| *IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nie*

||| **AC022b DO WITH PROPERTY**

||| Co [zrobił Pan/zrobiła Pani] z tą nieruchomością?

||| ANKIETER:Odczytaj.

||| 1. Sprzedał(a)m

||| 3. Przekazał(a)m komuś jako darowiznę

||| 4. Został(a)m wywłaszczony/a

||| 96. Żadne z powyższych

||| *IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Sprzedał(a)m*

||| **AC022c WHEN SELL PROPERTY**

||| W którym roku [sprzedał Pan /sprzedała Pani] tę nieruchomość?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC022c\_ysellprop = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > AC022c\_ysellprop)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||||| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

||||| Za ile [sprzedał Pan/sprzedała Pani] tę nieruchomość?

||||| ANKIETER:Jesteśmy zainteresowani wartością rynkową nieruchomości w momencie jej sprzedaży.

||||| {kwota}

||||| *IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

||||| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

```

|||||
||||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj: W jakiej to było walucie?
||||| {waluta}
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
ENDLOOP

```

#### **AC025** END OF THE ACCOMMODATION SECTION

To jest koniec sekcji dotyczącej miejsc zamieszkania.Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

```
| AC027 PROXY CHECK
```

```
| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?
```

- ```
| 1. Tylko respondent
| 2. Respondent i pełnomocnik
| 3. Tylko pełnomocnik
```

```
| ENDIF
```

#### **CS001** START OF THE CHILDHOOD SES SECTION

Chcielibyśmy się dowiedzieć nieco więcej na temat miejsca, w którym [Pan mieszkał/Pani mieszkała], kiedy [miał Pan/miała Pani] dziesięć lat. Wcześniej [powiedział mi Pan/powiedziała mi Pani], że w wieku 10 lat [mieszkał Pan/mieszkała Pani] [ze swoimi rodzicami lub opiekunami w prywatnym domu/mieszkanu/w szkole z internatem lub w akademiku/w sierocińcu/domu dziecka/w jednostce wojskowej/w szpitalu psychiatrycznym/w szpitalu/w domu opieki dla osób starszych/w więzieniu/w obozie jenieckim/w obozie pracy/w obozie koncentracyjnym/w innym miejscu] ([ {nazwa miejsca zamieszkania w wieku 10 lat}]).

1. Kontynuuj

#### **CS002** ROOMS WHEN TEN YEARS OLD

Ile pokoi zajmowało w tym miejscu zamieszkania [Pana/Pani] gospodarstwo domowe, wliczając sypialnie, ale nie wliczając kuchni, łazienek i korytarzy?

ANKIETER:Nie wliczaj schowków, piwnicy, strychu itp.  
\_\_\_\_\_ (0..50)

**CS003 NUMBER OF PEOPLE LIVING IN HOUSEHOLD WHEN TEN**

Wliczając [Pana/Panią], ile osób mieszkało w [Pana/Pani] gospodarstwie domowym w tym miejscu zamieszkania, kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat?

\_\_\_\_\_ (0..50)

*IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Tak*

**CS004 WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN**

Proszę spojrzeć na Kartę 8. Które z osób wymienionych na tej karcie mieszkały z [Panem/Panią] w tym miejscu zamieszkania, kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat?

ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Biologiczna matka
2. Biologiczny ojciec
3. Matka zastępcza, przybrana, lub macocha
4. Ojciec zastępczy, przybrany lub ojczym
5. Biologiczni bracia lub siostry
6. Bracia lub siostry przyrodnie, przybrane, lub rodzeństwo przez adopcję
7. Dziadkowie
8. Inni krewni - określ w późniejszym pytaniu
9. Inne osoby niespokrewnione - określ w późniejszym pytaniu

*IF 8. Inni krewni - określ w późniejszym pytaniu IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

**CS005 SPECIFY OTHER RELATIVES WHEN TEN**

Proszę określić jacy inni krewni.

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF 9. Inne osoby niespokrewnione - określ w późniejszym pytaniu IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

**CS006 SPECIFY OTHER NON-RELATIVES WHEN TEN**

Proszę określić jakie inne osoby niespokrewnione.

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

### CS007 FEATURES OF ACCOMODATION WHEN TEN

Proszę spojrzeć na kartę 9. Czy to miejsce zamieszkania było wyposażone w któreś z udogodnień wymienionych na tej karcie, kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat?

ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Wanna
2. Zimna bieżąca woda
3. Gorąca bieżąca woda
4. Toaleta wewnątrz budynku
5. Centralne ogrzewanie
96. Żadne z powyższych

CHK: NOT (((CS007\_csesfeat = RESPONSE) AND (> 1)) AND (a96 IN CS007\_csesfeat))  
"[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

### CS008 NUMBER OF BOOKS WHEN TEN

Proszę spojrzeć na Kartę 10. Ile mniej więcej książek było w miejscu, w którym [Pan mieszkał/Pani mieszkała], kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat? Proszę nie liczyć czasopism, gazet i swoich książek szkolnych.

1. Żadna lub bardzo niewiele (0-10 książek)
2. Tyle, żeby wypełnić jedną półkę (11-25 książek)
3. Tyle, żeby wypełnić jeden regał (26-100 książek)
4. Tyle, żeby wypełnić dwa regały (101-200 książek)
5. Tyle, żeby wypełnić dwa lub więcej regałów (ponad 200 książek)

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Tak

### CS009 OCCUPATION OF MAIN BREADWINNER WHEN TEN

Proszę spojrzeć na Kartę 11. Co najlepiej opisuje zajęcie głównego żywiciela gospodarstwa domowego, kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat?

ANKIETER: Główny żywiciel gospodarstwa domowego to osoba, która zapewnia większość dochodów tego gospodarstwa.

1. Przedstawiciel władz publicznych, wyższy urzędnik lub kierownik
2. Specjalista
3. Technik lub inny średni personel
4. Pracownik biurowy
5. Pracownik usługowy lub sprzedawca
6. Wykwalifikowany rolnik, ogrodnik, leśnik lub rybak
7. Robotnik przemysłowy lub rzemieślnik
8. Operator lub monter maszyn i urządzeń
9. Pracownik przy pracach prostych
10. Siły zbrojne
11. TYLKO SPONTANICZNIE: Nie było głównego żywiciela

ENDIF

### CS010 RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN

Chciał(a)bym, aby [wrócił Pan/wróciła Pani] myślami do czasów szkolnych, kiedy [miał Pan/miała Pani] 10 lat. Jak [dawał Pan/dawała Pani] sobie radę z matematyką w porównaniu do innych dzieci z [Pana/Pani] klasy? Czy szło [Panu/Pani] dużo lepiej, lepiej, mniej więcej tak samo, gorzej czy dużo gorzej od średniej?

1. Dużo lepiej
2. Lepiej
3. Mniej więcej tak samo
4. Gorzej
5. Dużo gorzej
9. Nie dotyczy: nie chodziłem(a)m do szkoły

*IF CS010 (RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN) <> 9. Nie dotyczy: nie chodziłem(a)m do szkoły*

|  
| **CS010a** RELATIVE POSITION TO OTHERS LANGUAGE WHEN TEN  
| A jak [dawał Pan/dawała Pani] sobie radę z językiem polskim w porównaniu do innych dzieci z [Pana/Pani] klasy? Czy szło [Panu/Pani] dużo  
| lepiej, lepiej, mniej więcej tak samo, gorzej czy dużo gorzej od średniej?

- |
- | 1. Dużo lepiej
  - | 2. Lepiej
  - | 3. Mniej więcej tak samo
  - | 4. Gorzej
  - | 5. Dużo gorzej
- |

*ENDIF*

#### **CS011** END OF THE CHILDHOOD SES

ANKIETER: To jest koniec części poświęconej dzieciństwu. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|  
| **CS012** PROXY CHECK

| ANKIETER: Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
  - | 2. Respondent i pełnomocnik
  - | 3. Tylko pełnomocnik
- |

*ENDIF*

#### **RE001** START OF THE WORK HISTORY SECTION

Teraz będę [Pana/Panią] pytać o szczegóły dotyczące pracy, którą [Pan wykonywał/Pani wykonywała] w swoim życiu.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

### **RE002** AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION

W którym roku [zakończył Pan/zakończyła Pani] ciągłą, dzienną naukę w szkole lub na uczelni?

ANKIETER:Wprowadź 9000, jeżeli respondent nigdy nie chodził do szkoły. "Nauka dzienna" to nauka będąca główną działalnością respondenta.

Nauka na uczelniach wyższych zalicza się do nauki dziennej, służba wojskowa nie jest zaliczana. Praktyki i szkolenie zawodowe są częścią nauki dziennej. PRZYKŁADY: Studentka uniwersytetu pracująca wieczorem jako kelnerka uczy się w trybie dziennym, natomiast hydraulik uczęszczający na zajęcia wieczorowe - nie.  
(1900..9997)

```
CHK: NOT ((RE002_edfinage = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth >
RE002_edfinage) OR (RE002_edfinage > 2009)) AND NOT (RE002_edfinage = 9000)))
"[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"
```

*IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) = 9000*

|

### | **RE003** SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION

| Proszę spojrzeć na Kartę 12. Które z poniższych określić najlepiej opisuje [Pana sytuację kiedy miał Pan/Pani sytuację kiedy miała Pani]

| 15 lat?

| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek

| 2. Bezrobotny poszukujący pracy

| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy

| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)

| 5. Chory lub niepełnosprawny

| 6. Zajmujący się domem lub rodziną

| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego

| 8. Na emeryturze

| 9. Szkolenie

| 10. Dalsza dzienna edukacja

| 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik

| 12. Zarządzanie własnym majątkiem

| 13. Wolontariat lub praca społeczna

| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu

| 15. Uchodźca lub zesłaniec

| 16. Obóz pracy

| 17. Obóz koncentracyjny

| 97. Inne

|

*ENDIF*

### **RE004** INTRODUCTION TO WORK HISTORY

Zapytam [Pana/Panią] o każdą z płatnych prac, które trwały 6 miesięcy lub dłużej. Seria krótkoterminowych prac dla różnych pracodawców, ale zasadniczo w tej samej roli, liczy się jako jedna praca.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) <> 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek*

| **RE005 EVER DONE PAID WORK**

| Czy kiedykolwiek [wykonywał Pan/wykonywała Pani] jakąkolwiek płatną pracę, która trwała przez 6 miesięcy lub dłużej?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *ENDIF*

*IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak*

| **RE006 START FIRST PAID JOB**

| Czy [zaczął Pan/zaczęła Pani] swoją pierwszą płatną pracę (która trwała przez 6 miesięcy lub dłużej, jako zatrudniony lub na własny rachunek) od razu po zakończeniu dziennej edukacji, czy była między nimi przerwa dłuższa niż 6 miesięcy?

| ANKIETER: Dodaj, jeżeli potrzeba: Podobnie jak wcześniej, jeśli [Pana/Pani] pierwsza praca była serią podobnych, krótkotrwałych prac dla

| różnych pracodawców, to proszę policzyć je jako jedną pracę, i powiedzieć mi, kiedy [Pan zaczął/Pani zaczęła] pierwszą z tych podobnych,

| krótkotrwałych prac. Od razu = po mniej niż 6 miesiącach

| 1. Zaczęła(a)m pierwszą pracę OD RAZU PO zakończeniu dziennej nauki

| 2. Miała(a)m CO NAJMNIEJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem pierwszej pracy

| 3. Zaczęła(a)m pierwszą pracę PRZED zakończeniem dziennej nauki

| *ENDIF*

*IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak AND RE006 (START FIRST PAID JOB) = 2.*

*Miała(a)m CO NAJMNIEJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem pierwszej pracy OR RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nie*

| **RE007 SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION**

| Proszę spojrzeć na Kartę 13. Które z poniższych określić najlepiej opisuje [Pana/Pani] sytuację po zakończeniu ciągłej, dziennej edukacji?

| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek

| 2. Bezrobotny poszukujący pracy

| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy

| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)

| 5. Chory lub niepełnosprawny

| 6. Zajmujący się domem lub rodziną

| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego

- | 8. Na emeryturze
- | 9. Szkolenie
- | 10. Dalsza dzienna edukacja
- | 11. Służba wojskowa, jeńiec lub odpowiednik
- | 12. Zarządzanie własnym majątkiem
- | 13. Wolontariat lub praca społeczna
- | 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu
- | 15. Uchodźca lub zesłaniec
- | 16. Obóz pracy
- | 17. Obóz koncentracyjny
- | 97. Inne

|  
 ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nie

| IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = RESPONSE

|| RE008 DID SITUATION EVER CHANGE

|| Czy [Pana/Pani] sytuacja kiedykolwiek uległa zmianie [od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy/od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i

|| nie poszukiwał pracy/od czasu, kiedy miał Pan krótkoterminową pracę/od czasu, kiedy był Pan chory lub niepełnosprawny/od czasu, kiedy

|| zajmował się Pan domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pan wypoczywał, podróżował lub nie robił nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu,

|| kiedy był Pan na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuował Pan dzienną edukację/od czasu, kiedy odbywał Pan służbę wojskową, był jeńcem

|| wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/od czasu, kiedy zarządzał Pan swoim majątkiem/od czasu Pana

|| wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywał Pan pracę przymusową lub był w więzieniu/od czasu, kiedy był Pan na wygnaniu/od

|| czasu, kiedy był Pan w obozie pracy/od czasu, kiedy był Pan w obozie koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji/od czasu, kiedy była Pani

|| bezrobotna i poszukiwała pracy/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy/od czasu, kiedy miała Pani krótkoterminową

|| pracę/od czasu, kiedy była Pani chora lub niepełnosprawna/od czasu, kiedy zajmowała się Pani domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pani

|| wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu, kiedy była na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuowała

|| Pani dzienną edukację/od czasu, kiedy odbywała Pani służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej

|| służby wojskowej)/od czasu, kiedy zarządzała Pani swoim majątkiem/od czasu Pani wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywała

|| Pani pracę przymusową lub była w więzieniu/od czasu, kiedy była Pani na wygnaniu/od czasu, kiedy była Pani w obozie pracy/od czasu, kiedy była

|| Pani w obozie koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji] [ {empty} ]?

|| 1. Tak

|| 5. Nie

|| IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Tak



|||  
||| **RE009** YEAR OF CHANGE OF SITUATION  
||| W którym roku [Pana/Pani] sytuacja się zmieniła?

|||  
||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE009\_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE009\_yrchg)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **RE010** SITUATION CHANGED TO

||| Proszę spojrzeć na Kartę 14. Które z poniższych określeń najlepiej opisuje sytuację, która nastąpiła po tej zmianie?

||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek

||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy

||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy

||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)

||| 5. Chory lub niepełnosprawny

||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną

||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego

||| 8. Na emeryturze

||| 9. Szkolenie

||| 10. Dalsza dzienna edukacja

||| 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik

||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem

||| 13. Wolontariat lub praca społeczna

||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu

||| 15. Uchodźca lub zesłaniec

||| 16. Obóz pracy

||| 17. Obóz koncentracyjny

||| 97. Inne

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF RE007 (SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION) = RESPONSE*

||| **RE008** DID SITUATION EVER CHANGE

||| Czy [Pana/Pani] sytuacja kiedykolwiek uległa zmianie [od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy/od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i

||| nie poszukiwał pracy/od czasu, kiedy miał Pan krótkoterminową pracę/od czasu, kiedy był Pan chory lub niepełnosprawny/od czasu, kiedy

||| zajmował się Pan domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pan wypoczywał, podróżował lub nie robił nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu,

||| kiedy był Pan na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuował Pan dzienną edukację/od czasu, kiedy odbywał Pan służbę wojskową, był jeńcem

||| wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/od czasu, kiedy zarządzał Pan swoim majątkiem/od czasu Pana

||| wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywał Pan pracę przymusową lub był w więzieniu/od czasu, kiedy był Pan na wygnaniu/od

||| czasu, kiedy był Pan w obozie pracy/od czasu, kiedy był Pan w obozie koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji/od czasu, kiedy była Pani  
||| bezrobotna i poszukiwała pracy/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy/od czasu, kiedy miała Pani krótkoterminową  
||| pracę/od czasu, kiedy była Pani chora lub niepełnosprawna/od czasu, kiedy zajmowała się Pani domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pani  
||| wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu, kiedy była na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuowała  
||| Pani dzienną edukację/od czasu, kiedy odbywała Pani służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej  
||| służby wojskowej)/od czasu, kiedy zarządzała Pani swoim majątkiem/od czasu Pani wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywała  
||| Pani pracę przymusową lub była w więzieniu/od czasu, kiedy była Pani na wygnaniu/od czasu, kiedy była Pani w obozie pracy/od czasu, kiedy była  
||| Pani w obozie koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji] [{empty}]?

|||  
||| 1. Tak  
||| 5. Nie

|||  
||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Tak*

|||  
||| **RE009** YEAR OF CHANGE OF SITUATION  
||| W którym roku [Pana/Pani] sytuacja się zmieniła?  
|||  
||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE009\_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE009\_yrchg)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **RE010** SITUATION CHANGED TO  
||| Proszę spojrzeć na Kartę 14. Które z poniższych określeń najlepiej opisuje sytuację, która nastąpiła po tej zmianie?  
||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.  
||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek  
||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy  
||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy  
||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)  
||| 5. Chory lub niepełnosprawny  
||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną  
||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego  
||| 8. Na emeryturze  
||| 9. Szkolenie  
||| 10. Dalsza dzienna edukacja  
||| 11. Służba wojskowa, jeńiec lub odpowiednik  
||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem  
||| 13. Wolontariat lub praca społeczna  
||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu  
||| 15. Uchodźca lub zesłaniec  
||| 16. Obóz pracy  
||| 17. Obóz koncentracyjny  
||| 97. Inne

```

| | | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | LOOP cnt:= 2 TO 20
| | |
| | | IF NeverWork[cnt - RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Tak
| | |
| | | RE008 DID SITUATION EVER CHANGE
| | | Czy [Pana/Pani] sytuacja kiedykolwiek uległa zmianie [od czasu, kiedy był Pan
| | | bezrobotny i poszukiwał pracy/od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i
| | | nie poszukiwał pracy/od czasu, kiedy miał Pan krótkoterminową pracę/od czasu, kiedy był
| | | Pan chory lub niepełnosprawny/od czasu, kiedy
| | | zajmował się Pan domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pan wypoczywał, podróżował lub
| | | nie robił nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu,
| | | kiedy był Pan na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuował Pan dzienną edukację/od czasu,
| | | kiedy odbywał Pan służbę wojskową, był jeńcem
| | | wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/od
| | | czasu, kiedy zarządzał Pan swoim majątkiem/od czasu Pana
| | | wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywał Pan pracę przymusową lub
| | | był w więzieniu/od czasu, kiedy był Pan na wygnaniu/od
| | | czasu, kiedy był Pan w obozie pracy/od czasu, kiedy był Pan w obozie
| | | koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji/od czasu, kiedy była Pani
| | | bezrobotna i poszukiwała pracy/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i nie poszukiwała
| | | pracy/od czasu, kiedy miała Pani krótkoterminową
| | | pracę/od czasu, kiedy była Pani chora lub niepełnosprawna/od czasu, kiedy zajmowała się
| | | Pani domem lub rodziną/od czasu, kiedy Pani
| | | wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic/od czasu przejścia na emeryturę/od czasu,
| | | kiedy była na szkoleniu/od czasu, kiedy kontynuowała
| | | Pani dzienną edukację/od czasu, kiedy odbywała Pani służbę wojskową, była jeńcem
| | | wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej
| | | służby wojskowej)/od czasu, kiedy zarządzała Pani swoim majątkiem/od czasu Pani
| | | wolontariatu lub pracy społecznej/od czasu, kiedy wykonywała
| | | Pani pracę przymusową lub była w więzieniu/od czasu, kiedy była Pani na wygnaniu/od
| | | czasu, kiedy była Pani w obozie pracy/od czasu, kiedy była
| | | Pani w obozie koncentracyjnym/od czasu tej innej sytuacji] [{empty}]?
| | |
| | |
| | | 1. Tak
| | | 5. Nie
| | |
| | | IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Tak
| | |
| | | RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION
| | | W którym roku [Pana/Pani] sytuacja się zmieniła?
| | |
| | |
| | | (1900..2009)
| | |
| | |

```

```

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >

```

RE009\_yrchg)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 14. Które z poniższych określeń najlepiej opisuje sytuację, która nastąpiła po tej zmianie?

||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek

||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy

||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy

||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)

||| 5. Chory lub niepełnosprawny

||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną

||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego

||| 8. Na emeryturze

||| 9. Szkolenie

||| 10. Dalsza dzienna edukacja

||| 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik

||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem

||| 13. Wolontariat lub praca społeczna

||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu

||| 15. Uchodźca lub zesłaniec

||| 16. Obóz pracy

||| 17. Obóz koncentracyjny

||| 97. Inne

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

| *ENDLOOP*

|

*ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak OR RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek*

|

| **RE011 YEAR STARTED JOB**

| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] swoją [pierwszą/kolejną] płatną pracę (jako pracownik lub na własny rachunek), która trwała

| przez 6 miesięcy lub dłużej?

| ANKIETER: Dodaj, jeżeli potrzeba: Podobnie jak wcześniej, jeśli [Pana/Pani] praca była serią podobnych, krótkotrwałych prac dla różnych

| pracodawców, to proszę policzyć je jako jedną pracę, i powiedzieć mi, kiedy [Pan zaczął/Pani zaczęła] pierwszą z tych podobnych,

| krótkotrwałych prac.

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((RE011\_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE011\_jobstr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

**RE012 TITLE OF JOB**

Jak nazywała się ta [Pana/Pani] praca? Proszę podać dokładną nazwę lub tytuł.

\_\_\_\_\_

**RE013 JOB DESCRIPTION**

Proszę spojrzeć na Kartę 15. Które określenie najlepiej opisuje [Pana/Pani] pracę jako [nazwa pracy]?

ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

1. Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy
2. Specjaliści
3. Technicy i inny średni personel
4. Pracownicy biurowi
5. Pracownicy usług osobistych i sprzedawcy
6. Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy
7. Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy
8. Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń
9. Pracownicy przy pracach prostych
10. Siły zbrojne

**RE014 JOB INDUSTRY**

Proszę spojrzeć na kartę 16. W jakiej branży, przemyśle lub usługach [pracował Pan/pracowała Pani] jako [nazwa pracy]?

ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

1. Rolnictwo, łowiectwo, leśnictwo, rybactwo
2. Górnictwo
3. Przetwórstwo przemysłowe
4. Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, wodę
5. Budownictwo
6. Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodów, motocykli oraz artykułów użytku osobistego i domowego
7. Hotele i restauracje
8. Transport, gospodarka magazynowa i łączność
9. Pośrednictwo finansowe
10. Obsługa nieruchomości, wynajem i usługi związane z prowadzeniem działalności gospodarczej
11. Administracja publiczna i obrona narodowa
12. Edukacja
13. Ochrona zdrowia i pomoc społeczna
14. Inna działalność komunalna

**RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

Czy w tej pracy jako [nazwa pracy] [był Pan/była Pani] pracownikiem najemnym czy pracującym na własny rachunek?

1. Pracownik najemny
3. Pracujący na własny rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)

| **RE016** JOB WAS PART OR FULL TIME

| Czy w tej pracy jako [{nazwa pracy}] [pracował Pan/pracowała Pani] na pełny etat, na niepełny etat, czy zarówno na pełny jak i niepełny etat?

| ANKIETER:Jeżeli respondent nie jest pewny, wprowadź niepełny etat, jeśli tak było to zakwalifikowane przez pracodawcę.Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- | 1. Zawsze na pełny etat
- | 2. Zawsze na niepełny etat
- | 3. Jedna zmiana z pełnego na niepełny etat
- | 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat
- | 5. Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Zawsze na niepełny etat OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat*

| | **RE017** WHY WORKED PART-TIME

| | Proszę spojrzeć na Kartę 17. Jaki był główny powód, dla którego [najpierw/przy pierwszej zmianie wymiaru czy pracy/{empty}] [pracował Pan/pracowała Pani] na niepełny etat ?

| | ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- | | 1. Aby opiekować się własnymi dziećmi lub wnukami
- | | 2. Aby opiekować się rodzicami
- | | 3. Aby opiekować się innymi krewnymi
- | | 4. Z powodu problemów zdrowotnych
- | | 5. Edukacja/szkolenie
- | | 6. Praca na pełny etat nie była (już) dostępna
- | | 7. Przejście na częściową emeryturę
- | | 97. Inne

| | *ENDIF*

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Jedna zmiana z pełnego na niepełny etat OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

| *Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy*

| | **RE018** WHEN CHANGED TO PART-TIME

| | W którym roku [przeszedł Pan/przeszła Pani] [{empty}/po raz pierwszy] z pełnego na niepełny etat w tej pracy jako [{nazwa pracy}]?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((RE018\_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE018\_whntopart)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| | **RE019** REASONS CHANGING TO PART-TIME

| | Proszę spojrzeć na Kartę 17. Jaki był główny powód, dla którego [przeszedł Pan/przeszła Pani] [{empty}/po raz pierwszy] z pełnego etatu na niepełny etat?

```

|| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.
|| 1. Aby opiekować się własnymi dziećmi lub wnukami
|| 2. Aby opiekować się rodzicami
|| 3. Aby opiekować się innymi krewnymi
|| 4. Z powodu problemów zdrowotnych
|| 5. Edukacja/szkolenie
|| 6. Praca na pełny etat nie była (już) dostępna
|| 7. Przejście na częściową emeryturę
|| 97. Inne
||
||
| ENDIF
|
| IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat
OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.
| Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy
||
|| RE020 WHEN CHANGED TO FULL-TIME
|| W którym roku [przeszedł Pan/przeszła Pani] z pełnego etatu na niepełny etat [{empty}]/po
raz pierwszy] w tej pracy jako [{nazwa pracy}]?
||
|| (1900..2009)
||
| CHK: NOT ((RE020_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE020_whntofull)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
obydwa lata. ]"
| ENDIF
|
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny
||
|| RE021 FIRST MONTHLY WAGE IN JOB
|| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile [zarabiał Pan/zarabiała Pani]
miesięcznie po opodatkowaniu (“na rękę”), kiedy
|| [zaczął Pan/zaczęła Pani] wykonywać tę pracę jako [{nazwa pracy}]? [Jeśli była to praca
na niepełny etat, proszę podać rzeczywistą
|| kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego etatu./{empty}]
|| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.
|| {Wartość}
||
|| IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE
||
|| RE022 CURRENCY OF WAGE
|| W jakiej to było walucie?
|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.
|| _____
||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Pracujący na własny

```

*rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)*

||  
|| **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**  
|| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosił [Pana/Pani] miesięczny  
dochód z pracy po opodatkowaniu (“na rękę”), kiedy  
|| [zaczął Pan/zaczęła Pani] wykonywać tę pracę jako [{nazwa pracy}]? [Jeżeli była to praca  
na niepełny etat, to proszę podać rzeczywistą  
|| kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego etatu./{empty}]  
|| ANKIETER: Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.  
|| {Wartość}

|| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) = RESPONSE*

|| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**

|| W jakiej to było walucie?

|| ANKIETER: Zapytaj lub zakoduj.

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

|| W czasie wykonywania tej pracy jako [{nazwa pracy}], na które z poniższych [płacił Pan  
i/lub Pana pracodawca/płaciła Pani i/lub Pani  
|| pracodawca] składki?

|| ANKIETER: Odczytaj i zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi. Jeśli potrzeba dodaj: te  
składki mogły być płacone kiedykolwiek kiedy pracował/a

|| Pan/i w tej pracy głównej.

|| 1. Publiczny system emerytalny (ZUS/KRUS, I i II filar)

|| 3. Prywatny plan emerytalny lub indywidualne konto emerytalne (III filar)

|| 4. Nie płacił(e)a(m) składek

CHK: NOT (( > 1) AND (a4 IN RE025\_jobcont)) "[Nie można zaznaczyć “żadne“ wraz z  
jakakolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

|| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

|| W którym roku [zakończył Pan/zakończyła Pani] wykonywać tę pracę jako [{nazwa  
pracy}]?

|| ANKIETER: Jeśli respondent nadal wykonuje tę pracę, zakoduj 9997. Proszę nie uwzględniać  
urlopów macierzyńskich. Dodaj, jeżeli potrzeba:

|| Podobnie jak wcześniej, jeśli ta pierwsza praca była serią podobnych, krótkotrwałych prac  
dla różnych pracodawców, to proszę policzyć je

|| jako jedną pracę, i powiedzieć mi, kiedy [zakończył Pan/zakończyła Pani] wykonywać  
ostatnią z tych podobnych, krótkotrwałych prac.

|| Ogólnie powinieneś zakodować, kiedy respondent zmienił pracodawcę, chociaż możesz  
uwzględnić zmianę funkcji u tego samego pracodawcy,

|| jeśli respondent sobie tego życzy.

|| (1900..9997)

CHK: NOT ((RE026\_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) >



RE026\_jobstop)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ] TOCH"

| | *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997*

| | *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

| | | **RE027** CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED

| | | Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosi [Pana/Pani] aktualna miesięczna pensja po opodatkowaniu (“na rękę”) jako

| | | [{nazwa pracy}]? [Jeżeli jest to praca na niepełny etat, to proszę mi podać rzeczywistą kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego

| | | etatu./{empty}]

| | | ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

| | | {Wartość}

| | | *IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE*

| | | **RE028** CURRENCY OF CURRENT WAGE

| | | W jakiej to było walucie?

| | | ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

| | | \_\_\_\_\_

| | | *ENDIF*

| | | *ENDIF*

| | *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Pracujący na własny rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)*

| | | **RE029** CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED

| | | Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosi aktualnie [Pana/Pani] miesięczny dochód po opodatkowaniu (“na rękę”) z pracy

| | | jako [{nazwa pracy}]? [Jeżeli jest to praca na niepełny etat, to proszę mi podać rzeczywistą kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego

| | | etatu./{empty}]

| | | ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

| | | {Wartość}

| | | *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*

| | | **RE030** CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME

| | | W jakiej to jest walucie?

| | | ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

| | | \_\_\_\_\_

| | | *ENDIF*

| | | *ENDIF*

| | *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|||  
||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 19. Odczytam [Panu/Pani] różne stwierdzenia, których ludzie mogą użyć do opisanja swojej pracy. Myśląc o swojej  
||| aktualnej pracy jako [{nazwa pracy}], proszę mi powiedzieć, czy zdecydowanie się [Pan/Pani] zgadza, zgadza się [Pan/Pani], nie zgadza się [Pan/Pani] czy zdecydowanie się [Pan/Pani] nie zgadza z każdym z tych stwierdzeń.

||| 1. Kontynuuj

||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**

||| Moja praca jako [{nazwa pracy}] wymaga dużego wysiłku fizycznego. Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
||| 2. Zgadzam się  
||| 3. Nie zgadzam się  
||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**

||| Moje najbliższe środowisko pracy jest uciążliwe (na przykład z powodu hałasu, gorąca, tłoku). (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
||| 2. Zgadzam się  
||| 3. Nie zgadzam się  
||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||| Jestem pod ciągłą presją czasową z powodu dużego obciążenia pracą. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
||| 2. Zgadzam się  
||| 3. Nie zgadzam się  
||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Moja praca wymaga dużego wysiłku emocjonalnego. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
||| 2. Zgadzam się  
||| 3. Nie zgadzam się  
||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||| Jestem [narażony/narażona] na powtarzające się konflikty i niepokoje. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

||| ANKIETER: Odnosi się to do klientów, współpracowników i przełożonych.

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Mam bardzo niewiele swobody w decydowaniu o tym, w jaki sposób wykonuję moją pracę.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Mam możliwość zdobywania nowych umiejętności.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||| Spotykam się w mojej pracy z uznaniem, na które zasługuję.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||| Biorąc pod uwagę cały wysiłek, który wkładam w moją pracę i wszystkie moje osiągnięcia, wysokość moich zarobków jest odpowiednia.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||| Otrzymuję odpowiednie wsparcie w trudnych sytuacjach.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||| Atmosfera między mną a moimi współpracownikami jest dobra.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||| Ogólnie rzecz biorąc, pracownicy są traktowani sprawiedliwie.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| *ENDIF*

||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Państwo podejmuje stosowne kroki by chronić mnie przed niebezpieczeństwem utraty zdrowia w miejscu pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

||| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 18. Na jakich warunkach [odszedł Pan/odeszła Pani] z tej pracy?  
||| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Rezygnacja
- ||| 2. Zwolnienie
- ||| 3. Za porozumieniem stron
- ||| 4. Zakład, biuro lub firma zostały zamknięte
- ||| 5. Tymczasowa praca została zakończona
- ||| 6. Przejście na emeryturę
- ||| 97. Inny powód

||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Przejście na emeryturę*

||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Czy [zaczął Pan/zaczęła Pani] swoją kolejną pracę od razu po odejściu z tej pracy jako [nazwa pracy], czy była przerwa dłuższa niż 6 miesięcy?

|||

||| 1. Zaczęło(a)m kolejną pracę OD RAZU PO tej pracy

||| 2. Miało(a)m CO NAJMNIJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem kolejnej pracy

||| 3. Zaczęło(a)m kolejną pracę PRZED zakończeniem tej pracy

||| 4. To była OSTATNIA PŁATNA PRACA respondenta jako pracownika lub na własny rachunek

|||

|||

||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Miało(a)m CO NAJMNIJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem kolejnej pracy*

|||

||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 20. Które z poniższych określeń najlepiej opisuje [Pana/Pani] sytuację w okresie zanim [rozpoczął Pan/rozpoczęła

||| Pani] swoją kolejną pracę?

|||

|||

||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek

||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy

||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy

||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)

||| 5. Chory lub niepełnosprawny

||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną

||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego

||| 8. Na emeryturze

||| 9. Szkolenie

||| 10. Dalsza dzienna edukacja

||| 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik

||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem

||| 13. Wolontariat lub praca społeczna

||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu

||| 15. Uchodźca lub zesłaniec

||| 16. Obóz pracy

||| 17. Obóz koncentracyjny

||| 97. Inne

|||

||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy) AND RE033 (DONE IN GAP*

||| *AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. Na emeryturze AND RE033 (DONE IN GAP*

||| *AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik AND*

||| *RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Zarządzanie własnym majątkiem AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 14.*

||| *Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu*

|||

||| **RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 21. Jakie [Pan miał/Pani miała] źródła dochodu?

||| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

||| 1. Dochody współmałżonka lub partnera

||| 2. Wsparcie finansowe ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych  
||| 3. Prywatne lub państwowe ubezpieczenie od niepełnosprawności (renta, zasiłek chorobowy)

||| 4. Zasiłki lub stypendia od państwa lub innych instytucji

||| 5. Sprzedaż nieruchomości/majątku

||| 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności

||| 97. Inne

||| *IF 97. Inne IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)*

||| **RE034a** OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB

||| ANKIETER:Proszę określić.

||| \_\_\_\_\_  
||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

||| *IF WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = RESPONSE AND  
WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) < 4. To*

||| *była OSTATNIA PŁATNA PRACA respondenta jako pracownika lub na własny rachunek*

||| **RE011** YEAR STARTED JOB

||| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] swoją [pierwszą/kolejną] płatną pracę (jako pracownik lub na własny rachunek), która trwała

||| przez 6 miesięcy lub dłużej?

||| ANKIETER:Dodaj, jeżeli potrzeba: Podobnie jak wcześniej, jeśli [Pana/Pani] praca była serią podobnych, krótkotrwałych prac dla różnych

||| pracodawców, to proszę policzyć je jako jedną pracę, i powiedzieć mi, kiedy [Pan zaczął/Pani zaczęła] pierwszą z tych podobnych,

||| krótkotrwałych prac.

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE011\_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE011\_jobstr)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **RE012** TITLE OF JOB

||| Jak nazywała się ta [Pana/Pani] praca? Proszę podać dokładną nazwę lub tytuł.

||| \_\_\_\_\_  
|||  
|||

||| **RE013 JOB DESCRIPTION**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 15. Które określenie najlepiej opisuje [Pana/Pani] pracę jako [nazwa pracy]?

||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy
- ||| 2. Specjaliści
- ||| 3. Technicy i inny średni personel
- ||| 4. Pracownicy biurowi
- ||| 5. Pracownicy usług osobistych i sprzedawcy
- ||| 6. Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy
- ||| 7. Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy
- ||| 8. Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń
- ||| 9. Pracownicy przy pracach prostych
- ||| 10. Siły zbrojne

||| **RE014 JOB INDUSTRY**

||| Proszę spojrzeć na kartę 16. W jakiej branży, przemyśle lub usługach [pracował Pan/pracowała Pani] jako [nazwa pracy]?

||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Rolnictwo, łowiectwo, leśnictwo, rybactwo
- ||| 2. Górnictwo
- ||| 3. Przetwórstwo przemysłowe
- ||| 4. Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, wodę
- ||| 5. Budownictwo
- ||| 6. Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodów, motocykli oraz artykułów użytku osobistego i domowego
- ||| 7. Hotele i restauracje
- ||| 8. Transport, gospodarka magazynowa i łączność
- ||| 9. Pośrednictwo finansowe
- ||| 10. Obsługa nieruchomości, wynajem i usługi związane z prowadzeniem działalności gospodarczej
- ||| 11. Administracja publiczna i obrona narodowa
- ||| 12. Edukacja
- ||| 13. Ochrona zdrowia i pomoc społeczna
- ||| 14. Inna działalność komunalna

||| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

||| Czy w tej pracy jako [nazwa pracy] [był Pan/była Pani] pracownikiem najemnym czy pracującym na własny rachunek?

- ||| 1. Pracownik najemny
- ||| 3. Pracujący na własny rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)

||| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

||| Czy w tej pracy jako [nazwa pracy] [pracował Pan/pracowała Pani] na pełny etat, na niepełny etat, czy zarówno na pełny jak i niepełny etat?

||| ANKIETER: Jeżeli respondent nie jest pewny, wprowadź niepełny etat, jeśli tak było to zakwalifikowane przez pracodawcę. Zakoduj tylko jedną

||| odpowiedź.

- ||| 1. Zawsze na pełny etat
- ||| 2. Zawsze na niepełny etat
- ||| 3. Jedna zmiana z pełnego na niepełny etat
- ||| 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat
- ||| 5. Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Zawsze na niepełny etat OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat*

||| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 17. Jaki był główny powód, dla którego [najpierw/przy pierwszej zmianie wymiaru czy pracy/{empty}] [pracował Pan/pracowała Pani] na niepełny etat ?

||| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Aby opiekować się własnymi dziećmi lub wnukami
- ||| 2. Aby opiekować się rodzicami
- ||| 3. Aby opiekować się innymi krewnymi
- ||| 4. Z powodu problemów zdrowotnych
- ||| 5. Edukacja/szkolenie
- ||| 6. Praca na pełny etat nie była (już) dostępna
- ||| 7. Przejście na częściową emeryturę
- ||| 97. Inne

||| *ENDIF*

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Jedna zmiana z pełnego na niepełny etat OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

||| *Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy*

||| **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**

||| W którym roku [przeszedł Pan/przeszła Pani] [{empty}/po raz pierwszy] z pełnego na niepełny etat w tej pracy jako [{nazwa pracy}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE018\_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE018\_whntopart)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

||| **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 17. Jaki był główny powód, dla którego [przeszedł Pan/przeszła Pani] [{empty}/po raz pierwszy] z pełnego etatu na niepełny etat?

||| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Aby opiekować się własnymi dziećmi lub wnukami
- ||| 2. Aby opiekować się rodzicami
- ||| 3. Aby opiekować się innymi krewnymi
- ||| 4. Z powodu problemów zdrowotnych
- ||| 5. Edukacja/szkolenie



||| 6. Praca na pełny etat nie była (już) dostępna  
||| 7. Przejście na częściową emeryturę  
||| 97. Inne  
|||  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Jedna zmiana z niepełnego na pełny etat OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

||| *Kilkakrotne zmiany wymiaru czasu pracy*

||| **RE020** WHEN CHANGED TO FULL-TIME

||| W którym roku [przeszedł Pan/przeszła Pani] z pełnego etatu na niepełny etat [ {empty}/po raz pierwszy] w tej pracy jako [ {nazwa pracy} ]?

|||  
||| (1900..2009)  
|||

CHK: NOT ((RE020\_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE020\_whntofull)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| *ENDIF*

|||  
||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

||| **RE021** FIRST MONTHLY WAGE IN JOB

||| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile [zarabiał Pan/zarabiała Pani] miesięcznie po opodatkowaniu ("na rękę"), kiedy

||| [zaczął Pan/zaczęła Pani] wykonywać tę pracę jako [ {nazwa pracy} ]? [Jeśli była to praca na niepełny etat, proszę podać rzeczywistą

||| kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego etatu./ {empty} ]

||| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| {Wartość}

|||  
||| *IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE*

||| **RE022** CURRENCY OF WAGE

||| W jakiej to było walucie?

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

||| \_\_\_\_\_  
|||

||| *ENDIF*

|||  
||| *ENDIF*

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Pracujący na własny rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)*

||| **RE023** FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT

||| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosił [Pana/Pani] miesięczny dochód z pracy po opodatkowaniu ("na rękę"), kiedy

||| [zaczął Pan/zaczęła Pani] wykonywać tę pracę jako [ {nazwa pracy} ]? [Jeżeli była to

praca na niepełny etat, to proszę podać rzeczywistą

||| kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego etatu./{empty}]

||| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| {Wartość}

|||

||| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) =*  
*RESPONSE*

|||

||| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**

||| W jakiej to było walucie?

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

||| W czasie wykonywania tej pracy jako [{nazwa pracy}], na które z poniższych [płacił Pan  
i/lub Pana pracodawca/płaciła Pani i/lub Pani

||| pracodawca] składki?

||| ANKIETER:Odczytaj i zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.Jeśli potrzeba dodaj: te  
składki mogły być płacone kiedykolwiek kiedy pracował/a

||| Pan/i w tej pracy głównej.

||| 1. Publiczny system emerytalny (ZUS/KRUS, I i II filar)

||| 3. Prywatny plan emerytalny lub indywidualne konto emerytalne (III filar)

||| 4. Nie płacił(a)m składek

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a4 IN RE025\_jobcont)) "[Nie można zaznaczyć “żadne“ wraz z  
jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

||| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

||| W którym roku [zakończył Pan/zakończyła Pani] wykonywać tę pracę jako [{nazwa  
pracy}]?

||| ANKIETER:Jeśli respondent nadal wykonuje tę pracę, zakoduj 9997.Proszę nie  
uwzględniać urlopów macierzyńskich.Dodaj, jeżeli potrzeba:

||| Podobnie jak wcześniej, jeśli ta pierwsza praca była serią podobnych, krótkotrwałych prac  
dla różnych pracodawców, to proszę policzyć je

||| jako jedną pracę, i powiedziec mi, kiedy [zakończył Pan/zakończyła Pani] wykonywać  
ostatnią z tych podobnych, krótkotrwałych prac.

||| Ogólnie powinieneś zakodować, kiedy respondent zmienił pracodawcę, chociaż możesz  
uwzględnić zmianę funkcji u tego samego pracodawcy,

||| jeśli respondent sobie tego życzy.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((RE026\_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) >  
RE026\_jobstop)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić  
obydwa lata. ] TOCH"

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997*

|||

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*  
|||  
||| **RE027 CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED**  
||| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosi [Pana/Pani] aktualna  
miesięczna pensja po opodatkowaniu (“na rękę”) jako  
||| [{nazwa pracy}]? [Jeżeli jest to praca na niepełny etat, to proszę mi podać rzeczywistą  
kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego  
||| etatu./{empty}]  
||| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.  
||| {Wartość}  
|||  
||| *IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE*  
|||  
||| **RE028 CURRENCY OF CURRENT WAGE**  
||| W jakiej to było walucie?  
||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.  
||| \_\_\_\_\_  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Pracujący na własny  
rachunek (w tym również pracujący dla firmy  
rodzinnej)*  
|||  
||| **RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED**  
||| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosi aktualnie [Pana/Pani]  
miesięczny dochód po opodatkowaniu (“na rękę”) z pracy  
||| jako [{nazwa pracy}]? [Jeżeli jest to praca na niepełny etat, to proszę mi podać  
rzeczywistą kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego  
||| etatu./{empty}]  
||| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.  
||| {Wartość}  
|||  
||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*  
|||  
||| **RE030 CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME**  
||| W jakiej to jest walucie?  
||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.  
||| \_\_\_\_\_  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*  
|||  
||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**  
||| Proszę spojrzeć na Kartę 19. Odczytam [Panu/Pani] różne stwierdzenia, których ludzie  
mogą użyć do opisanja swojej pracy. Myśląc o swojej

||||| aktualnej pracy jako [{nazwa pracy}], proszę mi powiedzieć, czy zdecydowanie się [Pan/Pani] zgadza, zgadza się [Pan/Pani], nie zgadza się [Pan/Pani] czy zdecydowanie się [Pan/Pani] nie zgadza z każdym z tych stwierdzeń.

|||||

||||| 1. Kontynuuj

|||||

||||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**

||||| Moja praca jako [{nazwa pracy}] wymaga dużego wysiłku fizycznego. Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...

|||||

||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||||| 2. Zgadzam się

||||| 3. Nie zgadzam się

||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||||

||||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**

||||| Moje najbliższe środowisko pracy jest uciążliwe (na przykład z powodu hałasu, gorąca, tłoku). (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||||

||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||||| 2. Zgadzam się

||||| 3. Nie zgadzam się

||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||||

||||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||||| Jestem pod ciągłą presją czasową z powodu dużego obciążenia pracą. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||||

||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||||| 2. Zgadzam się

||||| 3. Nie zgadzam się

||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||||

||||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||||| Moja praca wymaga dużego wysiłku emocjonalnego. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||||

||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||||| 2. Zgadzam się

||||| 3. Nie zgadzam się

||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||||

||||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||||| Jestem [narażony/narażona] na powtarzające się konflikty i niepokoje. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

||||| ANKIETER: Odnosi się to do klientów, współpracowników i przełożonych.

||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||||| 2. Zgadzam się

||||| 3. Nie zgadzam się

||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||||

||||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||||| Mam bardzo niewiele swobody w decydowaniu o tym, w jaki sposób wykonuję moją pracę.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||||| 2. Zgadzam się
- ||||| 3. Nie zgadzam się
- ||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||||| Mam możliwość zdobywania nowych umiejętności.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||||| 2. Zgadzam się
- ||||| 3. Nie zgadzam się
- ||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||||| Spotykam się w mojej pracy z uznaniem, na które zasługuję.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||||| 2. Zgadzam się
- ||||| 3. Nie zgadzam się
- ||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||||| Biorąc pod uwagę cały wysiłek, który wkładam w moją pracę i wszystkie moje osiągnięcia, wysokość moich zarobków jest odpowiednia.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||||| 2. Zgadzam się
- ||||| 3. Nie zgadzam się
- ||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||||| Otrzymuję odpowiednie wsparcie w trudnych sytuacjach.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||||| 2. Zgadzam się
- ||||| 3. Nie zgadzam się
- ||||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||||| Atmosfera między mną a moimi współpracownikami jest dobra.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

|||

||| **WQ027** WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY

||| Ogólnie rzecz biorąc, pracownicy są traktowani sprawiedliwie.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **WQ028** CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED

||| Państwo podejmuje stosowne kroki by chronić mnie przed niebezpieczeństwem utraty zdrowia w miejscu pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||

||| **RE031** REASONS LEFT JOB

||| Proszę spojrzeć na Kartę 18. Na jakich warunkach [odszedł Pan/odeszła Pani] z tej pracy?

||| ANKIETER: Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- ||| 1. Rezygnacja
- ||| 2. Zwolnienie
- ||| 3. Za porozumieniem stron
- ||| 4. Zakład, biuro lub firma zostały zamknięte
- ||| 5. Tymczasowa praca została zakończona
- ||| 6. Przejście na emeryturę
- ||| 97. Inny powód

|||

|||

||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Przejście na emeryturę*

|||

||| **RE032** GAP AFTER LEAVING THIS JOB

||| Czy [zaczął Pan/zaczęła Pani] swoją kolejną pracę od razu po odejściu z tej pracy jako [{nazwa pracy}], czy była przerwa dłuższa niż 6 miesięcy?

|||||

- ||||| 1. Zaczęło(a)m kolejną pracę OD RAZU PO tej pracy
- ||||| 2. Miało(a)m CO NAJMNIEJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem kolejnej pracy
- ||||| 3. Zaczęło(a)m kolejną pracę PRZED zakończeniem tej pracy
- ||||| 4. To była OSTATNIA PŁATNA PRACA respondenta jako pracownika lub na własny rachunek

|||||

|||||

||||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Miało(a)m CO NAJMNIEJ 6-MIESIĘCZNĄ przerwę przed rozpoczęciem kolejnej pracy*

|||||

||||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||||| Proszę spojrzeć na Kartę 20. Które z poniższych określić najlepiej opisuje [Pana/Pani] sytuację w okresie zanim [rozpoczął Pan/rozpoczęła Pani] swoją kolejną pracę?

|||||

- ||||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek
- ||||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy
- ||||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy
- ||||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)
- ||||| 5. Chory lub niepełnosprawny
- ||||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną
- ||||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego
- ||||| 8. Na emeryturze
- ||||| 9. Szkolenie
- ||||| 10. Dalsza dzienna edukacja
- ||||| 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik
- ||||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem
- ||||| 13. Wolontariat lub praca społeczna
- ||||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu
- ||||| 15. Uchodźca lub zesłaniec
- ||||| 16. Obóz pracy
- ||||| 17. Obóz koncentracyjny
- ||||| 97. Inne

|||||

||||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy) AND RE033 (DONE IN*

||||| *GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. Na emeryturze AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Służba wojskowa, jeniec lub odpowiednik*

||||| *AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Zarządzanie własnym majątkiem AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <>*

||||| *14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu*

|||||

||||| **RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||||| Proszę spojrzeć na Kartę 21. Jakie [Pan miał/Pani miała] źródła dochodu?

||||| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- ||||| 1. Dochody współmałżonka lub partnera
- ||||| 2. Wsparcie finansowe ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych
- ||||| 3. Prywatne lub państwowe ubezpieczenie od niepełnosprawności (renta, zasiłek

chorobowy)

||||| 4. Zasiłki lub stypendia od państwa lub innych instytucji

||||| 5. Sprzedaż nieruchomości/majątku

||||| 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności

||||| 97. Inne

|||||

||||| *IF 97. Inne IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)*

|||||

||||| **RE034a** OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB

|||||

||||| ANKIETER:Proszę określić.

||||| \_\_\_\_\_

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDLOOP*

|||||

||||| *ENDIF*

*IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) > 0 AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5*

|

| *IF Index = 1*

|

| **RE035** SITUATION IN AFTER LAST JOB

| Proszę spojrzeć na Kartę 22. Które z poniższych określić najlepiej opisuje [Pana/Pani] sytuację [po odejściu z Pana ostatniej pracy w roku

| *fl\_year*/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan bezrobotny i

| nie poszukiwał pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak miał Pan krótkoterminową pracę/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan chory lub

| niepełnosprawny/w roku *fl\_year*, po tym, jak zajmował się Pan domem lub rodziną/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan wypoczywał,

| podróżował lub nie robił nic/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan przeszedł na emeryturę/w roku *fl\_year*, po tym, jak zakończył Pan

| szkolenie /w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan kontynuował dzienną edukację/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan odbywał służbę

| wojskową, był jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan

| zarządzał swoim majątkiem/w roku *fl\_year*, po Pana wolontariacie lub pracy społecznej/w roku *fl\_year*, po tym, jak wykonywał Pan

| pracę przymusową lub był w więzieniu/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan na wygnaniu/w



roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan w obozie  
|| pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan w obozie koncentracyjnym/w roku *fl\_year*, po tej  
innej sytuacji/po odejściu z Pani ostatniej  
|| pracy w roku *fl\_year*/w roku *fl\_year*, po tym, jak była Pani bezrobotna i poszukiwała  
pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak była  
|| Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak miała Pani  
krótkoterminową pracę/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|| była Pani chora lub niepełnosprawna/w roku *fl\_year*, po tym, jak zajmowała się Pani  
domem lub rodziną/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|| Pani wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani  
przeszła na emeryturę/w roku *fl\_year*, po tym,  
|| jak zakończyła Pani szkolenie /w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani kontynuowała dzienną  
edukację/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani  
|| odbywała służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem  
zawodowej służby wojskowej)/w roku *fl\_year*, po  
|| tym, jak Pani zarządzała swoim majątkiem/w roku *fl\_year*, po Pani wolontariacie lub pracy  
społecznej/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|| wykonywała Pani pracę przymusową lub była w więzieniu/w roku *fl\_year*, po tym, jak była  
Pani na wygnaniu/w roku *fl\_year*, po tym,  
|| jak była Pani w obozie pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak była Pani w obozie  
koncentracyjnym/w roku *fl\_year*, po tej innej sytuacji]?

- ||  
|| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek  
|| 2. Bezrobotny poszukujący pracy  
|| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy  
|| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)  
|| 5. Chory lub niepełnosprawny  
|| 6. Zajmujący się domem lub rodziną  
|| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego  
|| 8. Na emeryturze  
|| 9. Szkolenie  
|| 10. Dalsza dzienna edukacja  
|| 11. Służba wojskowa, jeńiec lub odpowiednik  
|| 12. Zarządzanie własnym majątkiem  
|| 13. Wolontariat lub praca społeczna  
|| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu  
|| 15. Uchodźca lub zesłaniec  
|| 16. Obóz pracy  
|| 17. Obóz koncentracyjny  
|| 97. Inne

||  
|| *ENDIF*

||  
|| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Na emeryturze OR RE031 (REASONS  
LEFT JOB) = 6. Przejście na emeryturę AND Index = 1*

||  
|| **RE035a** RECEIVE RETIREMENT BENEFITS

|| Czy [otrzymywał Pan/otrzymywała Pani] jakiegokolwiek świadczenia emerytalne od czasu  
przejścia na emeryturę?

- ||  
|| 1. Tak

|| 5. Nie  
 ||  
 || *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Tak*  
 ||  
 || **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**  
 || Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosiło po opodatkowaniu (“na rękę”) [Pana/Pani] pierwsze całkowite miesięczne świadczenie z ubezpieczenia społecznego lub emerytury?  
 || ANKIETER: Wprowadź sumę wszystkich świadczeń (publicznych, zawodowych i prywatnych). Wprowadź walutę w następnym pytaniu.  
 || {Wartość}  
 ||  
 || *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*  
 ||  
 || **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**  
 || W jakiej to jest walucie?  
 || ANKIETER: Zapytaj lub zakoduj.  
 || \_\_\_\_\_  
 ||  
 || *ENDIF*  
 ||  
 || *ENDIF*  
 ||  
 || *ENDIF*  
 ||  
 || *IF Index = 1*  
 ||  
 || **RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT**  
 || Czy po tej pracy jako [{nazwa pracy}] [wykonywał Pan/wykonywała Pani] jakąkolwiek płatną pracę, nawet będąc na emeryturze?  
 ||  
 || 1. Tak  
 || 5. Nie  
 ||  
 || **RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB**  
 || Proszę spojrzeć na kartę 22. Czy [Pana/Pani] sytuacja kiedykolwiek zmieniła się na którąkolwiek z tych wymienionych na tej karcie [od czasu,  
 || kiedy był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i nie poszukiwał pracy w *FL\_year*  
 || roku/od czasu, kiedy miał Pan krótkoterminową pracę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan chory lub niepełnosprawny w *FL\_year*  
 || roku/od czasu, kiedy zajmował się Pan domem lub rodziną w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy Pan wypoczywał, podróżował lub nie robił nic w  
 || *FL\_year* roku/od czasu przejścia na emeryturę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan na szkoleniu w *FL\_year* roku/od czasu,  
 || kiedy kontynuował Pan dzienną edukację w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy odbywał Pan służbę wojskową, był jeńcem wojennym lub jego  
 || odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej) w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zarządzał Pan swoim majątkiem w *FL\_year*  
 || roku/od czasu Pana wolontariatu lub pracy społecznej w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy wykonywał Pan pracę przymusową lub był w więzieniu w

|| *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan na wygnaniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan w obozie pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan w obozie koncentracyjnym w *FL\_year* roku/od czasu tej innej sytuacji w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani  
|| bezrobotna i poszukiwała pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy w *FL\_year* roku/od czasu,  
|| kiedy miała Pani krótkoterminową pracę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani chora lub niepełnosprawna w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zajmowała się Pani domem lub rodziną w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy Pani wyczerpywała, podróżowała lub nie robiła nic w *FL\_year* roku/od czasu przejścia na emeryturę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani na szkoleniu w *FL\_year* roku/od czasu,  
|| kiedy kontynuowała Pani dzienną edukację w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy odbywała Pani służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej) w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zarządzała Pani swoim majątkiem w *FL\_year* roku/od czasu Pani wolontariatu lub pracy społecznej w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy wykonywała Pani pracę przymusową lub była w więzieniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani na wygnaniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani w obozie pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani w obozie koncentracyjnym w *FL\_year* roku/od czasu tej innej sytuacji w *FL\_year* roku]?

||  
|| 1. Tak  
|| 5. Nie

||  
| *ENDIF*

| *IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Tak*

||  
|| **RE039a** YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB  
|| W którym roku [Pana/Pani] sytuacja się zmieniła?

||  
|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE039a\_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE039a\_chngyear)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| *ENDIF*

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

||  
|| *IF AfterLastJob[cnt - RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Tak*

||  
|| *IF Index = 1*

||  
||  
|| **RE035** SITUATION IN AFTER LAST JOB

||  
||  
|| Proszę spojrzeć na Kartę 22. Które z poniższych określić najlepiej opisuje [Pana/Pani] sytuację [po odejściu z Pana ostatniej pracy w roku

||  
|| *fl\_year*/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan bezrobotny i

|||| nie poszukiwał pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak miał Pan krótkoterminową pracę/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan chory lub  
|||| niepełnosprawny/w roku *fl\_year*, po tym, jak zajmował się Pan domem lub rodziną/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan wypoczywał,  
|||| podróżował lub nie robił nic/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan przeszedł na emeryturę/w roku *fl\_year*, po tym, jak zakończył Pan  
|||| szkolenie /w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan kontynuował dzienną edukację/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan odbywał służbę  
|||| wojskową, był jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pan  
|||| zarządzał swoim majątkiem/w roku *fl\_year*, po Pana wolontariacie lub pracy społecznej/w roku *fl\_year*, po tym, jak wykonywał Pan  
|||| pracę przymusową lub był w więzieniu/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan na wygnaniu/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan w obozie  
|||| pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak był Pan w obozie koncentracyjnym/w roku *fl\_year*, po tej innej sytuacji/po odejściu z Pani ostatniej  
|||| pracy w roku *fl\_year*/w roku *fl\_year*, po tym, jak była Pani bezrobotna i poszukiwała pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak była  
|||| Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak miała Pani krótkoterminową pracę/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|||| była Pani chora lub niepełnosprawna/w roku *fl\_year*, po tym, jak zajmowała się Pani domem lub rodziną/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|||| Pani wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani przeszła na emeryturę/w roku *fl\_year*, po tym,  
|||| jak zakończyła Pani szkolenie /w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani kontynuowała dzienną edukację/w roku *fl\_year*, po tym, jak Pani  
|||| odbywała służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej)/w roku *fl\_year*, po  
|||| tym, jak Pani zarządzała swoim majątkiem/w roku *fl\_year*, po Pani wolontariacie lub pracy społecznej/w roku *fl\_year*, po tym, jak  
|||| wykonywała Pani pracę przymusową lub była w więzieniu/w roku *fl\_year*, po tym, jak była Pani na wygnaniu/w roku *fl\_year*, po tym,  
|||| jak była Pani w obozie pracy/w roku *fl\_year*, po tym, jak była Pani w obozie koncentracyjnym/w roku *fl\_year*, po tej innej sytuacji]?

- ||||  
|||| 1. Pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek  
|||| 2. Bezrobotny poszukujący pracy  
|||| 3. Bezrobotny, ale nie poszukujący pracy  
|||| 4. Krótkoterminowa praca (krócej niż 6 miesięcy)  
|||| 5. Chory lub niepełnosprawny  
|||| 6. Zajmujący się domem lub rodziną  
|||| 7. Wypoczynek, podróże lub nie robienie niczego  
|||| 8. Na emeryturze  
|||| 9. Szkolenie  
|||| 10. Dalsza dzienna edukacja  
|||| 11. Służba wojskowa, jeńiec lub odpowiednik  
|||| 12. Zarządzanie własnym majątkiem  
|||| 13. Wolontariat lub praca społeczna  
|||| 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu  
|||| 15. Uchodźca lub zesłaniec  
|||| 16. Obóz pracy

||| 17. Obóz koncentracyjny

||| 97. Inne

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Na emeryturze OR RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Przejście na emeryturę AND Index =*

||| *1*

|||

||| **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**

||| Czy [otrzymywał Pan/otrzymywała Pani] jakiegokolwiek świadczenia emerytalne od czasu przejścia na emeryturę?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Tak*

|||

||| **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**

||| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, w przybliżeniu, ile wynosiło po opodatkowaniu ("na rękę") [Pana/Pani] pierwsze całkowite miesięczne świadczenie z ubezpieczenia społecznego lub emerytury?

||| ANKIETER:Wprowadź sumę wszystkich świadczeń (publicznych, zawodowych i prywatnych). Wprowadź walutę w następnym pytaniu.

||| {Wartość}

|||

||| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

|||

||| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

||| W jakiej to jest walucie?

||| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index = 1*

|||

||| **RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT**

||| Czy po tej pracy jako [{nazwa pracy}] [wykonywał Pan/wykonywała Pani] jakąkolwiek płatną pracę, nawet będąc na emeryturze?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| **RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB**

||| Proszę spojrzeć na kartę 22. Czy [Pana/Pani] sytuacja kiedykolwiek zmieniła się na którąkolwiek z tych wymienionych na tej karcie [od czasu,

||| | kiedy był Pan bezrobotny i poszukiwał pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan bezrobotny i nie poszukiwał pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy miał Pan krótkoterminową pracę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan chory lub niepełnosprawny w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zajmował się Pan domem lub rodziną w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy Pan wypoczywał, podróżował lub nie robił nic w *FL\_year* roku/od czasu przejścia na emeryturę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan na szkoleniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy kontynuował Pan dzienną edukację w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy odbywał Pan służbę wojskową, był jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej) w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zarządzał Pan swoim majątkiem w *FL\_year* roku/od czasu Pana wolontariatu lub pracy społecznej w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy wykonywał Pan pracę przymusową lub był w więzieniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan na wygnaniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan w obozie pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy był Pan w obozie koncentracyjnym w *FL\_year* roku/od czasu tej innej sytuacji w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i poszukiwała pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani bezrobotna i nie poszukiwała pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy miała Pani krótkoterminową pracę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani chora lub niepełnosprawna w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zajmowała się Pani domem lub rodziną w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy Pani wypoczywała, podróżowała lub nie robiła nic w *FL\_year* roku/od czasu przejścia na emeryturę w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani na szkoleniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy kontynuowała Pani dzienną edukację w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy odbywała Pani służbę wojskową, była jeńcem wojennym lub jego odpowiednikiem (z wyjątkiem zawodowej służby wojskowej) w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy zarządzała Pani swoim majątkiem w *FL\_year* roku/od czasu Pani wolontariatu lub pracy społecznej w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy wykonywała Pani pracę przymusową lub była w więzieniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani na wygnaniu w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani w obozie pracy w *FL\_year* roku/od czasu, kiedy była Pani w obozie koncentracyjnym w *FL\_year* roku/od czasu tej innej sytuacji w *FL\_year* roku]?

||| |  
||| | 1. Tak  
||| | 5. Nie

||| |  
||| | *ENDIF*

||| |  
||| | *IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Tak*

||| |  
||| | **RE039a** YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB  
||| | W którym roku [Pana/Pani] sytuacja się zmieniła?

||| |  
||| | (1900..2009)  
||| |

CHK: NOT ((RE039a\_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE039a\_chngyear)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić

obydwa lata. ]"

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

|

*ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5*

|

| *IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) = 1*

||

| *ELSE*

||

|| **RE040** WHICH WAS MAIN JOB IN CAREER

|| Która z prac, o których mi [Pan powiedział/Pani powiedziała], była ostatnią pracą w [Pana/Pani] głównej karierze lub zawodzie?

|| ANKIETER:Jeśli potrzeba, powiedz: "Rozumiemy przez to ostatnią pracę w karierze lub zawodzie, który zajmował większą część [Pana/Pani]

|| życia zawodowego, nawet jeśli później [wykonywał Pan/wykonywała Pani] inne prace".

|| {nazwy prac}

||

CHK: NOT ((RE040\_mainjob = RESPONSE) AND (RE040\_mainjob > RE046\_NumberOfJobs)) "[Proszę wprowadzić kwotę.]"

| *ENDIF*

|

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

||

|| **RE041** WAGE AT END OF MAIN JOB

|| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, ile w przybliżeniu [zarabiał Pan/zarabiała Pani], po opodatkowaniu ("na rękę"), na koniec swojej pracy

|| jako [{nazwa pracy}]? [Jeżeli była to praca na niepełny etat, to proszę podać rzeczywistą kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę dla pełnego

|| etatu./{empty}]

||

|| {Wartość}

||

|| *IF RE041 (WAGE AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE*

||

|| **RE042** CURRENCY OF MAIN JOB WAGE

|| W jakiej to jest walucie?

|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.

|| \_\_\_\_\_

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Pracujący na własny rachunek (w tym również pracujący dla firmy rodzinnej)*

||  
|| **RE043 WORK INCOME AT END OF MAIN JOB**  
|| Czy może mi [Pan/Pani] powiedzieć, ile wynosił [Pana/Pani] miesięczny dochód z pracy,  
po opodatkowaniu (“na rękę”), na koniec [Pana/Pani]  
|| pracy jako [{nazwa ostatniej pracy}]? [Jeżeli była to praca na niepełny etat, to proszę podać  
rzeczywistą kwotę wynagrodzenia, a nie stawkę  
|| dla pełnego etatu./{empty}]  
|| ANKIETER:Wprowadź kwotę. Wprowadź walutę w następnym pytaniu.  
|| {Wartość}  
||  
|| *IF RE043 (WORK INCOME AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE*  
||  
|| **RE044 CURRENCY OF MAIN WORK INCOME**  
|| W jakiej to jest walucie?  
|| ANKIETER:Zapytaj lub zakoduj.  
|| \_\_\_\_\_  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*  
||  
|| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997 AND RE026 (YEAR STOPPED IN  
THIS JOB) - RE011 (YEAR STARTED JOB) >= 5*  
||  
|| **WQ001 INTRODUCTION TO WORK QUALITY**  
|| Proszę spojrzeć na Kartę 19. Odczytam [Panu/Pani] różne stwierdzenia, których ludzie  
mogą użyć do opisanja swojej pracy. Myśląc o swojej  
|| pracy jako [{nazwa pracy głównej}], proszę mi powiedzieć, czy zdecydowanie się  
[Pan/Pani] zgadza, zgadza się [Pan/Pani], nie zgadza się  
|| [Pan/Pani] czy zdecydowanie się [Pan/Pani] nie zgadza z każdym z tych stwierdzeń.  
|| ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.  
|| 1. Kontynuuj  
||  
|| **WQ002 WORK WAS PHYSICALLY DEMANDING**  
|| Moja praca jako [{nazwa pracy głównej}] wymagała dużego wysiłku fizycznego.Czy  
może [Pan/Pani] powiedzieć, że...  
||  
|| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
|| 2. Zgadzam się  
|| 3. Nie zgadzam się  
|| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam  
||  
|| **WQ003 WORK WAS UNCOMFORTABLE**  
|| Moje najbliższe środowisko pracy było uciążliwe (na przykład z powodu hałasu, gorąca,  
tłoku). (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)  
||  
|| 1. Zdecydowanie się zgadzam  
|| 2. Zgadzam się  
|| 3. Nie zgadzam się



||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ004 WORK HAD HEAVY TIME PRESSURE**

||| [Byłem/Byłam] pod ciągłą presją czasową z powodu dużego obciążenia pracą. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||| 2. Zgadzam się

||| 3. Nie zgadzam się

||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ005 WORK WAS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Moja praca wymagała dużego wysiłku emocjonalnego.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||| 2. Zgadzam się

||| 3. Nie zgadzam się

||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ006 WORK INVOLVED CONFLICTS**

||| [Byłem narażony/Byłam narażona] na powtarzające się konflikty i niepokoje.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

||| ANKIETER:Odnosi się to do klientów, współpracowników i przełożonych.

||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||| 2. Zgadzam się

||| 3. Nie zgadzam się

||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ007 WORK HAD LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| [Miałem/Miałam] bardzo niewiele swobody w decydowaniu o tym, w jaki sposób wykonuję moją pracę.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||| 2. Zgadzam się

||| 3. Nie zgadzam się

||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ008 WORK ALLOWED DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| [Miałem/Miałam] możliwość zdobywania nowych umiejętności.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

|||

||| 1. Zdecydowanie się zgadzam

||| 2. Zgadzam się

||| 3. Nie zgadzam się

||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||

||| **WQ009 WORK GAVE RECOGNITION**

||| W moim miejscu pracy [spotykałem się uznaniem, na które zasługiwałem/spotykałam się uznaniem, na które zasługiwałam].(Czy może [Pan/Pani]

||| powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ010 WORK HAD ADEQUATE SALARY**

||| Biorąc pod uwagę cały wysiłek, który [wkładałem/wkładałam] w moją pracę i wszystkie moje osiągnięcia, wysokość moich zarobków była odpowiednia.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ011 WORK HAD ADEQUATE SUPPORT**

||| [Otrzymywałem/Otrzymywałam] odpowiednie wsparcie w trudnych sytuacjach. (Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| **WQ012 WORK ATMOSPHERE**

||| Atmosfera między mną a moimi współpracownikami była dobra.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Pracownik najemny*

||| **WQ013 WORK EMPLOYEES TREATED FAIR**

||| Ogólnie rzecz biorąc, pracownicy byli traktowani sprawiedliwie.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||| *ENDIF*

||| **WQ014 WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Państwo podejmowało stosowne kroki by chronić mnie przed niebezpieczeństwem utraty zdrowia w miejscu pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

- ||| 1. Zdecydowanie się zgadzam
- ||| 2. Zgadzam się
- ||| 3. Nie zgadzam się
- ||| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

|||  
| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak*

| **DQ001** EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY

| Czy kiedykolwiek [odszedł Pan/odeszła Pani] z pracy z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *IF DQ001 (EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Tak*

|| **DQ002** LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

|| Z której pracy [odszedł Pan /odeszła Pani ] (z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności)?

|| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

|| {nazwy prac}

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||| *IF cnt IN DQ002(LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY)*

|||| **DQ003** EXTENT OF LIMITATION

|||| W jakim stopniu zły stan zdrowia lub niepełnosprawność ograniczały [Pana/Pani] zdolność do wykonywania pracy jako [{nazwa pracy}]?

|||| ANKIETER: Odczytaj.

- |||| 1. W bardzo nieznacznym stopniu
- |||| 2. W pewnym stopniu
- |||| 3. W bardzo dużym stopniu
- |||| 4. W stopniu uniemożliwiającym dalsze wykonywanie tej pracy

|||| *IF Index < LastJob*

||||| **DQ005** FOUND JOB SUITABLE FOR LIMITATION

||||| Czy po odejściu z tej pracy [podjął Pan/podjęła Pani] pracę, w której zły stan zdrowia lub niepełnosprawność w mniejszym stopniu

||||| ograniczały [Pana/Pani] zdolność do pracy?

- ||||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|| **DQ007** **TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY**

|| Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] na czasowym zwolnieniu z pracy trwającym 6 miesięcy lub dłużej z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności?

|| 1. Tak

|| 5. Nie

|| *IF DQ007 (TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY) = 1. Tak*

|| **DQ008** **TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**

|| Z której [{empty}/innej] pracy ([brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie na 6 miesięcy lub dłużej z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności)?

|| ANKIETER:Zaznacz tylko jedną pracę. Pytanie będzie powtórzone by można zaznaczyć wielokrotne zwolnienia.

|| {nazwy prac}

|| **DQ009** **WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY**

|| W którym roku [brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((DQ009\_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ009\_dtlvwhn)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| **DQ010** **HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY**

|| Na jak długo [brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie?

|| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

|| 1. Od sześciu miesięcy do roku

|| 2. Od roku do dwóch lat

|| 3. Dłużej niż dwa lata

|| **DQ011** **SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

|| Proszę spojrzeć na Kartę 21. Jakie [miał Pan/miała Pani] źródła dochodu?

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

|| 1. Dochody współmałżonka lub partnera

|| 2. Wsparcie finansowe ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych

|| 3. Prywatne lub państwowe ubezpieczenie od niepełnosprawności (renta, zasiłek chorobowy)

- || 4. Zasiłki lub stypendia od państwa lub innych instytucji
- || 5. Sprzedaż nieruchomości/majątku
- || 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności
- || 97. Inne

|| *IF 97. Inne IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|| **DQ011a** OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE

|| Proszę określić.

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*

|| **DQ012** OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY

|| Czy były też inne przypadki, kiedy [brał Pan/brała Pani] czasowe zwolnienie z pracy na 6 miesięcy z powodu złego stanu zdrowia lub

|| niepełnosprawności?

|| 1. Tak

|| 5. Nie

|| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|| *IF TempLeaveDis[cnt - DQ012 (OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY) = 1. Tak*

|| **DQ008** TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

|| Z której [{}/innej] pracy ([brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie na 6

|| miesiący lub dłużej z powodu złego stanu zdrowia lub

|| niepełnosprawności)?

|| ANKIETER:Zaznacz tylko jedną pracę. Pytanie będzie powtórzone by można zaznaczyć wielokrotne zwolnienia.

|| {nazwy prac}

|| **DQ009** WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY

|| W którym roku [brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((DQ009\_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ009\_dtlvwhn)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| **DQ010** HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY

|| Na jak długo [brał Pan/brała Pani] to czasowe zwolnienie?

|| ANKIETER:Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

|| 1. Od sześciu miesięcy do roku

|| 2. Od roku do dwóch lat

|| 3. Dłużej niż dwa lata

|| **DQ011** SOURCES OF INCOME IN LEAVE

||| Proszę spojrzeć na Kartę 21. Jakie [miał Pan/miała Pani] źródła dochodu?  
||| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.  
||| 1. Dochody współmałżonka lub partnera  
||| 2. Wsparcie finansowe ze strony rodziny (poza małżonkiem/partnerem) albo znajomych  
||| 3. Prywatne lub państwowe ubezpieczenie od niepełnosprawności (renta, zasiłek chorobowy)  
||| 4. Zasiłki lub stypendia od państwa lub innych instytucji  
||| 5. Sprzedaż nieruchomości/majątku  
||| 6. Wykorzystanie majątku lub oszczędności  
||| 97. Inne

||| *IF 97. Inne IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

||| **DQ011a** OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE

||| Proszę określić.

||| \_\_\_\_\_

||| *ENDIF*

||| **DQ012** OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY

||| Czy były też inne przypadki, kiedy [brał Pan/brała Pani] czasowe zwolnienie z pracy na 6 miesięcy z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

||| *ENDIF*

||| **DQ013** EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY

||| Czy kiedykolwiek [zmniejszył Pan/zmniejszyła Pani] ilość godzin spędzanych w pracy z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| *IF DQ013 (EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Tak*

||| **DQ014** LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

||| W której pracy ([zmniejszył Pan/zmniejszyła Pani] ilość godzin pracy z powodu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności)?

||| ANKIETER:Zaznacz tylko jedną pracę. Pytanie będzie powtórzone by można zaznaczyć wielokrotne redukcje godzin.

||| {nazwy prac}

||| **DQ015** REDUCTION EXTENT OF HOURS

```

|| O ile godzin tygodniowo [zmniejszył Pan/zmniejszyła Pani] liczbę godzin pracy?
|| ANKIETER: Wprowadź liczbę godzin.
|| _____ (0..80)
||
|| DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
|| Czy były też jakiegokolwiek inne prace, w których [ograniczył Pan/ograniczyła Pani] liczbę
|| godzin pracy z powodu złego stanu zdrowia lub
|| niepełnosprawności?
||
|| 1. Tak
|| 5. Nie
||
|| LOOP cnt:= 2 TO 20
||
|| IF RedHoursDis[cnt - DQ016 (OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY) = 1.
Tak
||||
|||| DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
|||| W której pracy ([zmniejszył Pan/zmniejszyła Pani] ilość godzin pracy z powodu złego
||| stanu zdrowia lub niepełnosprawności)?
||| ANKIETER: Zaznacz tylko jedną pracę. Pytanie będzie powtórzone by można zaznaczyć
||| wielokrotne redukcje godzin.
||| {nazwy prac}
||||
|||| DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS
|||| O ile godzin tygodniowo [zmniejszył Pan/zmniejszyła Pani] liczbę godzin pracy?
|||| ANKIETER: Wprowadź liczbę godzin.
|||| _____ (0..80)
||||
|||| DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
|||| Czy były też jakiegokolwiek inne prace, w których [ograniczył Pan/ograniczyła Pani] liczbę
||| godzin pracy z powodu złego stanu zdrowia lub
||| niepełnosprawności?
||||
|||| 1. Tak
|||| 5. Nie
||||
||| ENDIF
||
|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
||
|| DQ017 EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION
|| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o rentę inwalidzką z tytułu
|| niezdolności do pracy lub o dodatek pielęgnacyjny?
||
|| 1. Tak
|| 5. Nie
||
|| IF DQ017 (EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION) = 1. Tak

```

```
||
|| DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
|| W którym roku [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o rentę inwalidzką z tytułu niezdolności
do pracy lub o dodatek pielęgnacyjny?
```

```
||
|| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> DQ018_pbpnwhen)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
obydwa lata. ]"
```

```
|| DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED
|| Czy kiedy [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o rentę inwalidzką z tytułu niezdolności do
pracy lub o dodatek pielęgnacyjny w [{rok
|| złożenia wniosku}] roku, [Pana/Pani] wniosek został rozpatrzony pozytywnie?
```

```
||
|| 1. Tak
|| 3. Wciąż oczekuję decyzji
|| 5. Nie
```

```
|| IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nie
```

```
|| DQ020 EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
|| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] ponownie o rentę inwalidzką lub o
dodatek opiekuńczy?
```

```
|| 1. Tak
|| 5. Nie
```

```
|| ENDIF
```

```
|| LOOP cnt:= 2 TO 20
```

```
|| IF PubDisPens[cnt - DQ020 (EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION) = 1.
Tak
```

```
|||| DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
|||| W którym roku [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o rentę inwalidzką z tytułu
niezdolności do pracy lub o dodatek pielęgnacyjny?
```

```
||||
|||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> DQ018_pbpnwhen)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
obydwa lata. ]"
```

```
|||| DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED
|||| Czy kiedy [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o rentę inwalidzką z tytułu niezdolności do
pracy lub o dodatek pielęgnacyjny w [{rok
|||| złożenia wniosku}] roku, [Pana/Pani] wniosek został rozpatrzony pozytywnie?
```

```
||||
|||| 1. Tak
```



||| 3. Wciąż oczekuję decyzji

||| 5. Nie

|||

|||

||| *IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nie*

|||

||| **DQ020** EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

||| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] ponownie o rentę inwalidzką lub o dodatek opiekuńczy?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DQ021a** EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE

||| Czy kiedykolwiek [wykupił Pan/wykupiła Pani] prywatne ubezpieczenie na wypadek niepełnosprawności? Mogły to być indywidualne polisy zakupione w firmach ubezpieczeniowych, lub polisy grupowe, oferowane na przykład przez pracodawcę.

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF DQ021a (EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Tak*

|||

||| **DQ021** EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE

||| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o świadczenia z tego prywatnego ubezpieczenia od niepełnosprawności?

|||

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF DQ021 (EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Tak*

|||

||| **DQ022** WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE

||| W którym roku [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o te świadczenia?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((DQ022\_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ022\_prinwhen)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

||| **DQ023** WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED

||| Czy kiedy [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o te świadczenia w [ {rok złożenia wniosku} ] roku, [Pana/Pani] wniosek został rozpatrzony

```

||| pozytywnie?
|||
||| 1. Tak
||| 3. Wciąż oczekuję decyzji
||| 5. Nie
|||
||| IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nie
|||
||| DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] ponownie o świadczenia z
||| prywatnego ubezpieczenia od niepełnosprawności?
|||
||| 1. Tak
||| 5. Nie
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
|||
||| IF PrivDisPens[cnt - DQ024 (EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE)
= 1. Tak
|||
||| DQ022 WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| W którym roku [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o te świadczenia?
|||
||| (1900..2009)
|||
|||
CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
DQ022_prinwhen)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
obydwa lata. ]"
||| DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||| Czy kiedy [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] o te świadczenia w [{rok złożenia
wniosku}] roku, [Pana/Pani] wniosek został rozpatrzony
||| pozytywnie?
|||
||| 1. Tak
||| 3. Wciąż oczekuję decyzji
||| 5. Nie
|||
|||
||| IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nie
|||
||| DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| Czy kiedykolwiek [ubiegał się Pan/ubiegała się Pani] ponownie o świadczenia z
||| prywatnego ubezpieczenia od niepełnosprawności?
|||
||| 1. Tak
||| 5. Nie
|||
||| ENDIF

```

```
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| ENDLOOP  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| ENDIF
```

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

```
|| IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Tak AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5
```

```
|| WQ029 INTRODUCTION TO SECOND WORK QUALITY
```

```
|| Proszę spojrzeć na Kartę 19. Patrząc wstecz na swoją karierę do dnia dzisiejszego, proszę mi powiedzieć, czy zdecydowanie się [Pan/Pani]
```

```
|| zgadza, zgadza się [Pan/Pani], nie zgadza się [Pan/Pani] czy zdecydowanie się [Pan/Pani] nie zgadza z każdym ze stwierdzeń.
```

```
|| ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.
```

```
|| 1. Kontynuuj
```

```
|| WQ030 SATISFACTION WITH JOB CAREER
```

```
|| Ogólnie rzecz biorąc, jestem [zadowolony/zadowolona] ze swojej kariery zawodowej. Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...
```

```
|| 1. Zdecydowanie się zgadzam
```

```
|| 2. Zgadzam się
```

```
|| 3. Nie zgadzam się
```

```
|| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam
```

```
|| WQ031 HAD DISAPPOINTING JOB CAREER
```

```
|| [Doświadczyłem/Doświadczyłam] poważnego rozczarowania w mojej karierze zawodowej.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)
```

```
|| 1. Zdecydowanie się zgadzam
```

```
|| 2. Zgadzam się
```

```
|| 3. Nie zgadzam się
```

```
|| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam
```

```
|| WQ032 SATISFIED WITH ACHIEVEMENTS
```

```
|| Biorąc pod uwagę wszystkie moje wysiłki, jestem [zadowolony/zadowolona] ze swoich osiągnięć w pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)
```

```
|| 1. Zdecydowanie się zgadzam
```

```
|| 2. Zgadzam się
```

```
|| 3. Nie zgadzam się
```

```
|| 4. Zdecydowanie się nie zgadzam
```

```
|| WQ033 SACRIFICIED TOO MUCH FOR JOB
```

|| Bliscy mi ludzie mówili, że poświęcam zbyt wiele dla swojej pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

||

- || 1. Zdecydowanie się zgadzam
- || 2. Zgadzam się
- || 3. Nie zgadzam się
- || 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||

|| **WQ035 HEALTH HAS SUFFERED AT WORK**

|| Moje zdrowie ucierpiało z powodu mojej pracy.(Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że...)

||

- || 1. Zdecydowanie się zgadzam
- || 2. Zgadzam się
- || 3. Nie zgadzam się
- || 4. Zdecydowanie się nie zgadzam

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

#### **RE045 END OF WORK HISTORY SECTION**

ANKIETER: To jest koniec części poświęconej historii zawodowej. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- 1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **RE048 PROXY CHECK**

|

| ANKIETER: Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

|

*ENDIF*

#### **FS001 START OF THE FINANCIAL HISTORY SECTION**

W kolejnej części wywiadu będę zadawać [Panu/Pani] pytania dotyczące inwestycji, które [poczynił Pan/poczyniła Pani] w ciągu swojego

życia. Będziemy pytać tylko o rodzaje inwestycji a nie o ich wartości.

ANKIETER: Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- 1. Kontynuuj

#### **FS002 EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES**

Czy kiedykolwiek [miał Pan/miała Pani] jakiegokolwiek pieniądze ulokowane w akcjach lub udziałach (notowanych lub nienotowanych na giełdzie)?

ANKIETER: Akcje to dokumenty potwierdzające, że dana osoba jest właścicielem części przedsiębiorstwa i ma prawo do otrzymywania z niego dywidendy.

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF FS002 (EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES) = 1. Tak*

|

**FS003 WHEN INVESTED IN STOCKS FIRST**

| W którym roku po raz pierwszy [zainwestował Pan/zainwestowała Pani] pieniądze w akcje lub udziały?

|

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS003\_yrstock = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS003\_yrstock)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

*ENDIF*

**FS004 EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS**

Czy kiedykolwiek [miał Pan/miała Pani] jakiegokolwiek pieniądze ulokowane w funduszach inwestycyjnych lub na zarządzanych rachunkach inwestycyjnych?

ANKIETER: Fundusz inwestycyjny to pula pieniędzy należących do wielu inwestorów, którzy powierzają je zarządzającemu, aby inwestował je w akcje i/lub obligacje.

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF FS004 (EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS) = 1. Tak*

|

**FS005 WHEN INVESTED IN MUTUAL FUNDS FIRST**

| W którym roku po raz pierwszy [zainwestował Pan/zainwestowała Pani] pieniądze w fundusze inwestycyjne lub zarządzane rachunki inwestycyjne?

|

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS005\_yrmutfun = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS005\_yrmutfun)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

*ENDIF*

**FS006 EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT**

Czy kiedykolwiek [założył Pan/założyła Pani] indywidualne konto emerytalne?

ANKIETER: Indywidualne konto emerytalne to plan emerytalny, który pozwala danej osobie odkładać pewną sumę pieniędzy co roku, aby móc z nich później korzystać po przejściu na emeryturę.

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF FS006 (EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT) = 1. Tak*

|

**FS007 WHEN SUBSCRIBED TO RETIREMENT ACCOUNT FIRST**

| W którym roku (po raz pierwszy) [założył Pan/założyła Pani] indywidualne konto emerytalne?

|  
| (1900..2009)  
|

CHK: NOT ((FS007\_yrretacn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS007\_yrretacn)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwaj lata. ]"

ENDIF

**FS008 EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY**

Czy kiedykolwiek [wykupił Pan/wykupiła Pani] polisę ubezpieczeniową na życie?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF FS008 (EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY) = 1. Tak*

|  
| **FS009 WHEN TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY FIRST**

| W którym roku (po raz pierwszy) [wykupił Pan/wykupiła Pani] polisę ubezpieczeniową na życie?

|  
| (1900..2009)  
|

CHK: NOT ((FS009\_yrlifins = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS009\_yrlifins)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwaj lata. ]"

ENDIF

**FS010 EVER OWNED BUSINESS**

Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] właścicielem lub współwłaścicielem przedsiębiorstwa, w którym [Pan nie pracował/Pani nie pracowała]?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF FS010 (EVER OWNED BUSINESS) = 1. Tak*

|  
| **FS011 WHEN FIRST OWNED BUSINESS**

| W którym roku [założył Pan to przedsiębiorstwo lub stał/założyła Pani to przedsiębiorstwo lub stała] się jego właścicielem lub współwłaścicielem?

|  
| (1900..2009)  
|

CHK: NOT ((FS011\_yrownbus = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS011\_yrownbus)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwaj lata. ]"

ENDIF

*IF First respondent = 1*

|

| **HH017** TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH

| Teraz mamy jedno pytanie dotyczące sytuacji finansowej [Pana/Pani] gospodarstwa domowego w ostatnim czasie. Ile wynosił całkowity dochód gospodarstwa domowego po opodatkowaniu („na rękę”), jaki [Pana/Pani] gospodarstwo domowe miało w przeciętnym miesiącu [{poprzedni rok}] roku?

| {kwota}

| *IF HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = REFUSAL OR HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = DONTKNOW*

|| **HH018** TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH UB

|| Proszę spojrzeć na Kartę 23. Czy może mi [Pan/Pani] podać literę, która odpowiada łącznym dochodom, po opodatkowaniu ("na rękę"), które [Pana/Pani] gospodarstwo domowe miało w przeciętnym miesiącu w [{poprzedni rok}] roku?

|| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| *ENDIF*

**FS012** END OF FINANCIAL SITUATION SECTION

To jest koniec części poświęconej sytuacji finansowej. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **FS013** PROXY CHECK

| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

| *ENDIF*

**HS001** START OF THE HEALTH HISTORY SECTION

Chciał(a)bym teraz zadać [Panu/Pani] szereg pytań dotyczących [Pana/Pani] stanu zdrowia. ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

**PH003** HEALTH IN GENERAL QUESTION FOR WAVE 3

Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że [Pana/Pani] obecny stan zdrowia jest... ANKIETER:Odczytaj.

- 1. Doskonały
- 2. Bardzo dobry

3. Dobry
4. Zadawalający
5. Zły

**HS002 START OF CHILDHOOD HEALTH SECTION**

Następny zestaw pytań dotyczy [Pana/Pani] stanu zdrowia w dzieciństwie. Przez dzieciństwo rozumiemy okres od narodzin do 15 roku życia włącznie.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

**HS003 CHILDHOOD HEALTH STATUS**

Czy może [Pan/Pani] powiedzieć, że [Pana/Pani] stan zdrowia w dzieciństwie był ogólnie doskonały, bardzo dobry, dobry, zadawalający czy zły?

1. Doskonały
2. Bardzo dobry
3. Dobry
4. Zadawalający
5. Zły
6. TYLKO DLA SPONTANICZNEJ ODPOWIEDZI: Stan zdrowia zmieniał się znacząco

**HS004 CHILDHOOD HEALTH MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

Czy kiedykolwiek [był Pan nieobecny/była Pani nieobecna] w szkole przez miesiąc lub dłużej z powodu dolegliwości zdrowotnych w dzieciństwie (to jest od narodzin do 15. roku życia włącznie)?

1. Tak
5. Nie

**HS005 CHILDHOOD HEALTH: MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

Czy kiedykolwiek (w dzieciństwie, z powodu dolegliwości zdrowotnych) [był Pan zmuszony/była Pani zmuszona] do pozostania w łóżku lub w domu przez miesiąc lub dłużej?

1. Tak
5. Nie

**HS006 CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+**

Czy kiedykolwiek (w dzieciństwie, z powodu dolegliwości zdrowotnych) [był Pan/była Pani] w szpitalu przez miesiąc lub dłużej?

1. Tak
5. Nie

*IF HS006 (CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+) = 5. Nie*

**HS007 CHILDHOOD IN HOSPITAL 3 TIMES IN 12 MONTHS**

Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] w szpitalu więcej niż trzy razy w ciągu 12-



miesięcznego okresu w dzieciństwie (to jest od narodzin do 15.  
| roku życia włącznie)?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

|  
*ENDIF*

### **HS008 CHILDHOOD ILLNESSES 1**

Proszę spojrzeć na Kartę 24. Czy w dzieciństwie (to jest od narodzin do 15. roku życia włącznie) [przechodził Pan/przechodziła Pani] którąkolwiek z chorób wymienionych na tej karcie?

ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi. Jeżeli potrzeba, wybierz "inną dolegliwość" w następnym pytaniu.

1. Choroba zakaźna (np. odra, różyczka, ospa wietrzna, świnka, gruźlica, błonica, szkarlatyna)
2. Polio (choroba Heinego-Medina)
3. Astma
4. Choroby układu oddechowego inne niż astma
5. Alergie (inne niż astma)
6. Ciężka biegunka
7. Zapalenie opon mózgowych/zapalenie mózgu
8. Przewlekłe choroby uszu
9. Zaburzenia mowy
10. Trudności w widzeniu pomimo okularów
96. Żadne z powyższych

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS008\_chilness1)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

### **HS009 CHILDHOOD ILLNESSES 2**

Proszę spojrzeć na Kartę 25. Czy w dzieciństwie (to jest od narodzin do 15. roku życia włącznie) [miał Pan/miała Pani] którąkolwiek z chorób lub dolegliwości wymienionych na tej karcie?

ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Ostre bóle głowy lub migreny
2. Padaczka, ataki lub konwulsje
3. Problemy emocjonalne, nerwowe lub psychiatryczne
4. Złamania kości
5. Zapalenie wyrostka robaczkowego
6. Cukrzyca typu I (dziecięca) lub wysoki poziom cukru we krwi
7. Choroby serca
8. Białaczka lub chłoniak
9. Rak lub nowotwór złośliwy (z wyjątkiem drobnych nowotworów skóry)
96. Żadne z powyższych
97. Inna poważna dolegliwość (proszę określić)

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS009\_chilness2)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

*IF 97. Inna poważna dolegliwość (proszę określić) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

|

| **HS010 SPECIFY OTHER SERIOUS CHILDHOOD CONDITION**

| Proszę określić.

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

*IF 1. Choroba zakaźna (np. odra, różyczka, ospa wietrzna, świnka, gruźlica, błonica, szkarlatyna) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS011 WHEN INFECTIOUS DISEASE**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [przechodził Pan/przechodziła Pani] chorobę zakaźną?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| *ENDIF*

*IF 2. Polio (choroba Heinego-Medina) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS015 WHEN POLIO**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] polio (chorobę Heinego-Medina)?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| *ENDIF*

*IF 3. Astma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS018 WHEN ASTHMA**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] astmę?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS019 DID ASTHMA LAST FOR A YEAR+**

| Czy astma trwała lub pojawiała się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *ENDIF*

*IF 4. Choroby układu oddechowego inne niż astma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS020 WHEN RESPIRATORY PROBLEMS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] choroby układu oddechowego inne niż astma?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS021 DID RESPIRATORY PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Czy choroby układu oddechowego trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *ENDIF*

*IF 5. Alergie (inne niż astma) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS022 WHEN ALLERGIES**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] alergie inne niż astma?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS023 DID ALLERGIES LAST FOR A YEAR+**

| Czy te alergie trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *ENDIF*

*IF 6. Ciężka biegunka IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS024 WHEN SEVERE DIARRHOEA**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] ciężką biegunkę?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS025 DID SEVERE DIARRHOEA LAST FOR A YEAR+**

| Czy ciężka biegunka trwała lub pojawiała się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

|  
*ENDIF*

*IF 7. Zapalenie opon mózgowych/zapalenie mózgu IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS027 WHEN MENINGITIS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] zapalenie opon mózgowych?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
*ENDIF*

*IF 8. Przewlekłe choroby uszu IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS028 WHEN EAR PROBLEMS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] przewlekłe choroby uszu?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS029 DID EAR PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Czy przewlekłe choroby uszu trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

|  
*ENDIF*

*IF 9. Zaburzenia mowy IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS042 WHEN SPEECH IMPAIRMENT**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] zaburzenia mowy?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
*ENDIF*

*IF 10. Trudności w widzeniu pomimo okularów IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS043 WHEN DIFFICULTY WITH EYEGLASSES**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] trudności w widzeniu pomimo okularów?

|

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
*ENDIF*

*IF 1. Ostre bóle głowy lub migreny IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS030** WHEN HEADACHES OR MIGRAINES

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] ostre bóle głowy lub migreny?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS031** DID HEADACHES OR MIGRAINES LAST FOR A YEAR+

| Czy ostre bóle głowy lub migreny trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

|  
*ENDIF*

*IF 2. Padaczka, ataki lub konwulsje IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS032** WHEN EPILEPSY

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] padaczkę, ataki lub napady?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS033** DID EPILEPSY LAST FOR A YEAR+

| Czy padaczka, ataki lub napady trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

|  
*ENDIF*

*IF 3. Problemy emocjonalne, nerwowe lub psychiatryczne IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS034** WHEN PSYCHIATRIC PROBLEMS

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] problemy emocjonalne, nerwowe lub psychiatryczne?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia

| 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| **HS035 DID PSYCHIATRIC PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Czy te problemy emocjonalne, nerwowe lub psychiatryczne trwały lub pojawiały się ponownie przez co najmniej rok?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *ENDIF*

*IF 4. Złamanie kości IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS036 WHEN BROKEN BONES AND FRACTURES**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] złamanie kości?

| 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)

| 2. Między 6 a 10 rokiem życia

| 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| *ENDIF*

*IF 5. Zapalenie wyrostka robaczkowego IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS037 WHEN APPENDICITIS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie [miał Pan/miała Pani] zapalenie wyrostka robaczkowego?

| 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)

| 2. Między 6 a 10 rokiem życia

| 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| *ENDIF*

*IF 6. Cukrzyca typu I (dziecięca) lub wysoki poziom cukru we krwi IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS038 WHEN CHILDHOOD DIABETES**

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] cukrzycę typu I (dziecięcą) lub wysoki poziom cukru we krwi?

| 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)

| 2. Między 6 a 10 rokiem życia

| 3. Między 11 a 15 rokiem życia

| *ENDIF*

*IF 7. Choroby serca IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS039** WHEN HEART TROUBLE

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] choroby serca?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
| *ENDIF*

| *IF 8. Białaczka lub chłoniak IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS040** WHEN LEUKAEMIA

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] białaczkę lub chłoniaka?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
| *ENDIF*

| *IF 9. Rak lub nowotwór złośliwy (z wyjątkiem drobnych nowotworów skóry) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS041** WHEN CHILDHOOD CANCER

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] raka lub złośliwy nowotwór?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
| *ENDIF*

| *IF 97. Inna poważna dolegliwość (proszę określić) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS044** WHEN OTHER SERIOUS CONDITION

| Proszę spojrzeć na Kartę 26. Kiedy w dzieciństwie po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] [{inna poważna dolegliwość zdrowotna}]?

- | 1. Przed 6 rokiem życia (między 0 a 5)
- | 2. Między 6 a 10 rokiem życia
- | 3. Między 11 a 15 rokiem życia

|  
| *ENDIF*

| *IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HS049** START OF MENSTRUAL PERIOD

| Kiedy mniej więcej miała Pani pierwszą miesiączkę?

| ANKIETER:Jeśli respondent nie potrafi podać dokładnego roku, zakoduj "nie wiem" i zapytaj o przedział wiekowy w następnym pytaniu.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS049\_menstart)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| IF HS049 (START OF MENSTRUAL PERIOD) = DONTKNOW

||

|| **HS050 ESTIMATE START OF MENSTRUAL PERIOD**

|| Czy miała Pani...

|| ANKIETER:Odczytaj.

|| 1. mniej niż 11 lat

|| 2. od 11 do 12 lat

|| 3. od 13 do 15 lat

|| 4. od 16 do 18 lat

|| 5. więcej niż 18 lat

||

||

| ENDIF

| **HS051 END OF MENSTRUAL PERIOD**

| W którym roku miała Pani swój ostatni okres lub krwawienie miesięczkowe?

| ANKIETER:Wprowadź 9997, jeżeli respondent nadal ma krwawienia miesięczkowe.

| (1900..9997)

CHK: NOT (((HS051\_menstop = RESPONSE) AND (((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (HS049\_menstart > HS051\_menstop)) OR ((HS050\_menstr2 = RESPONSE) AND (HS050\_menstr2 > HS051\_menstop)))) OR (HS051\_menstop > 2009))) AND NOT (HS051\_menstop = 9997)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

ENDIF

**HS045 DID PARENTS SMOKE DURING CHILDHOOD**

Czy w czasie [Pana/Pani] dzieciństwa ktokolwiek z [Pana/Pani] rodziców lub opiekunów...

ANKIETER:Oczytaj i zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Palił

2. Nadużywał alkoholu

3. Miał problemy ze zdrowiem psychicznym

96. Żadne z powyższych

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS045\_parsmok)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

**HS048 START OF THE HEALTH HISTORY SECTION**

Kolejny zestaw pytań dotyczy stanu [Pana/Pani] zdrowia w życiu dorosłym. Rozumiemy przez to okres od ukończenia 16. roku życia do dnia dzisiejszego.

ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj



**HS052** EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY

Czy kiedykolwiek [doznał Pan/doznała Pani] urazu fizycznego, który doprowadził do jakiegokolwiek trwałego upośledzenia, niepełnosprawności lub ograniczeń w codziennym funkcjonowaniu?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Tak*

| **HS052a\_** TYPE OF INJURY

| Jakiego rodzaju był to uraz?

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Tak*

| **HS053** WHEN RECEIVED THIS INJURY

| Kiedy [doznał Pan/doznała Pani] tego urazu?

| ANKIETER:Jeżeli respondent doznał więcej niż jednego urazu, zapytaj o to, kiedy nastąpił pierwszy uraz.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HS053\_adheltst = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS053\_adheltst)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

*ENDIF*

**HS054** NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH

(Oprócz tych urazów, o których nam już [Pan dziś powiedział/Pani dziś powiedziała],) ile było w [Pana/Pani] dorosłym życiu okresów złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności, które trwały dłużej niż rok?

ANKIETER:Chodzi tu o poważne schorzenia, które trwały krócej niż rok, ale których wpływ na codzienne życie respondenta trwał dłużej niż rok (np. rak lub cukrzyca).Zakoduj jedną odpowiedź.

- 0. Brak
- 1. Jeden
- 2. Dwa
- 3. Trzy
- 4. Więcej niż trzy
- 5. Byłem chory lub niepełnosprawny przez całe lub prawie całe swoje życie

*IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Brak*

| *LOOP cnt:= 1 TO 3*

| |

| | *IF cnt = 1 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Brak OR cnt = 2 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 2. Dwa OR*

|| HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Trzy OR cnt = 3 AND  
HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Trzy

|||

||| IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. Byłem chory lub  
niepełnosprawny przez całe lub prawie całe swoje życie AND

||| HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Więcej niż trzy

|||

||| **HS059 WHEN DID ILLNESS PERIOD START**

||| Kiedy zaczął się [ten okres/pierwszy okres/drugi okres/trzeci okres] złego stanu zdrowia  
lub niepełnosprawności?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((HS059\_illstart = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth >  
HS059\_illstart)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa  
lata. ]"

||| ENDIF

|||

||| **HS055 TYPE 1 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 27. Które z dolegliwości wymienionych na tej karcie były  
przyczyną [tego okresu/pierwszego okresu/tych okresów/tego

||| okresu/drugiego okresu/trzeciego okresu] złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności  
(które [Pan miał/Pani miała] jako osoba dorosła)?

||| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi. Jeżeli potrzeba, wybierz "inną  
dolegliwość" w następnym pytaniu.

||| 1. Ból pleców

||| 2. Artretyzm, w tym zapalenie kości i stawów lub reumatyzm

||| 3. Osteoporoza

||| 4. Choroba wieńcowa serca (choroba niedokrwienności serca) lub zawał serca (w tym  
zakrzep tętnicy wieńcowej)

||| 5. Inna choroba serca

||| 6. Cukrzyca lub wysoki poziom cukru we krwi

||| 7. Udar mózgu

||| 8. Astma

||| 9. Choroby układu oddechowego inne niż astma (np. zapalenie oskrzeli, przewlekła  
obturacyjna choroba płuc)

||| 10. Gruźlica

||| 11. Ciężkie bóle głowy lub migreny

||| 96. Żadne z powyższych

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS055\_illness1)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z  
jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

||| **HS056 TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH**

||| Proszę spojrzeć na Kartę 28. Znajduje się na niej druga lista dolegliwości zdrowotnych.  
Które z dolegliwości przedstawionych na tej karcie

||| były przyczyną [tego okresu/pierwszego okresu/tych okresów/tego okresu/drugiego  
okresu/trzeciego okresu] złego stanu zdrowia lub

||| niepełnosprawności (które [Pan miał/Pani miała] jako osoba dorosła)?

||| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

||| 1. Białaczka lub chłoniak

- ||| 2. Rak lub nowotwór złośliwy (z wyjątkiem drobnych nowotworów skóry)
- ||| 3. Problemy emocjonalne, nerwowe lub psychiatryczne
- ||| 4. Przemęczenie, np. związane z zespołem chronicznego zmęczenia lub stwardnieniem rozsianym
- ||| 5. Problemy ginekologiczne (kobiące)
- ||| 6. Problemy ze wzrokiem
- ||| 7. Choroba zakaźna (np. półpasiec, świnka, gruźlica, HIV)
- ||| 8. Alergie inne niż astma (np. uczulenie na żywność, katar sienny)
- ||| 96. Żadne z powyższych
- ||| 97. Inne

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS056\_illness2)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

||| *IF 97. Inne IN HS056(TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH)*

|||

||| **HS057 SPECIFY OTHER SERIOUS CONDITION**

||| Proszę określić.

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. Byłem chory lub niepełnosprawny przez całe lub prawie całe swoje życie AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Więcej niż trzy*

|||

||| **HS060 WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP**

||| Kiedy (jeżeli w ogóle) zakończył się ten okres złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności?

||| ANKIETER: Zakoduj 9997, jeżeli ten okres się nie zakończył.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((HS060\_illstop = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS060\_illstop)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|||

||| **HS061 DID FAMILY AND FRIENDS HELP ILLNESS PERIOD**

||| Czy [Pana/Pani] rodzina lub znajomi pomagali [Panu/Pani] w poradzeniu sobie z tym problemem zdrowotnym, na przykład oferując pieniądze lub opiekę?

|||

||| 1. Nie, wcale

||| 2. Tak, trochę

||| 3. Tak, bardzo

|||

|||

||| *LOOP cnt2:= 1 TO 20*

|||

||| *IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS059 (WHEN DID ILLNESS PERIOD START) AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS059(WHEN*

||| *DID ILLNESS PERIOD START)*

```
|||||
||||| ELSE
|||||
||||| IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS060 (WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP)
AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS060(WHEN
||||| DID ILLNESS PERIOD STOP)
|||||
||||| ELSE
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
```

```
||||| IF found = 1
```

```
||||| HS062 EXPERIENCES AT WORK BECAUSE OF ILLNESS PERIOD
```

```
||||| [Powiedział nam Pan/Powiedziała nam Pani], że [pracował Pan/pracowała Pani] w tym
okresie, przynajmniej częściowo. Proszę spojrzeć na Kartę
```

```
||||| 29. Czy z powodu tego okresu złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności
```

```
[doświadczył Pan/doświadczyła Pani] którejkolwiek z poniższych
```

```
||||| sytuacji?
```

```
||||| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.
```

```
||||| 1. Odmowa awansu
```

```
||||| 2. Przydzielanie do mniej odpowiedzialnego zadania
```

```
||||| 3. Praca nad zadaniami poniżej Pana/Pani kwalifikacji
```

```
||||| 4. Nękanie przez szefa lub współpracowników
```

```
||||| 5. Obniżka pensji
```

```
||||| 96. Żadne z powyższych
```

```
CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS062_illcqwrc)) "[Nie można zaznaczyć “żadne“ wraz z
jakakolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"
```

```
||||| ENDIF
```

```
||||| ENDIF
```

```
||||| ENDIF
```

```
||||| ENDLOOP
```

```
||||| HS063 CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD
```

```
||||| Proszę spojrzeć na Kartę 30. Jaki, jeżeli jakkolwiek, był długoterminowy wpływ, urazu,
złego stanu zdrowia lub niepełnosprawności na
```

```
||||| [Pana/Pani] życie?
```

```
||||| ANKIETER: Zakodu wszystkie pasujące odpowiedzi.
```

```
||||| 1. Ograniczone szanse na płatną pracę
```

```
||||| 2. Negatywny wpływ na moje życie rodzinne
```

```
||||| 3. Pozytywny wpływ na moje życie rodzinne
```

- | 4. Utrudnienie mojego życia towarzyskiego
- | 5. Ograniczenie moich możliwości spędzania wolnego czasu
- | 6. Determinacja do maksymalnego korzystania z życia
- | 7. Otwarcie nowych możliwości
- | 96. Żadne z powyższych
- | 97. Inne

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS063\_illconsq)) "[Nie można zaznaczyć "żadne" wraz z jakąkolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

| IF 97. Inne IN HS063(CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD)

|| **HS064 SPECIFY OTHER CONSEQUENCES OF HEALTH**

|| Proszę określić.

|| \_\_\_\_\_

| ENDIF

ENDIF

#### **HS065 END OF HEALTH SECTION**

ANKIETER: To jest koniec części poświęconej zdrowiu. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

| **HS066 PROXY CHECK**

| ANKIETER: Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

ENDIF

#### **HC001 START OF CHILDHOOD HEALTH CARE**

Mam teraz szereg pytań dotyczących opieki zdrowotnej w trakcie [Pana/Pani] życia.

ANKIETER: Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

#### **HC002 VACCINATIONS DURING CHILDHOOD**

Czy w dzieciństwie, to znaczy od urodzenia do ukończenia 16 roku życia, [był Pan poddany/była Pani poddana] jakimkolwiek szczepieniom?

- 1. Tak
- 5. Nie

IF HC002 (VACCINATIONS DURING CHILDHOOD) = 5. Nie

| **HC003 REASONS FOR NO CHILDHOOD VACCINATIONS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów nie [otrzymał Pan/otrzymała Pani] żadnych szczepień (w dzieciństwie)?

| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | 1. Nie stać mnie/nas było.
- | 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.
- | 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.
- | 4. Brak czasu
- | 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.
- | 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.
- | 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.
- | 8. Nie było to uważane za konieczne.
- | 97. Inne powody

| *ENDIF*

**HC005 USUAL SOURCE OF CARE**

Czy zawsze [miał Pan/miała Pani] swoje zwyczajowe źródło opieki, to znaczy konkretną osobę lub miejsce, do którego zwykle [Pan chodził/Pani chodziła], kiedy [był Pan chory/była Pani chora] lub [potrzebował Pan/potrzebowała Pani] porady dotyczącej swojego zdrowia?

ANKIETER: „Zwyczajowe źródło opieki” to na przykład lekarz, pielęgniarka, przychodnia lub ośrodek zdrowia.

1. Tak
5. Nie

*IF HC005 (USUAL SOURCE OF CARE) = 5. Nie*

| **HC005a WHEN NO USUAL SOURCE OF CARE**

| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie [miał Pan/miała Pani] takiego zwyczajowego źródła opieki.

| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)
- | 2. Między 16 a 25 rokiem życia
- | 3. Między 26 a 40 rokiem życia
- | 4. Między 41 a 55 rokiem życia
- | 5. Między 56 a 65 rokiem życia
- | 6. Między 66 a 75 rokiem życia
- | 7. Po 75 roku życia

CHK: NOT ((HC005a\_whnnocare = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC005a\_whnnocare) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"

*ENDIF*

**HC015 EVER REGULAR DENTIST**

Czy kiedykolwiek [chodził Pan/chodziła Pani] regularnie do dentysty na kontrole lub zabiegi stomatologiczne?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 1. Tak*

| **HC016 CHILDHOOD REGULAR DENTIST**

| Czy [zaczął Pan/zaczęła Pani] regularnie chodzić do dentysty w dzieciństwie (to znaczy od urodzenia do ukończenia 16 roku życia)?

- |
- | 1. Tak
  - | 5. Nie

| *IF HC016 (CHILDHOOD REGULAR DENTIST) = 5. Nie*

|| **HC017 YEAR REGULAR DENTIST**

|| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] chodzić (regularnie do dentysty na kontrole lub zabiegi stomatologiczne)?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC017\_yrdent = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC017\_yrdent)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| *ENDIF*

| **HC025 FREQUENCY REGULAR DENTIST**

| Kiedy [chodził Pan/chodziła Pani] regularnie do dentysty, przeciętnie jak często to było?  
| ANKIETER:Odczytaj na głos.

- | 1. Przynajmniej raz w roku
- | 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata
- | 3. Rzadziej

| **HC018 CONTINUITY REGULAR DENTIST**

| Czy od tamtego czasu zawsze [chodził Pan/chodziła Pani] regularnie (do dentysty na kontrole lub zabiegi stomatologiczne)?

- |
- | 1. Tak
  - | 5. Nie

| *IF HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nie*

|| **HC018a WHEN NO DENTAL CARE**

|| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie [chodził Pan/chodziła Pani] regularnie do dentysty na badania kontrolne  
|| lub zabiegi dentystyczne.

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.  
|| 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)  
|| 2. Między 16 a 25 rokiem życia  
|| 3. Między 26 a 40 rokiem życia  
|| 4. Między 41 a 55 rokiem życia  
|| 5. Między 56 a 65 rokiem życia  
|| 6. Między 66 a 75 rokiem życia  
|| 7. Po 75 roku życia  
||

```
CHK: NOT ((HC018a_whnnodental = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC018a_whnnodental) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2
IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC018a_whnnodental) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku
respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 5. Nie OR HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nie*

| **HC026 REASONS FOR NO REGULAR DENTAL CARE**

| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy/{empty}] nie [chodził Pan/chodziła Pani] regularnie do dentysty na kontrole lub zabiegi stomatologiczne?

| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | 1. Nie stać mnie/nas było.
- | 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.
- | 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.
- | 4. Brak czasu
- | 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.
- | 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.
- | 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.
- | 8. Nie było to uważane za konieczne.
- | 97. Inne powody

| *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HC028 REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS**

| Czy kiedykolwiek regularnie przechodziła Pani kontrolne badania ginekologiczne na przestrzeni kilku lat?

- | 1. Tak



| 5. Nie

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 1. Tak*

|| **HC029** YEAR REGULAR GYN VISITS

|| W którym roku zaczęła Pani przechodzić regularne kontrolne badania ginekologiczne?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC029\_yrgyn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC029\_yrgyn)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| **HC037** FREQUENCY REGULAR GYN VISITS

|| Kiedy przechodziła Pani regularne kontrolne badania ginekologiczne, przeciętnie jak często to było?

|| ANKIETER:Odczytaj.

|| 1. Przynajmniej raz w roku

|| 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata

|| 3. Rzadziej

|| **HC030** CONTINUITY REGULAR GYN VISITS

|| Czy od tamtego czasu zawsze przechodziła Pani regularne kontrolne badania ginekologiczne?

|| 1. Tak

|| 5. Nie

| *IF HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. Nie*

|| **HC030a** WHEN NO GYN CHECKS

|| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie przechodziła Pani regularnie kontrolnych badań ginekologicznych.

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

|| 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)

|| 2. Między 16 a 25 rokiem życia

|| 3. Między 26 a 40 rokiem życia

|| 4. Między 41 a 55 rokiem życia

|| 5. Między 56 a 65 rokiem życia

|| 6. Między 66 a 75 rokiem życia

|| 7. Po 75 roku życia

CHK: NOT ((HC030a\_whnnogyn = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC030a\_whnnogyn) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC030a\_whnnogyn) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 5. Nie OR HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. Nie*

||

|| **HC038 REASONS FOR NO REGULAR GYN VISITS**

|| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy nie przechodziła Pani regularnych kontrolnych badań ginekologicznych/przestała Pani

|| przechodzić regularne kontrolne badania ginekologiczne]?

|| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

|| 1. Nie stać mnie/nas było.

|| 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.

|| 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.

|| 4. Brak czasu

|| 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.

|| 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.

|| 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.

|| 8. Nie było to uważane za konieczne.

|| 97. Inne powody

||

| *ENDIF*

| *ENDIF*

**HC040 REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS**

Czy kiedykolwiek regularnie [badał Pan/badała Pani] swoje ciśnienie krwi na przestrzeni kilku lat?

1. Tak

5. Nie

*IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 1. Tak*

|

| **HC041 YEAR REGULAR BLOOD PRESSURE**

| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] regularnie badać swoje ciśnienie krwi?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((HC041\_yrblp = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC041\_yrblp)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| **HC049 FREQUENCY REGULAR BLOOD PRESSURE**

| Kiedy regularnie [badał Pan/badała Pani] swoje ciśnienie krwi, przeciętnie jak często to było?

| ANKIETER: Odczytaj na głos.

| 1. Przynajmniej raz w roku

| 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata

| 3. Rzadziej

|

| **HC042** CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE

| Czy od tamtego czasu zawsze regularnie [badał Pan/badała Pani] swoje ciśnienie krwi?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *IF HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nie*

| | **HC042a** WHEN NO BLOOD PRESSURE

| | Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie [badał Pan/badała Pani] regularnie swojego ciśnienia krwi.

- | | 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)
- | | 2. Między 16 a 25 rokiem życia
- | | 3. Między 26 a 40 rokiem życia
- | | 4. Między 41 a 55 rokiem życia
- | | 5. Między 56 a 65 rokiem życia
- | | 6. Między 66 a 75 rokiem życia
- | | 7. Po 75 roku życia

```
CHK: NOT ((HC042a_whnnobldp = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC042a_whnnobldp) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 5. Nie OR HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nie*

| | **HC050** REASONS FOR NO REGULAR BLOOD PRESSURE

| | Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy nie badał Pan regularnie swojego ciśnienia/przestał Pan regularnie badać swoje

| | ciśnienie/nigdy nie badała Pani regularnie swojego ciśnienia/przestała Pani regularnie badać swoje ciśnienie] krwi?

| | ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | | 1. Nie stać mnie/nas było.
- | | 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.
- | | 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.
- | | 4. Brak czasu
- | | 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.
- | | 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.
- | | 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.
- | | 8. Nie było to uważane za konieczne.

| 97. Inne powody

|  
| *ENDIF*

**HC052** REGULAR BLOOD TESTS

Czy kiedykolwiek regularnie [badał Pan/badała Pani] swoją krew na przestrzeni kilku lat, na przykład w celu pomiaru poziomu cholesterolu lub cukru we krwi?

- 1. Tak
- 5. Nie

| *IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 1. Tak*

| **HC053** YEAR REGULAR BLOOD TESTS

| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] regularnie badać swoją krew?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC053\_yrbldt = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC053\_yrbldt)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| **HC061** FREQUENCY REGULAR BLOOD TESTS

| Kiedy regularnie [badał Pan/badała Pani] swoją krew, przeciętnie jak często to było?

| ANKIETER:Odczytaj.

- 1. Przynajmniej raz w roku
- 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata
- 3. Rzadziej

| **HC054** CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS

| Czy od tamtego czasu zawsze [badał Pan/badała Pani] regularnie swoją krew?

- 1. Tak
- 5. Nie

| *IF HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nie*

|| **HC054a** WHEN NO BLOOD TESTS

|| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie [badał Pan/badała Pani] regularnie swojej krwi w laboratorium.

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi

- || 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)
- || 2. Między 16 a 25 rokiem życia
- || 3. Między 26 a 40 rokiem życia
- || 4. Między 41 a 55 rokiem życia
- || 5. Między 56 a 65 rokiem życie
- || 6. Między 66 a 75 rokiem życia
- || 7. Po 75 roku życia

CHK: NOT ((HC054a\_whnnobldt = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC054a\_whnnobldt) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN

```
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a3 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC054a_whnnobldt) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a7 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nie OR HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nie*

| **HC062 REASONS FOR NO REGULAR BLOOD TESTS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy nie badał Pan regularnie swojej krwi/przestał Pan regularnie badać swoją krew/nigdy nie

| badała Pani regularnie swojej krwi/przestała Pani regularnie badać swoją krew]?

| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

| 1. Nie stać mnie/nas było.

| 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.

| 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.

| 4. Brak czasu

| 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.

| 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.

| 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.

| 8. Nie było to uważane za konieczne.

| 97. Inne powody

| *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HC064 REGULAR MAMMOGRAMS**

| Czy kiedykolwiek regularnie robiła Pani badania mammograficzne na przestrzeni kilku lat?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 1. Tak*

| **HC065 YEAR REGULAR MAMMOGRAMS**

| W którym roku zaczęła Pani regularnie robić badania mammograficzne?

| (1900..2009)

```
CHK: NOT ((HC065_ymam = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HC065_ymam)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić
obydwa lata. ]"
```

|| **HC073** FREQUENCY REGULAR MAMMOGRAMS

|| Kiedy robiła Pani badania mammograficzne, przeciętnie jak często to było?

|| ANKIETER:Odczytaj.

- || 1. Przynajmniej raz w roku
- || 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata
- || 3. Rzadziej

|| **HC066** CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS

|| Czy od tamtego czasu zawsze robiła Pani regularnie badania mammograficzne?

- || 1. Tak
- || 5. Nie

|| *IF HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nie*

|| **HC066a** WHEN NO MAMMOGRAPHY

|| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie robiła Pani regularnie badań mammograficznych.

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- || 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)
- || 2. Między 16 a 25 rokiem życia
- || 3. Między 26 a 40 rokiem życia
- || 4. Między 41 a 55 rokiem życia
- || 5. Między 56 a 65 rokiem życia
- || 6. Między 66 a 75 rokiem życia
- || 7. Po 75 roku życia

```
CHK: NOT ((HC066a_whnnomamm = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC066a_whnnomamm) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2
IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC066a_whnnomamm) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku
respondenta.]"
```

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nie OR HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nie*

|| **HC074** REASONS FOR NO REGULAR MAMMOGRAMS

|| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy nie robiła Pani regularnie badań mammograficznych/przestała Pani regularnie robić

|| badania mammograficzne]?

|| ANKIETER:Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- || 1. Nie stać mnie/nas było.

- || 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.
- || 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.
- || 4. Brak czasu
- || 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.
- || 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.
- || 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.
- || 8. Nie było to uważane za konieczne.
- || 97. Inne powody

||  
| *ENDIF*

| *ENDIF*

#### **HC076** REGULAR VISION TESTS

Czy kiedykolwiek regularnie [badał Pan/badała Pani] swój wzrok na przestrzeni kilku lat?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 1. Tak*

|

#### | **HC077** YEAR REGULAR VISION TESTS

| W którym roku [zaczął Pan/zaczęła Pani] regularnie badać swój wzrok?

|

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC077\_yrvis = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC077\_yrvis)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

#### | **HC085** FREQUENCY REGULAR VISION TESTS

| Kiedy regularnie [badał Pan/badała Pani] swój wzrok, przeciętnie jak często to było?

|

- 1. Przynajmniej raz w roku
- 2. Nie co roku, ale przynajmniej raz na dwa lata
- 3. Rzadziej

#### | **HC078** CONTINUITY REGULAR VISION TESTS

| Czy od tamtego czasu zawsze [badał Pan/badała Pani] regularnie swój wzrok?

|

- 1. Tak
- 5. Nie

| *IF HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nie*

||

#### || **HC078a** WHEN NO VISION TESTS

|| Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach nie [badał Pan/badała Pani] regularnie swojego wzroku.

|| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- || 1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)
- || 2. Między 16 a 25 rokiem życia
- || 3. Między 26 a 40 rokiem życia

- || 4. Między 41 a 55 rokiem życia
- || 5. Między 56 a 65 rokiem życia
- || 6. Między 66 a 75 rokiem życia
- || 7. Po 75 roku życia
- ||

```
CHK: NOT ((HC078a_whnnovision = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC078a_whnnovision) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2
IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC078a_whnnovision) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku
respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 5. Nie OR HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nie*

| **HC086 REASONS FOR NO REGULAR VISION TESTS**

| Proszę spojrzeć na Kartę 31. Z jakich powodów [nigdy nie badał Pan regularnie swojego wzroku/przestał Pan regularnie badać swój wzrok/nigdy nie badała Pani regularnie swojego wzroku/przestała Pani regularnie badać swój wzrok]?

| ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | 1. Nie stać mnie/nas było.
- | 2. Nie było to pokrywane przez ubezpieczenie zdrowotne.
- | 3. Brak ubezpieczenia zdrowotnego.
- | 4. Brak czasu
- | 5. Niewystarczające informacje na temat tego typu opieki.
- | 6. Otrzymywanie tego typu opieki nie było powszechne.
- | 7. Brak miejsca w pobliżu domu, w którym można byłoby otrzymać tego typu opiekę.
- | 8. Nie było to uważane za konieczne.
- | 97. Inne powody

| *ENDIF*

| **HC088 CHANGES IN BEHAVIOR**

Proszę spojrzeć na Kartę 33. Czy kiedykolwiek w czasie swojego życia [podjął Pan/podjęła Pani] którekolwiek z wymienionych działań przez co najmniej jeden rok w celu poprawy swojego stanu zdrowia?

ANKIETER: Proszę uwzględnić tylko zachowania trwające co najmniej jeden rok. Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- 1. Zwiększona aktywność fizyczna
- 2. Zmiana diety
- 3. Rzucenie palenia
- 4. Zmniejszenie spożycia alkoholu
- 96. Żadne z powyższych



IF NOT 96. Żadne z powyższych IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

IF 1. Zwiększona aktywność fizyczna IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

HC089 START OF BEHAVIOUR CHANGE

Proszę spojrzeć na Kartę 32. Proszę określić, w jakich okresach [zwiększył Pan swoją aktywność fizyczną/zmienił Pan swoją

dietę/rzucił Pan palenie/zmniejszył Pan spożycie alkoholu/zwiększyła Pani swoją aktywność fizyczną/zmieniła Pani swoją dietę/rzuciła

Pani palenie/zmniejszyła Pani spożycie alkoholu].

ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Przed 16 rokiem życia (między 0 a 15)

2. Między 16 a 25 rokiem życia

3. Między 26 a 40 rokiem życia

4. Między 41 a 55 rokiem życia

5. Między 56 a 65 rokiem życie

6. Między 66 a 75 rokiem życia

7. Po 75 roku życia

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

ENDIF

IF 2. Zmiana diety IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

ENDIF

IF 3. Rzucenie palenia IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
```

```
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *IF 4. Zmniejszenie spożycia alkoholu IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Ta grupa odpowiedzi jest niedopuszczalna dla wieku respondenta.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

## **HC097** END OF HEALTH CARE SECTION

ANKIETER: To jest koniec sekcji poświęconej opiece zdrowotnej. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

## | **HC098** PROXY CHECK

| ANKIETER: Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?

- | 1. Tylko respondent
- | 2. Respondent i pełnomocnik
- | 3. Tylko pełnomocnik

| *ENDIF*

## **GL001** INTRODUCTION TO GENERAL LIFE QUESTIONS

Mam teraz szereg ogólnych pytań dotyczących poszczególnych okresów w [Pana/Pani] życiu.

ANKIETER: Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

## | **GL002** PERIOD OF HAPPINESS

| Patrząc wstecz na [Pana/Pani] życie, czy był w nim wyraźny okres, kiedy [był Pan szczęśliwszy/była Pani szczęśliwsza] niż przez resztę

| swojego życia?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF GL002 (PERIOD OF HAPPINESS) = 1. Tak*

|| **GL003 WHEN HAPPINESS PERIOD STARTED**

|| Kiedy zaczął się ten okres szczęścia?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL003\_StartHappy)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| **GL004 WHEN HAPPINESS PERIOD STOPPED**

|| Kiedy skończył się ten okres?

|| ANKIETER:Zakoduj 9997, jeżeli ten okres nadal trwa.

|| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL004\_StopHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL004\_StopHappy)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

CHK: NOT (((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (GL004\_StopHappy = RESPONSE)) AND (GL003\_StartHappy > GL004\_StopHappy)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| *ENDIF*

| **GL005 PERIOD OF STRESS**

| (Patrząc wstecz na [Pana/Pani] życie,) czy był wyraźny okres, w którym [był Pan/była Pani] w większym stresie w porównaniu z resztą swojego życia?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF GL005 (PERIOD OF STRESS) = 1. Tak*

|| **GL006 WHEN STRESS PERIOD STARTED**

|| Kiedy zaczął się ten okres stresu?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL006\_StartStress)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

|| **GL007 WHEN STRESS PERIOD STOPPED**

|| Kiedy skończył się ten okres?

|| ANKIETER:Zakoduj 9997, jeżeli ten okres nadal trwa.

|(1900..9997)

|

CHK: NOT ((GL007\_StopStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL007\_StopStress)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

CHK: NOT (((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (GL007\_StopStress = RESPONSE)) AND (GL006\_StartStress > GL007\_StopStress)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

| ENDIF

|

ENDIF

#### **GL008 PERIOD OF POOR HEALTH**

(Patrzac wstecz na [Pana/Pani] zycie,) czy byl wyraźny okres, kiedy [Pana/Pani] zdrowie bylo gorsze niz przez reszte [Pana/Pani] zycia?

1. Tak

5. Nie

*IF GL008 (PERIOD OF POOR HEALTH) = 1. Tak*

|

#### **GL009 WHEN POOR HEALTH PERIOD STARTED**

| Kiedy zaczął się ten okres złego stanu zdrowia?

|

|(1900..2009)

|

CHK: NOT ((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL009\_StartSick)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

#### **GL010 WHEN POOR HEALTH PERIOD STOPPED**

| Kiedy skończył się ten okres?

| ANKIETER:Zakoduj 9997, jezeli ten okres nadal trwa.

|(1900..9997)

|

CHK: NOT ((GL010\_StopSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL010\_StopSick)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

CHK: NOT (((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (GL010\_StopSick = RESPONSE)) AND (GL009\_StartSick > GL010\_StopSick)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwa lata. ]"

ENDIF

#### **GL011 PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP**

(Patrzac wstecz na [Pana/Pani] zycie,) czy byl wyraźny okres trudności finansowych?

1. Tak

5. Nie

*IF GL011 (PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP) = 1. Tak*

|

| **GL012 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STARTED**

| Kiedy zaczął się ten okres trudności finansowych?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL012\_StartMoney)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

| **GL013 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STOPPED**

| Kiedy skończył się ten okres?

| ANKIETER: Zakoduj 9997, jeżeli ten okres nadal trwa.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL013\_StopMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL013\_StopMoney)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

CHK: NOT (((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (GL013\_StopMoney = RESPONSE)) AND (GL012\_StartMoney > GL013\_StopMoney)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

ENDIF

**GL014 PERIOD OF HUNGER**

(Patrząc wstecz na [Pana/Pani] życie,) czy był wyraźny okres, kiedy [cierpiał Pan/cierpiała Pani] głód?

1. Tak

5. Nie

IF GL014 (PERIOD OF HUNGER) = 1. Tak

| **GL015 WHEN HUNGER PERIOD STARTED**

| Kiedy zaczął się ten okres głodu?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL015\_StartHunger)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

| **GL016 WHEN HUNGER PERIOD STOPPED**

| Kiedy skończył się ten okres?

| ANKIETER: Zakoduj 9997, jeżeli ten okres nadal trwa.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL016\_StopHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL016\_StopHunger)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

CHK: NOT (((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (GL016\_StopHunger = RESPONSE)) AND (GL015\_StartHunger > GL016\_StopHunger)) "[Ten rok nie pasuje do podanego roku urodzenia, Proszę sprawdzić obydwie lata. ]"

ENDIF

**GL022 DISCRIMINATED AGAINST**

Bywają sytuacje, w których ludzie są prześladowani lub dyskryminowani, na przykład ze względu na swoje poglądy polityczne, wyznanie, narodowość, orientację seksualną, tożsamość etniczną lub pochodzenie. Ludzie mogą również być prześladowani lub dyskryminowani z powodu poglądów politycznych lub wyznania swoich bliskich krewnych. Czy kiedykolwiek [był Pan/była Pani] ofiarą jakiegokolwiek prześladowania lub dyskryminacji?

ANKIETER: "Pochodzenie" obejmuje na przykład pochodzenie klasowe, pochodzenie rodziny itp.

1. Tak
5. Nie

*IF GL022 (DISCRIMINATED AGAINST) = 1. Tak*

|

| **GL023 MAIN REASON OF PERSECUTION**

| Jaki był główny powód, dla którego [był Pan prześladowany lub dyskryminowany/była Pani prześladowana lub dyskryminowana]?

| ANKIETER: Odczytaj. Zakoduj tylko jedną odpowiedź.

- | 1. Pana/Pani poglądy polityczne
- | 2. Pana/Pani wyznanie
- | 3. Pana/Pani tożsamość etniczna lub narodowość
- | 4. Pana/Pani orientacja seksualna
- | 5. Pana/Pani pochodzenie
- | 6. Poglądy polityczne lub wyznanie Pana/Pani bliskich krewnych
- | 97. TYLKO SPONTANICZNIE: Inne powody

|

| *IF GL023 (MAIN REASON OF PERSECUTION) = 97. TYLKO SPONTANICZNIE: Inne powody*

||

|| **GL023a OTHER REASON OF PERSECUTION**

|| Z jakiego innego powodu [był Pan prześladowany lub dyskryminowany/była Pani prześladowana lub dyskryminowana]?

||

|| \_\_\_\_\_

||

| ENDIF

|

| **GL024 Forced to stop working**

| Czy prześladowanie lub dyskryminacja z powodu [Pana poglądów politycznych/Pana wyznania/Pana tożsamości etnicznej/Pana orientacji

| seksualnej/Pana pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania Pana bliskich

| krewnych/Pani poglądów politycznych/Pani wyznania/Pani tożsamości

| etnicznej/Pani orientacji seksualnej/Pani pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania

| Pani bliskich krewnych/{inny powód}] kiedykolwiek

| zmusiły [Pana/Panią] do odejścia z pracy?

|

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *IF GL024 (FORCED TO STOP WORKING) = 1. Tak*

| | *IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0*

| | **GL025 STOPPED JOBS BECAUSE OF PERSECUTION**

| | W której pracy to było?

| | {nazwy prac}

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **GL026 EXPERIENCES IN JOB**

| Czy na skutek prześladowania lub dyskryminacji z powodu [Pana poglądów politycznych/Pana wyznania/Pana tożsamości etnicznej/Pana orientacji seksualnej/Pana pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania Pana bliskich krewnych/Pani poglądów politycznych/Pani wyznania/Pani tożsamości etnicznej/Pani orientacji seksualnej/Pani pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania Pana bliskich krewnych/ {inny powód}] kiedykolwiek [doświadczył Pan/doświadczyła Pani] któregoś z poniższych zdarzeń w trakcie swojego życia zawodowego?

| ANKIETER:Odczytaj. Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- | 1. Odmowa awansu
- | 2. Przydzielanie do mniej odpowiedzialnego zadania
- | 3. Praca nad zadaniami poniżej Pana/Pani kwalifikacji
- | 4. Nękanie przez szefa lub współpracowników
- | 5. Obniżka pensji
- | 96. Żadne z powyższych

| *IF 1. Odmowa awansu IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 2. Przydzielanie do mniej odpowiedzialnego zadania IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB)*

| *OR 3. Praca nad zadaniami poniżej Pana/Pani kwalifikacji IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 4. Nękanie przez szefa lub współpracowników IN*

| *GL026(EXPERIENCES IN JOB)*

| | *IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0*

| | **GL027 WHICH JOBS CONSEQUENCE OF PERSECUTION**

| | W jakiej to było pracy?

| | {nazwy prac}

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **GL028 DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION**

| Czy kiedykolwiek [miał Pan trudności ze znalezieniem pracy odpowiadającej Pana/miała

Pani trudności ze znalezieniem pracy odpowiadającej Pani]  
| kwalifikacjom z powodu [Pana poglądów politycznych/Pana wyznania/Pana tożsamości  
etnicznej/Pana orientacji seksualnej/Pana pochodzenia/poglądów  
| politycznych lub wyznania Pana bliskich krewnych/Pani poglądów politycznych/Pani  
wyznania/Pani tożsamości etnicznej/Pani orientacji  
| seksualnej/Pani pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania Pani bliskich  
krewnych/{inny powód}]?

| 1. Tak

| 5. Nie

| *IF GL028 (DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR  
PERSECUTION) = 1. Tak*

|| **GL029** FIRST EXPERIENCE DIFFICULTIES FINDING A JOB

|| W którym roku po raz pierwszy [miał Pan/miała Pani] te trudności?

|| (1900..2009)

|| *ENDIF*

|| *LOOP cnt:= 1 TO 6*

|| *ENDLOOP*

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|| *IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 14. Praca przymusowa lub pobyt w więzieniu*

|| *ELSE*

|| *IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 15. Uchodźca lub zesłaniec*

|| *ELSE*

|| *IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 16. Obóz pracy*

|| *ELSE*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDLOOP*



```
|
| LOOP cnt:= 1 TO 6
| |
| | IF EverInCamp[cnt] = 1
| | |
| | | GL030 CAMP BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION
| | | [Powiedział nam Pan/Powiedziała nam Pani] wcześniej, że [przebywał Pan w
| | | więzieniu/przebywał Pan w obozie jenieckim/przebywał Pan w obozie
| | | pracy/przebywał Pan w obozie koncentracyjnym/musiał Pan wykonywać pracę
| | | przymusową lub przebywał w więzieniu /był Pan na wygnaniu/przebywała
| | | Pani w więzieniu/przebywała Pani w obozie jenieckim/przebywała Pani w obozie
| | | pracy/przebywała Pani w obozie koncentracyjnym/musiała Pani
| | | wykonywać pracę przymusową lub przebywała w więzieniu /była Pani na wygnaniu]. Czy
| | | było to z powodu [Pana poglądów politycznych/Pana
| | | wyznania/Pana tożsamości etnicznej/Pana orientacji seksualnej/Pana
| | | pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania Pana bliskich krewnych/Pani
| | | poglądów politycznych/Pani wyznania/Pani tożsamości etnicznej/Pani orientacji
| | | seksualnej/Pani pochodzenia/poglądów politycznych lub wyznania
| | | Pani bliskich krewnych/ {inny powód}]?
| | |
| | | 1. Tak
| | | 5. Nie
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | ENDLOOP
| ENDIF
```

### **GL031** DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION

Zdarzają się przypadki, że ludzie i ich rodziny są wywłaszczani ze swojego majątku w wyniku wojny lub prześladowań. Czy [Pan lub Pana rodzina/Pani lub Pani rodzina] kiedykolwiek zostaliście wywłaszczeni z jakiegokolwiek majątku z powodu wojny lub prześladowań?

1. Tak
5. Nie

*IF GL031 (DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION) = 1. Tak*

### **GL033** WHEN PROPERTY TAKEN AWAY

Kiedy [po raz pierwszy/po raz kolejny] majątek [Pana lub Pana rodziny/Pani lub Pani rodziny] został zabrany w wyniku wojny lub prześladowań?

(1900..2009)

### **GL032** TYPE OF PROPERTY

Jakiego rodzaju był to majątek?

ANKIETER:Odczytaj. Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

1. Przedsiębiorstwa lub spółki
2. Domy lub budynki

- | 3. Ziemia rolna lub inna ziemia
- | 4. Mieszkanie lub apartament
- | 5. Pieniądze lub aktywa

| **GL034 COMPENSATED**

| Czy [Pan lub Pana rodzina kiedykolwiek otrzymaliście/Pani lub Pani rodzina kiedykolwiek otrzymaliście] odszkodowanie za to wywłaszczenie?

| ANKIETER:Odczytaj.

- | 1. Tak, w pełni
- | 3. Tak, częściowo
- | 5. Nie

| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

| Czy jeszcze w jakimś innym czasie [Pan lub Pana/Pani lub Pani] rodzina zostaliście wywłaszczeni z jakiegokolwiek majątku z powodu wojny lub prześladowań?

- | 1. Tak
- | 5. Nie

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

| *IF Dispossessed[cnt - GL035 (ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY) = 1. Tak*

||| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

||| Kiedy [po raz pierwszy/po raz kolejny] majątek [Pana lub Pana rodziny/Pani lub Pani rodziny] został zabrany w wyniku wojny lub prześladowań?

||| (1900..2009)

||| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

||| Jakiego rodzaju był to majątek?

||| ANKIETER:Odczytaj. Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.

- ||| 1. Przedsiębiorstwa lub spółki
- ||| 2. Domy lub budynki
- ||| 3. Ziemia rolna lub inna ziemia
- ||| 4. Mieszkanie lub apartament
- ||| 5. Pieniądze lub aktywa

||| **GL034 COMPENSATED**

||| Czy [Pan lub Pana rodzina kiedykolwiek otrzymaliście/Pani lub Pani rodzina kiedykolwiek otrzymaliście] odszkodowanie za to wywłaszczenie?

||| ANKIETER:Odczytaj.

- ||| 1. Tak, w pełni
- ||| 3. Tak, częściowo
- ||| 5. Nie

|||  
||| **GL035** ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY  
||| Czy jeszcze w jakimś innym czasie [Pan lub Pana/Pani lub Pani] rodzina zostaliście  
wywłaszczeni z jakiegokolwiek majątku z powodu wojny lub  
||| prześladowań?

- ||| 1. Tak  
||| 5. Nie

||| *ENDIF*  
| *ENDLOOP*  
| *ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **GL017** INTRODUCTION TO FINAL QUESTION  
| Jak dotąd pytaliśmy [Pana/Panią] o pewne konkretne dziedziny życia. Rozumiemy, że mogą  
być inne aspekty [Pana/Pani] życia, które są ważne.  
| ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.  
| 1. Kontynuuj

| **GL018** ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED  
| Czy jest coś jeszcze, co wydarzyło się w [Pana/Pani] życiu, o czym [chciałby nam  
Pan/chciałaby nam Pani] powiedzieć?

- | 1. Tak  
| 5. Nie

| *IF GL018 (ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED) = 1. Tak*

||| **GL019** DETAILS OF WHAT ELSE HAPPENED

||| ANKIETER:Wprowadź szczegóły wspomnianego wydarzenia.Wciśnij <Dalej> lub <Alt>-  
<N> by contunuować.

||| \_\_\_\_\_  
||| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **GL036** PROXY CHECK

| ANKIETER:Zaznacz: Kto odpowiadał na pytania w tej sekcji?  
| 1. Tylko respondent  
| 2. Respondent i pełnomocnik  
| 3. Tylko pełnomocnik

ENDIF

IF GripstrengthDone = 0

|| **ON001** INTRODUCTION TO WAVE 3 FORWARD QUESTIONS

|| Jak [Pan/Pani] wie, badanie "50+ w Europie" jest badaniem rozciągniętym w czasie i powtarzanym co jakiś czas. Chociaż dzisiejszy wywiad różnił się od poprzedniego, jesteśmy zainteresowani wykorzystaniem pewnych pomiarów, które mogą łączyć się bezpośrednio z informacjami, które zebraliśmy wcześniej. Chodzi tylko o pomiar siły [Pana/Pani] uścisku dłoni, który może [Pan/Pani] pamiętać z poprzedniego wywiadu.

|| ANKIETER:Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

|| 1. Kontynuuj

|| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

|| **GS001** WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

|| Teraz chcielibyśmy ocenić siłę [Pana/Pani] ręki w ćwiczeniu siły uścisku. Poproszę [Pana/Panią] o ściśnięcie tego uchwytu na kilka sekund tak mocno, jak tylko [Pan/Pani] może, a następnie puszczenie. Dokonamy dwóch oddzielnych pomiarów z [Pana/Pani] prawej i lewej dłoni. Czy zgadza się [Pan/Pani] na przeprowadzenie pomiaru siły uścisku [Pana/Pani] dłoni?

|| ANKIETER:ZADEMONSTRUJ POMIAR SIŁY UŚCISKU

- || 1. Respondent zgadza się na pomiar
- || 2. Respondent nie zgadza się na pomiar
- || 3. Respondent nie jest w stanie dokonać pomiaru

|| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Respondent zgadza się na pomiar

|| **GS010** WHY NOT COMPLETED GS TEST

|| ANKIETER:Dlaczego respondent nie ukończył testu siły uścisku dłoni? ZAKODUJ WSZYSTKIE ODPOWIEDZI

- || 1. Respondent uznał, że nie byłoby to bezpieczne
- || 2. Ankieter uznał, że nie byłoby to bezpieczne
- || 3. Respondent odmówił bez podania powodu
- || 4. Respondent próbował, ale nie był w stanie ukończyć testu
- || 5. Respondent nie zrozumiał instrukcji
- || 6. Respondent miał w ciągu ostatnich 6 miesięcy operację, uraz, opuchliznę, itp. na obu rękach
- || 97. Inne (proszę określić)

|| IF 97. Inne (proszę określić) IN GS010(WHY NOT COMPLETED GS TEST)

|| **GS011** OTHER REASON

|| ANKIETER:PROSZĘ OKREŚLIĆ INNY POWÓD

```
||| _____  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| GS002 RECORD RESPONDENT STATUS  
|||  
||| ANKIETER:ZANOTUJ STAN RESPONDENTA  
||| 1. Respondent może używać obu rąk  
||| 2. Respondent nie może używać prawej ręki  
||| 3. Respondent nie może używać lewej ręki  
|||  
|||  
||| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Respondent zgadza się  
na pomiar  
|||  
||| GS003 END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO  
DO TEST  
||| DO ANKIETERA: PRZERWIJ TEST  
||| ANKIETER:NIE DOKONUJEMY POMIARU UŚCISKU DŁONI  
||| 1. Kontynuuj  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Respondent zgadza się na  
pomiar  
|||  
||| IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Respondent może używać obu rąk  
|||  
||| GS004 DOMINANT HAND  
||| Która ręka jest [Pana/Pani] reka dominująca?  
|||  
||| 1. Prawa ręka  
||| 2. Lewa ręka  
|||  
|||  
||| ENDIF  
|||  
||| GS005 INTRODUCTION TO TEST  
|||  
||| ANKIETER:USTAW RESPONDENTA W POPRAWNEJ POZYCJI. DOPASUJ  
DYNAMOMETR DO ROZMIARU RĘKI OBRACAJĄC DŹWIGNIĘ I USTAW  
STRZAŁKĘ NA ZERO. WYJAŚNIJ  
||| PROCEDURĘ JESZCZE RAZ. POZWÓL RESPONDENTOWI WYPRÓBOWAĆ  
JEDNĄ RĘKĄ. UŻYJ KARTY PUNKTACJI W CELU ZAREJESTROWANIA WYNIKÓW  
I WPROWADŹ WYNIKI DO  
||| KOMPUTERA PO ZAKOŃCZENIU TESTU.  
||| 1. Kontynuuj  
|||  
||| IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Respondent może używać obu rąk OR
```

GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2. Respondent

||| nie może używać prawej ręki

|||

||| **GS006** FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LEWA RĘKA, PIERWSZY POMIAR.

||| ANKIETER:WPROWADŹ WYNIKI ZAOKRĄGLONE DO NAJBLIŻSZEJ WARTOŚCI CAŁKOWITEJ.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

||| **GS007** SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LEWA RĘKA, DRUGI POMIAR.

||| ANKIETER:WPROWADŹ WYNIKI ZAOKRĄGLONE DO NAJBLIŻSZEJ WARTOŚCI CAŁKOWITEJ.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

CHK: NOT ((GS007\_SecondLHand = RESPONSE) AND ((GS007\_SecondLHand <= (GS006\_FirstLHand - 20)) OR (GS007\_SecondLHand >= (GS006\_FirstLHand + 20))))  
"[Różnica między pierwszym a drugim pomiarem lewej ręki jest bardzo duża: czy wprowadziła(a)ś poprawne liczby?]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Respondent może używać obu rąk OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3. Respondent*

||| *nie może używać lewej ręki*

|||

||| **GS008** FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND

||| PRAWA RĘKA, PIERWSZY POMIAR.

||| ANKIETER:WPROWADŹ WYNIKI ZAOKRĄGLONE DO NAJBLIŻSZEJ WARTOŚCI CAŁKOWITEJ.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

||| **GS009** SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND

||| PRAWA RĘKA, DRUGI POMIAR.

||| ANKIETER:WPROWADŹ WYNIKI ZAOKRĄGLONE DO NAJBLIŻSZEJ WARTOŚCI CAŁKOWITEJ.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

CHK: NOT ((GS009\_SecondRHand = RESPONSE) AND ((GS009\_SecondRHand <= (GS008\_FirstRHand - 20)) OR (GS009\_SecondRHand >= (GS008\_FirstRHand + 20))))  
"[Różnica między pierwszym a drugim pomiarem prawej ręki jest bardzo duża: czy wprowadziła(a)ś poprawne liczby?]"

||| *ENDIF*

|||

||| **GS012** HOW MUCH EFFORT R GAVE

|||

||| ANKIETER:ILE WYSIŁKU RESPONDENT WŁOŻYŁ W TEN POMIAR?

||| 1. Respondent włożył wszystkie siły

||| 2. Respondent nie mógł włożyć wszystkich sił z powodu choroby, bólu, lub innych objawów albo niedogodności

||| 3. Respondent nie wydawał się wkładać wszystkich sił bez oczywistego powodu

|||

||  
||  
|| **GS013** THE POSITION OF R FOR THIS TEST  
||

|| ANKIETER: Jaka była pozycja respondenta podczas tego testu?

- || 1. Stojąca
- || 2. Siedząca
- || 3. Leżąca

||  
|| **GS014** R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT  
||

|| ANKIETER: Czy respondent opierał ręce na podparciu podczas wykonywania tego testu?

- || 1. Tak
- || 5. Nie

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **EX004** END OF INTERVIEW

| To jest koniec tej sekcji. Dziękujemy [Panu/Pani] bardzo za wzięcie udziału w naszym badaniu.

| ANKIETER: Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- | 1. Kontynuuj

| *ENDIF*

**EX001** CONSENT TO VISIT AGAIN

ANKIETER: Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

- 1. Kontynuuj

**LS002** Check for missings

ANKIETER: Wciśnij 1 i <ENTER> by sprawdzić czy żadne pytanie nie zostało pominięte.

- 1. Kontynuuj

*IF LS002 (CHECK FOR MISSINGS) = 1. Kontynuuj*

CHK: Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST011\_gender <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST003\_name <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST006\_mnthob <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST007\_yob <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST012\_strtcal <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_ST.ST013\_introcal <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_ST.ST016\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_RC.RC001\_strkid <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RC.RC022\_evextkids <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RC.RC038\_extadpt <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RC.RC060\_rcend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_RC.RC061\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_RP.RP001\_prtstart <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RP.RP002\_prtmar <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RP.RP002d\_prtliv <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RP.RP016\_prtnocohp <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RP.RP022\_rpend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_RP.RP023\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_AC.AC001\_acstrt <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_AC.AC002\_acmintro <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_AC.AC003\_acyrest <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"



CHK: Sec\_AC.AC004\_acborn <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_AC.Residence[1].AC008\_actyp <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_AC.AC025\_acend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_AC.AC027\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_CS.CS001\_csesstrt <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_CS.CS010\_csesgrmt <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_CS.CS011\_csend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: NOT (Sec\_CS.CS012\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_CS.CS012\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_RE.RE001\_whstart <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RE.RE002\_edfinage <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RE.RE004\_ementro <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_RE.RE045\_workend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: NOT (Sec\_RE.RE048\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_RE.RE048\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_FS.FS001\_fsstart <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS002\_stock <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS004\_mutfund <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS006\_retacn <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS008\_lifeins <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS010\_ownbus <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FS.FS012\_finend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_FS.FS013\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_HS.HS001\_HSStart <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.PH003\_w3health <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS002\_chheltst <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS003\_chstatus <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS004\_chmiss <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS005\_chbed <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS006\_chhosp <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS008\_chilness1 <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS009\_chilness2 <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS045\_parsmok <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS048\_adheltst <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS052\_evrinjur <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS054\_illperd <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HS.HS065\_hsend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_HS.HS066\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_HC.HC001\_chhhc <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC002\_chhvacc <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC005\_ussoc <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC015\_chhdent <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC040\_bldpreg <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC052\_bldtreg <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC076\_visreg <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC088\_chgbeh <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_HC.HC097\_hcend <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_HC.HC098\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_GL.GL001\_IntroGL <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL002\_HappyPeriod <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL005\_StressPeriod <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL008\_SickPeriod <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL011\_MoneyPeriod <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL014\_HungerPeriod <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL022\_EverVictPers <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_GL.GL031\_PropDissp <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by

móc zakończyć wywiad.]"

CHK: NOT (Sec\_GL.GL017\_Intro = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

CHK: NOT (Sec\_GL.GL018\_Else = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc zakończyć wywiad.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3  
||

CHK: Sec\_GL.GL036\_proxycheck <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by  
móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FQ.ON001\_Intro <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc  
zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FQ.GS001\_Willingness <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by  
móc zakończyć wywiad.]"

CHK: Sec\_FQ.EX004\_Outro <> EMPTY "[Odpowiedź na to pytanie jest konieczna by móc  
zakończyć wywiad.]"

| ENDIF

ENDIF

#### **LS001** OUTRO

To jest koniec biograficznego wywiadu poświęconego historii [Pana/Pani] życia. Dziękujemy za poświęcenie nam czasu i za odpowiedzi na nasze pytania.

ANKIETER: Teraz zamknij system w swoim laptopie. Pamiętaj o tym, aby odpowiedzieć na pytania obserwacyjne po opuszczeniu domu respondenta.

Dziękujemy. Naciśnij 1 i <ENTER>, aby kontynuować.

1. Kontynuuj

*IF Sec\_ST.ST013\_introcal = RESPONSE AND Sec\_RC.RC060\_rcend = RESPONSE AND  
Sec\_RP.RP022\_rpend = RESPONSE AND Sec\_AC.AC025\_acend = RESPONSE AND  
Sec\_CS.CS011\_csend = RESPONSE AND Sec\_RE.RE045\_workend = RESPONSE AND  
Sec\_FS.FS012\_finend = RESPONSE AND Sec\_HS.HS065\_hsend = RESPONSE AND  
Sec\_HC.HC097\_hcend = RESPONSE AND Sec\_GL.GL014\_HungerPeriod = RESPONSE*

| **IV001** INTRODUCTION TO IV

| TA SEKCJA DOTYCZY TWOICH OBSERWACJI PODCZAS ROZMOWY I POWINNA  
BYĆ WYPEŁNIONA PO ZAKOŃCZENIU KAŻDEGO INDYWIDUALNEGO  
WYWIADU.

| 1. Kontynuuj

| *IF Sec\_ST.ST001b\_Proxy = a1 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a3 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a3 OR  
| Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a3 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a3 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a3 OR  
| Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a3 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a3 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a2 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a2 OR*

Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a2 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a2 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a2 OR  
Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a2 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a2

||  
|| **IV021 RELATIONSHIP PROXY TO RESPONDENT**

|| Pełnomocnik odpowiedział na niektóre lub wszystkie pytania, które były adresowane do  
respondenta o imieniu [{imię respondenta}]. Jaki jest  
|| stopień pokrewieństwa między pełnomocnikiem a respondentem o imieniu [{imię  
respondenta}]?

- ||  
|| 1. Małżonek/partner  
|| 2. Dziecko/zięc lub synowa  
|| 3. Rodzic/teść  
|| 4. Rodzeństwo  
|| 5. Wnuk  
|| 6. Inny krewny  
|| 7. Personel domu opieki  
|| 8. Pomoc domowa  
|| 9. Przyjaciel/znajomy  
|| 97. Inny

||  
||  
| *ENDIF*

|| **IV002 THIRD PERSONS PRESENT**

| Czy podczas (części) rozmowy z respondentem o imieniu [{imię respondenta}] były obecne  
osoby trzecie (z wyjątkiem pełnomocnika)?

| ANKIETER:ZAKODUJ WSZYSTKIE ODPOWIEDZI

- | 1. Nikt  
| 2. Małżonek lub partner  
| 3. Rodzic lub rodzice  
| 4. Dziecko lub dzieci  
| 5. Inni krewni  
| 6. Inne osoby

CHK: NOT ((a1 IN IV002\_PersPresent) AND (> 1)) "[Nie można zaznaczyć "Nikt" wraz z  
jakaikolwiek inną odpowiedzią. Proszę zmienić odpowiedź.]"

| IF NOT 1. Nikt IN IV002 (THIRD PERSONS PRESENT) AND  
IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1

||  
|| **IV003 INTERVENED IN INTERVIEW**

|| Czy te osoby wtręcały się do rozmowy?

- ||  
|| 1. Tak, często  
|| 2. Tak, czasem  
|| 3. Nie

||  
| *ENDIF*

**IV003a FILLED IN APPOINTMENT CARD**

Czy respondent wypełnił biograficzną kartę spotkania przed rozpoczęciem wywiadu?

- 1. Tak
- 5. Nie

**IV003b USED INCENTIVE**

Czy podczas tego wywiadu wykorzystany został upominek dla respondenta?

- 1. Tak
- 5. Nie

*IF IV003b (USED INCENTIVE) = 1. Tak*

**IV003c FORM OF INCENTIVE**

Czy upominek był w formie pieniędzy, kuponu czy prezentu?

- 1. Pieniądze
- 2. Kupon
- 3. Prezent

**IV003d WORTH OF INCENTIVE**

Jaka była wartość upominku?

- 1. Mniej niż 15 złotych
- 2. Od 15 do 30 złotych
- 3. Od 30 do 45 złotych
- 4. 45 złotych lub więcej

*ENDIF*

**IV004 WILLINGNESS TO ANSWER**

Jak oceniasz chęć respondenta o imieniu [ {imię respondenta} ] do udzielania odpowiedzi?

- 1. Bardzo dobra
- 2. Dobra
- 3. Zadawalająca
- 4. Słaba
- 5. Dobra na początku, pogarszająca się podczas rozmowy
- 6. Zła na początku, polepszająca się podczas rozmowy

*IF IV004 (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Dobra na początku, pogarszająca się podczas rozmowy*

**IV005 WHY WILLINGNESS WORSE**

Dlaczego chęć respondenta do udzielania odpowiedzi pogarszała się podczas rozmowy?

ANKIETER:ZAKODUJ WSZYSTKIE ODPOWIEDZI

- 1. Respondent tracił zainteresowanie

|| 2. Respondent tracił koncentrację lub robił się zmęczony

|| 97. Inne, proszę określić

|| *IF 97. Inne, proszę określić IN IV005(WHY WILLINGNESS WORSE)*

|| **IV006 WHICH OTHER REASON**

|| Jaki był inny powód?

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **IV007 RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

|| Czy respondent o imieniu [{imię respondenta}] pytał o wyjaśnienie któregoś z pytań?

- || 1. Nigdy
- || 2. Prawie nigdy
- || 3. Od czasu do czasu
- || 4. Często
- || 5. Bardzo często
- || 6. Zawsze

|| **IV008 RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

|| Czy ogólnie miałeś wrażenie, że respondent o imieniu [{imię respondenta}] rozumiał pytania?

- || 1. Nigdy
- || 2. Prawie nigdy
- || 3. Od czasu do czasu
- || 4. Często
- || 5. Bardzo często
- || 6. Zawsze

|| **IV009 HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

|| Czy respondent potrzebował pomocy przy czytaniu kart odpowiedzi podczas wywiadu?

- || 1. Tak, z powodu słabego wzroku
- || 2. Tak, z powodu problemów z czytaniem
- || 3. Nie

|| *IF First respondent = 1*

|| **IV010 INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT**

|| Czy wywiad został przeprowadzony w domu/mieszkańiu respondenta?

- || 1. Tak

|| 5. Nie

|| *IF IV010 (INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT) = 1. Tak*

|| **IV011 WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| W jakiego rodzaju okolicy mieści się budynek?

- || 1. Duże miasto
- || 2. Przedmieścia lub peryferie dużego miasta
- || 3. Miasto
- || 4. Miasteczko
- || 5. Obszar wiejski lub wieś

|| **IV012 TYPE OF BUILDING**

|| W jakiego rodzaju budynku znajduje się to gospodarstwo domowe?

- || 1. Gospodarstwo rolne
- || 2. Wolnostojący dom jedno- lub dwurodzinny
- || 3. Jedno- lub dwurodzinny dom w szeregowcu lub bliźniaku
- || 4. Budynek z 3-8 mieszkaniami
- || 5. Budynek z 9 lub więcej mieszkaniami, ale o nie więcej niż 8 kondygnacjach
- || 6. Wieżowiec o 9 lub więcej kondygnacjach
- || 7. Kompleks mieszkaniowy z usługami dla osób starszych
- || 8. Specjalny dom dla osób starszych (24-godzinna opieka)

|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) = 4. Budynek z 3-8 mieszkaniami OR*  
|| *IV012\_TypeBuilding.ORD = 5*

|| **IV013 NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Ile kondygnacji ma ten budynek, wliczając parter?

|| \_\_\_\_\_ (1..99)

|| *ENDIF*

|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) > 3. Jedno- lub dwurodzinny dom w szeregowcu lub bliźniaku*

|| **IV014 NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| Ile stopni trzeba pokonać (w górę lub w dół), aby dostać się do głównego wejścia do [Pani/Pana] mieszkania?

|| ANKIETER:PROSZĘ NIE UWZGLĘDNIĄĆ STOPNI, KTÓRE MOŻNA OMINĄĆ, PONIEWAŻ W BLOKU JEST WINDA.

- || 1. Maksymalnie 5
- || 2. Od 6 do 15
- || 3. Od 16 do 25
- || 4. Więcej niż 25

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*



||  
| **IV015** INTERVIEWER ID  
| Twój nr ID ankietera:

||  
| \_\_\_\_\_

||  
| *ENDIF*

| **IV020** OUTRO IV

| Dziękujemy bardzo za wypełnienie tej sekcji.

| 1. Zakończ wywiad i wróć do Systemu Zarządzania Próbą (SMS).

|  
| *ENDIF*