

SHARE w2 Coverscreen version 2.7 2006-09-29

CV178_ INTERVIEW IN NURSING HOME

ANKIETER: CZY WYWIAD PROWADZONY JEST W PRYWATNYM
MIESZKANIU/DOMU CZY W DOMU OPIEKI? DOM OPIEKI ZAPEWNIĄ WSZYSTKIE
Z NASTĘPUJĄCYCH RODZAJÓW OPIEKI

SWYM REZYDENTOM: PODAWANIE LEKARSTW, 24-GODZINNA OPIEKA
OSOBISTA I NADZÓR (NIEKONIECZNIE PIELEGNIARKA), POKÓJ I POSIŁKI.

1. Mieszkanie/dom
2. Dom opieki

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|

| **CV101_ INTRODUCTION QUESTION 1**

| W [{rok i miesiąc poprzedniego badania}] roku Pana/Pani gospodarstwo domowe
uczestniczyło w badaniu pod nazwą SHARE. Jak Pan/Pani wie, to badanie
| dotyczy ważnych aspektów życia ludzi, takich jak ich stan zdrowia, sytuacja finansowa czy
rodzina. Aby dowiedzieć się więcej na ten temat,
| ponownie ankietujemy osoby takie jak Pan/Pani, które poprzednio uczestniczyły w badaniu.
[{}]/Szczególnie zależy nam na tym, by dowiedzieć
| się jak wygląda sytuacja osób, które przeprowadziły się do domu opieki.]. To badanie jest
dobrowolne, a wszystkie informacje są poufne. Jeśli
| dojdziemy do pytania, na które nie chce Pan/i udzielić odpowiedzi, proszę dać mi znać i
przejdziemy do kolejnego pytania. Pańskie odpowiedzi
| będą wykorzystane tylko do celów naukowych. [Przed rozpoczęciem badania muszę zadać
kilka pytań na temat każdego członka gospodarstwa
| domowego, dotyczących imienia, płci oraz daty urodzenia. Rozpocznijmy od Pana/Pani.
/{}]

| 1. Kontynuuj

|

ELSE

|

| **CV001_ INTRODUCTION QUESTION 1**

| Ta ankieta ma na celu zbadanie stanu zdrowia, stylu życia i sytuacji finansowej w
gospodarstwach domowych, w których mieszkają osoby w wieku 50 i
| więcej lat. Osoby w tym wieku stają się coraz bardziej znaczącą częścią populacji w Polsce
oraz w większości pozostałych krajów
| europejskich. Ma to wpływ na nasze emerytury, zapewnienie opieki zdrowotnej i wiele
innych aspektów naszego życia prywatnego i publicznego. Przez
| uczestnictwo w tym badaniu pomagacie nam Państwo lepiej zrozumieć konsekwencje tego
zjawiska dla naszego zdrowia, naszego stylu życia i naszej
| przyszłej sytuacji ekonomicznej. To badanie jest dobrowolne i poufne. Jeżeli pojawi się
jakiś pytanie, na które nie chce Pan/i odpowiedzieć,
| po prostu proszę powiedzieć mi o tym i przejdziemy do następnego pytania. Udzielone przez
Panią/Pana odpowiedzi pozostaną poufne i będą
| wykorzystywane tylko do celów badawczych.

| 1. Kontynuuj

|

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|
ELSE

| **CV002_ ANY ELIGIBLE**

| Najpierw chciał(a)bym zapytać, czy w tym gospodarstwie domowym mieszkają osoby urodzone w roku [{rok graniczny}] lub wcześniej?

| ANKIETER:GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ ZE WSZYSTKICH OSÓB - KTÓRE MIESZKAJĄ W TYM SAMYM MIESZKANIU (UŻYWAJĄCYM TYCH SAMYCH DRZWI

| WEJŚCIOWYCH) I - KTÓRE MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY LUB ZWYKLE JEDZĄ POSIŁKI RAZEM. WYJĄTKI:NAJEMCY (OSOBY, KTÓRE WYNAJMUJĄ POKOJE) NIE SĄ

| UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, NAWET JEŚLI CZASEM JADAJĄ POSIŁKI RAZEM Z GOSPODARZEM. DZIECI MIESZKAJĄCE RAZEM Z RODZICAMI POD

| ADRESEM RODZICÓW LUB RODZICE MIESZKAJĄCY Z DZIEĆMI POD ADRESEM DZIECI BĘDĄ UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, NIEZALEŻNIE OD TEGO,

| CZY MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY, CZY NIE.

| 1. Tak

| 5. Nie

|
ENDIF

IF CV002_ (ANY ELIGIBLE) = 1. Tak OR CV002_ (ANY ELIGIBLE) = DONTKNOW OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| **CV004_ FIRST NAME RESPONDENT**

| Proszę o podanie swojego imienia.

| ANKIETER:PIERWSZE IMIĘ

| _____

| **CV040_ LAST NAME RESPONDENT**

| Proszę o podanie swojego nazwiska.

| ANKIETER:NAZWISKO

| _____

| **CV005_ MALE OR FEMALE**

| OBSERWACJA

| ANKIETER:ZANOTUJ PŁEĆ RESPONDENTA NA PODSTAWIE OBSERWACJI (ZAPYTAJ, JEŚLI NIE JESTEŚ PEWIEN)

| 1. Mężczyzna

| 2. Kobieta

| **CV006_ MONTH OF BIRTH**

| Kiedy [Pan się urodził/Pani się urodziła]? Proszę podać miesiąc. MIESIĄC: ROK:

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

| **CV007_ YEAR OF BIRTH**

| Kiedy [Pan się urodził/Pani się urodziła]? Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia}] ROK:

| (1900..2007)

| *IF CV007_ (YEAR OF BIRTH) = NONRESPONSE*

| | **CV008_ AGE INDICATION**

| | Czy [urodził się Pan/urodziła się Pani] przed czy po [{rok graniczny}] r.?

- | | 1. po [{rok graniczny}]
- | | 2. (około) [{rok graniczny}]
- | | 3. przed [{rok graniczny}]

| | *ENDIF*

| **CV009_ LIVING WITH SPOUSE/PARTNER**

| Czy [Pan/Pani] ...

| ANKIETER:ODCZYTAJ JEŚLI WSPÓŁMAŁŻONEK/PARTNER MIESZKA POZA GOSPODARSTWEM DOMOWYM (NP. W DOMU OPIEKI), ZAKODUJ 3: MIESZKA SAMOTNIE (BEZ

| WSPÓŁMAŁŻONKA/PARTNERA)

- | 1. Mieszka ze współmałżonkiem
- | 2. Mieszka z partnerem
- | 3. Mieszka samotnie (bez współmałżonka/partnera)

| *IF CV009_ (LIVING WITH SPOUSE/PARTNER) <> 3. Mieszka samotnie (bez współmałżonka/partnera) AND CV009_ (LIVING WITH*

| *SPOUSE/PARTNER) = RESPONSE*

| | **CV010_ FIRST NAME SPOUSE/PARTNER**

| | Jak ma na imię [Pana/Pani/Pana/Pani/{empty}]/{empty}]

| [żona/mąż/partnerka/partner/{empty}]/{empty}]?

| | ANKIETER:PIERWSZE IMIĘ MAŁŻONKA/PARTNERA

| | _____

| |

| |

| | **CV041_ LAST NAME SPOUSE/PARTNER**

|| Jak ma na nazwisko [Pana/Pani/Pana/Pani/{empty}/{empty}]
[żona/mąż/partnerka/partner/{empty}/{empty}]?

|| ANKIETER:NAZWISKO MAŁŻONKA/PARTNERA

|| _____

|| **CV011_ MALE OR FEMALE SPOUSE/PARTNER**

|| ANKIETER:ZANOTUJ PŁEĆ [żony/meża/partnerki/partnera/{empty}/{empty}]
RESPONDENTA (ZAPYTAJ, JEŻELI NIE JESTEŚ PEWIEN).

|| 1. Mężczyzna

|| 2. Kobieta

|| **CV012_ MONTH OF BIRTH SPOUSE/PARTNER**

|| Kiedy [urodził się Pani/urodziła się Pana/urodził się Pani/urodziła się
Pana/{empty}/{empty}]

|| [mąż/żona/partner/partnerka/{empty}/{empty}]? Proszę podać miesiąc. MIESIĄC: ROK:

|| 1. Styczeń

|| 2. Luty

|| 3. Marzec

|| 4. Kwiecień

|| 5. Maj

|| 6. Czerwiec

|| 7. Lipiec

|| 8. Sierpień

|| 9. Wrzesień

|| 10. Październik

|| 11. Listopad

|| 12. Grudzień

|| **CV013_ YEAR OF BIRTH SPOUSE/PARTNER**

|| Kiedy [urodził się Pani/urodziła się Pana/urodził się Pani/urodziła się
Pana/{empty}/{empty}]

|| [mąż/żona/partner/partnerka/{empty}/{empty}]? Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc
urodzenia męża/żony/partnera/partnerki}] ROK:

|| (1900..2007)

|| *IF CV013_ (YEAR OF BIRTH SPOUSE/PARTNER) = NONRESPONSE*

|| **CV014_ AGE INDICATION SPOUSE/PARTNER**

|| Czy [Pani/Pana/Pani/Pana/{empty}/{empty}] [mąż urodził się/żona urodziła się/partner
urodził się/partnerka urodziła się/{empty}/{empty}]

|| po czy przed rokiem [{rok graniczny}] r.?

|| 1. po [{rok graniczny}]

|| 2. (około) [{rok graniczny}]

|| 3. przed [{rok graniczny}]

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|
| *IF CV178_ (INTERVIEW IN NURSING HOME) = 1. Mieszkanie/dom*
||
|| **CV015_ SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD**
|| Czy ktoś jeszcze mieszka w tym gospodarstwie domowym?
|| ANKIETER:GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ ZE WSZYSTKICH OSÓB -
|| KTÓRE MIESZKAJĄ W TYM SAMYM MIESZKANIU (UŻYWAJĄCYM TYCH
|| SAMYCH DRZWI
|| WEJŚCIOWYCH) I - KTÓRE MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY LUB ZWYKLE
|| JEDZĄ POSIŁKI RAZEM. WYJĄTKI:NAJEMCY (OSOBY, KTÓRE WYNAJMUJĄ
|| POKOJE) NIE SĄ
|| UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, NAWET JEŚLI
|| CZASEM JADAJĄ POSIŁKI RAZEM Z GOSPODARZEM. DZIECI MIESZKAJĄCE
|| RAZEM Z RODZICAMI POD
|| ADRESEM RODZICÓW LUB RODZICE MIESZKAJĄCY Z DZIEĆMI POD
|| ADRESEM DZIECI BĘDĄ UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA
|| DOMOWEGO, NIEZALEŻNIE OD TEGO,
|| CZY MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY, CZY NIE.
|| 1. Tak
|| 5. Nie
||
|| *IF CV015_ (SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Tak*
||
|| *LOOP cnt:= 1 TO 18*
||
|| *IF CV949_HHMembers[cnt - CV949A[0].CV033_ (SOMEONE ELSE IN THE*
|| *HOUSEHOLD) = 1. Tak*
||
|| **CV016_ FIRST NAME HHMEMBER**
|| Jak ta osoba ma na imię?
|| ANKIETER:JEŻELI RESPONDENT NIE WIE, OD KOGO MA ZACZAĆ,
|| PODPOWIEDZ: ZACZNIJMY OD CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO,
|| KTÓRY JEST NAJSTARSZY Z TYCH, O
|| KTÓRYCH JESZCZE NIE ROZMAWIALIŚMY.
|| _____
||
|| **CV034_ LAST NAME HHMEMBER**
|| Jak ta osoba ma na nazwisko?
|| ANKIETER:NAZWISKO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
|| _____
||
|| **CV017_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER**
|| [{imię członka gospodarstwa domowego}] jest...
|| ANKIETER:ZAZNACZ PŁEĆ
|| 1. Mężczyzna
|| 2. Kobieta
||
|| **CV018_ RELATION TO RESPONDENT**
|| Proszę spojrzeć na kartę 1. Jakie jest [jego/jej] [pokrewieństwo/pokrewieństwo] z

[Panem/Panią]?

||||| ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW
WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH
PARTNERÓW) NALEŻY

||||| ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

- ||||| 1. Współmałżonek
- ||||| 2. Partner
- ||||| 3. Dziecko
- ||||| 4. Zięć lub synowa
- ||||| 5. Rodzic
- ||||| 6. Teść lub teściowa
- ||||| 7. Rodzeństwo
- ||||| 8. Wnuk lub wnuczka
- ||||| 9. Inny krewny (proszę określić)
- ||||| 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

|||||
||||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 3. Dziecko*

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

|||||
||||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 5. Rodzic*

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

|||||
||||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 6. Teść lub teściowa*

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

|||||
||||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Inny krewny (proszę
określić)*

|||||
||||| **CV019_ OTHER RELATIVE**

||||| Czy może [Pan/Pani] określić -- jaki inny krewny?

||||| _____

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

|||||
||||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Inna osoba
niespokrewniona (proszę określić)*

|||||
||||| **CV020_ SPECIFY RELATIONSHIP**

||||| Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię
członka gospodarstwa domowego}] względem [Pana/Pani]?

||||| _____

||||| *ENDIF*

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

|||||

```

||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CV021_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER
||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?
Proszę podać miesiąc. MIESIĄC: ROK:
||||| 1. Styczeń
||||| 2. Luty
||||| 3. Marzec
||||| 4. Kwiecień
||||| 5. Maj
||||| 6. Czerwiec
||||| 7. Lipiec
||||| 8. Sierpień
||||| 9. Wrzesień
||||| 10. Październik
||||| 11. Listopad
||||| 12. Grudzień
|||||
||||| CV022_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER
||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?
Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia członka
||||| gospodarstwa domowego}] ROK:
||||| (1900..2007)
|||||
||||| IF CV949A[0].CV022_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE
|||||
||||| CV023_ AGE INDICATION HHMEMBER
||||| Czy [Pan/Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}] urodził/a się po czy przed
rokiem [{rok graniczny}] r.?
||||| 1. po [{rok graniczny}]
||||| 2. (około) [{rok graniczny}]
||||| 3. przed [{rok graniczny}]
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CV949A[0].CV016_ (FIRST NAME HHMEMBER) = RESPONSE
|||||
|||||
||||| IF AGE CV949A[0].CV922_ (BIRTHDATE HHMEMBER) > 17
|||||
||||| CV024_ LIVING WITH SPOUSE/PARTNER HHMEMBER
||||| Czy [Pan/Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}] mieszka ze
współmałżonkiem, z partnerem, czy samotnie?
||||| ANKIETER: JEŚLI WSPÓŁMAŁŻONEK/PARTNER MIESZKA POZA
GOSPODARSTWEM DOMOWYM (NP. W DOMU OPIEKI), ZAKODUJ 3: MIESZKA
SAMOTNIE (BEZ
||||| WSPÓŁMAŁŻONKA/PARTNERA)

```

|||||| 1. Mieszka ze współmałżonkiem
|||||| 2. Mieszka z partnerem
|||||| 3. Mieszka samotnie (bez współmałżonka/partnera)
||||||
|||||| *IF CV949A[0].CV024_ (LIVING WITH SPOUSE/PARTNER HHMEMBER) <> 3.*
Mieszka samotnie (bez współmałżonka/partnera)

||||||
|||||| **CV025_ FIRST NAME HHMEMBER SPOUSE**
|||||| Jak ta osoba ma na imię?
|||||| ANKIETER:PIERWSZE IMIĘ MAŁŻONKA/PARTNERA CZŁONKA
GOSPODARSTWA.

|||||| _____

|||||| **CV043_ LAST NAME HHMEMBER SPOUSE**

|||||| Jak ta osoba ma na nazwisko?

|||||| ANKIETER:NAZWISKO

|||||| _____

|||||| **CV026_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER SPOUSE**

|||||| [{imię męża/żony/partnera/partnerki członka gospodarstwa domowego}] jest...

|||||| ANKIETER:ZAZNACZ PŁEĆ

|||||| 1. Mężczyzna

|||||| 2. Kobieta

|||||| **CV027_ RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE**

|||||| Proszę spojrzeć na kartę 1 - Jakie jest [jego/jej] [pokrewieństwo/pokrewieństwo] z
[Panem/Panią]?

|||||| ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW
WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH
PARTNERÓW) NALEŻY

|||||| ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

|||||| 1. Współmałżonek

|||||| 2. Partner

|||||| 3. Dziecko

|||||| 4. Zięć lub synowa

|||||| 5. Rodzic

|||||| 6. Teść lub teściowa

|||||| 7. Rodzeństwo

|||||| 8. Wnuk lub wnuczka

|||||| 9. Inny krewny (proszę określić)

|||||| 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

|||||| *IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE) =*
5. Rodzic

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

||||||
|||||| *IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE) =*

6. Teść lub teściowa

|||||
|||||

||||| ELSE

|||||

||||| IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE)

= 9. Inny krewny (proszę określić)

|||||

||||| CV028_ OTHER RELATIVE

||||| Czy może [Pan/Pani] określić -- jaki inny krewny?

||||| _____

|||||

||||| ELSE

|||||

||||| IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE)

= 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

|||||

||||| CV029_ SPECIFY RELATIONSHIP

||||| Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię
męża/zony/partnera/partnerki członka gospodarstwa domowego}]

||||| względem [Pana/Pani]?

||||| _____

|||||

||||| ENDIF

|||||

||||| ENDIF

|||||

||||| ENDIF

|||||

||||| ENDIF

|||||

||||| CV030_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE

||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię męża/zony/partnera/partnerki
członka gospodarstwa domowego}]? Proszę podać miesiąc.

||||| MIESIĄC: ROK:

||||| 1. Styczeń

||||| 2. Luty

||||| 3. Marzec

||||| 4. Kwiecień

||||| 5. Maj

||||| 6. Czerwiec

||||| 7. Lipiec

||||| 8. Sierpień

||||| 9. Wrzesień

||||| 10. Październik

||||| 11. Listopad

||||| 12. Grudzień

|||||

||||| CV031_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE

||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię męża/zony/partnera/partnerki
członka gospodarstwa domowego}]? Proszę podać rok.

```

||||| MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia męża/żony/partnera/partnerki członka gospodarstwa
domowego}] ROK:
||||| (1900..2007)
|||||
||||| IF CV949A[0].CV031_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE) =
NONRESPONSE
|||||
||||| CV032_ AGE INDICATION HHMEMBER SPOUSE
||||| Czy [Pan/Pani] [{imię męża/żony/partnera/partnerki członka gospodarstwa
domowego}] urodził/a się po czy przed rokiem [{rok graniczny}]?
||||| 1. po [{rok graniczny}]
||||| 2. (około) [{rok graniczny}]
||||| 3. przed [{rok graniczny}]
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CV033_ SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD
||||| Czy ktoś jeszcze mieszka w tym gospodarstwie domowym?
||||| ANKIETER:GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ ZE WSZYSTKICH OSÓB
- KTÓRE MIESZKAJĄ W TYM SAMYM MIESZKANIU (UŻYWAJĄCYM TYCH
SAMYCH DRZWI
||||| WEJŚCIOWYCH) I - KTÓRE MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY LUB
ZWYKLE JEDZĄ POSIŁKI RAZEM. WYJĄTKI:NAJEMCY (OSOBY, KTÓRE
WYNAJMUJĄ POKOJE) NIE SĄ
||||| UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, NAWET JEŚLI
CZASEM JADAJĄ POSIŁKI RAZEM Z GOSPODARZEM. DZIECI MIESZKAJĄCE
RAZEM Z RODZICAMI POD
||||| ADRESEM RODZICÓW LUB RODZICE MIESZKAJĄCY Z DZIEĆMI POD
ADRESEM DZIECI BĘDĄ UZNAWANI ZA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA
DOMOWEGO, NIEZALEŻNIE OD TEGO,
||||| CZY MAJĄ WSPÓLNY BUDŻET DOMOWY, CZY NIE.
||||| 1. Tak
||||| 5. Nie
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CV948_ (HHSIZE) > 1
|||||
||||| CV035_ HAVE WE LEFT SOMEONE OUT

```

||| Proszę pozwolić, że sprawdzę. To daje [{liczba osób w gospodarstwie domowym}]
osoby/osób mieszkające/ych w tym gospodarstwie domowym. Czy
||| kogoś pominęliśmy? [{lista wszystkich respondentów}]
||| ANKIETER:ODCZYTAJ LISTĘ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO,
JEŻELI POTRZEBA

||| 1. Tak

||| 5. Nie

CHK: (CV035_HHSizeNotCorrect = a5) INVOLVING
(CV949_HHMembers[A_LastMember].CV033_SomeOneElse) "^FLError[21]"

|| ENDIF

|| ENDIF

| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|| IF CV178_ (INTERVIEW IN NURSING HOME) = 1. Mieszkanie/dom

||| IF CV948_ (HHSIZE) > 1

||| **CV102_ ANYONE MOVED IN**

||| Czy ktoś spośród osób mieszkających dzisiaj w tym gospodarstwie domowym dołączył
do tego gospodarstwa od [{miesiąc i rok poprzedniego
||| badania}] (to znaczy od czasu, kiedy ostatnio ankietowaliśmy kogoś w tym
gospodarstwie domowym)?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

||| IF CV956_.CV102_ (ANYONE MOVED IN) = 1. Tak

||| **CV103_ Who Moved In[1]**

||| Która z osób się wprowadziła?

||| ANKIETER:ZAKODUJ WSZYSTKIE PASUJĄCE ODPOWIEDZI

||| _____

||| LOOP cnt:= 1 TO 20

||| IF cnt IN CV956_.CV980_.CV103_ (WHO MOVED IN)

CHK: (CV955AHHOverview[cnt].Name <> ") INVOLVING (CV103_WhoMovedIn) "^FLError[21]"

||| ENDIF

||| ENDLOOP

||| LOOP cnt:= 1 TO HHSIZE

||| IF cnt IN CV956_.CV980_.CV103_ (WHO MOVED IN)

||| **CV166A MONTH MOVED IN**

||| Kiedy [Pan/Pani] [{empty}/{imię osoby która się wprowadziła}] wprowadził/a się do
tego gospodarstwa domowego? Proszę podać miesiąc.

```

||||| MIESIĄC: ROK:
|||||
|||||
|||||
||||| CV167A YEAR MOVED IN
||||| Kiedy [Pan/Pani] [{empty}/{imię osoby która się wprowadziła}] wprowadził/a się do
tego gospodarstwa domowego? Proszę podać rok. MIESIĄC:
||||| [{miesiąc urodzenia osoby która się wprowadziła }] ROK:
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CV104_ ANYONE MOVED OUT
||||| Czy ktoś opuścił to gospodarstwo domowe od [{miesiąc i rok poprzedniego badania}], (to
znaczy od czasu, kiedy ostatni raz ankietowaliśmy kogoś
||||| z tego gospodarstwa domowego)?
||||| ANKIETER:O ZMARŁYCH CZŁONKÓW GOSP. DOMOWEGO PYTAMY PÓZNIEJ
||||| 1. Tak
||||| 5. Nie
|||||
||||| IF CV956_.CV104_(ANYONE MOVED OUT) = 1. Tak
|||||
||||| CV105_ UPDATE INFO INTRODUCTION
||||| Aby uaktualnić nasze informacje, chciał(a)bym zadać kilka pytań dotyczących tej osoby.
||||| 1. Kontynuuj
|||||
||||| CV106_ FIRST NAME HHMEMBER
||||| Jak ma na imię ta osoba?
||||| ANKIETER:JEŻELI RESPONDENT NIE JEST PEWIEN, KTÓREJ OSOBY
DOTYCZY PYTANIE, PODPOWIEDZ: ZACZNIJMY OD TEGO CZŁONKA
GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓRY
||||| WYPROWADZIŁ SIĘ JAKO OSTATNI.
||||| _____
|||||
|||||
||||| CV107_ LAST NAME HHMEMBER
||||| Jak to osoba ma na nazwisko?
||||| ANKIETER:JEŻELI RESPONDENT NIE JEST PEWIEN, KTÓREJ OSOBY
DOTYCZY PYTANIE, PODPOWIEDZ: ZACZNIJMY OD TEGO CZŁONKA
GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓRY
||||| WYPROWADZIŁ SIĘ JAKO OSTATNI.
||||| _____
|||||
|||||
||||| CV130_ MALE OR FEMALE MOVED OUT
||||| [{imię członka gospodarstwa domowego}] jest...

```

|||| ANKIETER:ZAZNACZ PŁEĆ

|||| 1. Mężczyzna

|||| 2. Kobieta

||||

|||| **CV131_ RELATION TO RESPONDENT**

|||| Proszę spojrzeć na kartę 1. Jakie jest [jego/jej] [pokrewieństwo/pokrewieństwo] z [Panem/Panią]?

|||| ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH PARTNERÓW) NALEŻY

|||| ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

|||| 1. Współmałżonek

|||| 2. Partner

|||| 3. Dziecko

|||| 4. Zięć lub synowa

|||| 5. Rodzic

|||| 6. Teść lub teściowa

|||| 7. Rodzeństwo

|||| 8. Wnuk lub wnuczka

|||| 9. Inny krewny (proszę określić)

|||| 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

||||

|||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Inny krewny (proszę określić)*

||||

|||| **CV132_ OTHER RELATIVE**

|||| Czy może [Pan/Pani] określić -- jaki inny krewny?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)*

||||

|||| **CV120_ SPECIFY RELATIONSHIP**

|||| Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię członka gospodarstwa domowego}] względem [Pana/Pani]?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| **CV121_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

|||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?

Proszę podać miesiąc. MIESIĄC: ROK:

|||| 1. Styczeń

|||| 2. Luty

|||| 3. Marzec

|||| 4. Kwiecień

|||| 5. Maj

|||| 6. Czerwiec

|||| 7. Lipiec

- ||| 8. Sierpień
- ||| 9. Wrzesień
- ||| 10. Październik
- ||| 11. Listopad
- ||| 12. Grudzień

||| **CV122_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?

Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia}] ROK:

||| (1900..2007)

||| *IF CV956_.CV981A[1].CV122_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

||| **CV123_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||| Czy [Pan/Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}] urodziła się przed czy po [{rok graniczny}] r.?

- ||| 1. po [{rok graniczny}]
- ||| 2. (około) [{rok graniczny}]
- ||| 3. przed [{rok graniczny}]

||| *ENDIF*

||| **CV108_ MONTH HHMEMBER MOVED OUT**

||| Kiedy [on się wyprowadził/ona się wyprowadziła]? Proszę podać miesiąc i rok. Najpierw miesiąc. MIESIĄC: ROK:

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

||| **CV109_ YEAR HHMEMBER MOVED OUT**

||| Kiedy [on się wyprowadził/ona się wyprowadziła]? Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc wyprowadzenia}] ROK:

- ||| 1. 2004
- ||| 2. 2005
- ||| 3. 2006
- ||| 4. 2007

||| **CV110_ WHY MOVED OUT**

||| Czy mogę spytać, dlaczego [{empty}/{empty}] [{imię członka gospodarstwa domowego}] opuścił/a to gospodarstwo domowe? Czy powodem było ...

||| ANKIETER:ODCZYTAJ (DOM OPIEKI ZAPEWNIĄ NASTĘPUJĄCE RODZAJE OPIEKI DLA SWYCH REZYDENTÓW: PODAWANIE LEKARSTW, 24-GODZINNA

OPIEKA OSOBISTA I NADZÓR

|||| (NIEKONIECZNIE PIELEGNIARKA), POKÓJ I POSIŁKI.)

- |||| 1. Zakończenie związku z członkiem gospodarstwa domowego
- |||| 2. Przeprowadzenie się [jego/jej] do domu opieki
- |||| 3. Inny powód

||||
||||

|||| **CV112_ ANYONE ELSE MOVED OUT**

|||| Czy z osób które mieszkały tu w [{miesiąc i rok poprzedniego badania}], (to znaczy wtedy, kiedy ostatni raz ankietowaliśmy kogoś z tego

|||| gospodarstwa domowego), ktoś jeszcze opuścił to gospodarstwo domowe?

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

||||
||||

|||| *LOOP cnt2:= 2 TO 10*

||||

|||| *IF CV981_MovedOut[cnt2 - CV956_.CV981A[1].CV112_ (ANYONE ELSE MOVED OUT) = 1. Tak*

||||

|||| **CV105_ UPDATE INFO INTRODUCTION**

|||| Aby uaktualnić nasze informacje, chciał(a)bym zadać kilka pytań dotyczących tej osoby.

- |||| 1. Kontynuuj

||||

|||| **CV106_ FIRST NAME HHMEMBER**

|||| Jak ma na imię ta osoba?

|||| ANKIETER:JEŻELI RESPONDENT NIE JEST PEWIEN, KTÓREJ OSOBY DOTYCZY PYTANIE, PODPOWIEDZ: ZACZNIJMY OD TEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓRY

|||| WYPROWADZIŁ SIĘ JAKO OSTATNI.

|||| _____

||||

||||

|||| **CV107_ LAST NAME HHMEMBER**

|||| Jak to osoba ma na nazwisko?

|||| ANKIETER:JEŻELI RESPONDENT NIE JEST PEWIEN, KTÓREJ OSOBY DOTYCZY PYTANIE, PODPOWIEDZ: ZACZNIJMY OD TEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓRY

|||| WYPROWADZIŁ SIĘ JAKO OSTATNI.

|||| _____

||||

||||

|||| **CV130_ MALE OR FEMALE MOVED OUT**

|||| [{imię członka gospodarstwa domowego}] jest...

|||| ANKIETER:ZAZNACZ PŁEĆ

- |||| 1. Mężczyzna
- |||| 2. Kobieta

||||

|||| **CV131_ RELATION TO RESPONDENT**

|||| Proszę spojrzeć na kartę 1. Jakie jest [jego/jej] [pokrewieństwo/pokrewieństwo] z

[Panem/Panią]?

||||| ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH PARTNERÓW) NALEŻY

||||| ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

- ||||| 1. Współmałżonek
- ||||| 2. Partner
- ||||| 3. Dziecko
- ||||| 4. Zięć lub synowa
- ||||| 5. Rodzic
- ||||| 6. Teść lub teściowa
- ||||| 7. Rodzeństwo
- ||||| 8. Wnuk lub wnuczka
- ||||| 9. Inny krewny (proszę określić)
- ||||| 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Inny krewny (proszę określić)*

||||| **CV132_ OTHER RELATIVE**

||||| Czy może [Pan/Pani] określić -- jaki inny krewny?

||||| _____

||||| *ENDIF*

||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)*

||||| **CV120_ SPECIFY RELATIONSHIP**

||||| Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię członka gospodarstwa domowego}] względem [Pana/Pani]?

||||| _____

||||| *ENDIF*

||||| **CV121_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?

Proszę podać miesiąc. MIESIĄC: ROK:

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

|||||

||||| **CV122_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}]?

Proszę podać rok. MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia}] ROK:

||||| (1900..2007)

|||||

||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV122_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

|||||

||||| **CV123_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||||| Czy [Pan/Pani] [{imię członka gospodarstwa domowego}] urodziła się przed czy po [{rok graniczny}] r.?

||||| 1. po [{rok graniczny}]

||||| 2. (około) [{rok graniczny}]

||||| 3. przed [{rok graniczny}]

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **CV108_ MONTH HHMEMBER MOVED OUT**

||||| Kiedy [on się wyprowadził/ona się wyprowadziła]? Proszę podać miesiąc i rok.

Najpierw miesiąc. MIESIĄC: ROK:

||||| 1. Styczeń

||||| 2. Luty

||||| 3. Marzec

||||| 4. Kwiecień

||||| 5. Maj

||||| 6. Czerwiec

||||| 7. Lipiec

||||| 8. Sierpień

||||| 9. Wrzesień

||||| 10. Październik

||||| 11. Listopad

||||| 12. Grudzień

|||||

||||| **CV109_ YEAR HHMEMBER MOVED OUT**

||||| Kiedy [on się wyprowadził/ona się wyprowadziła]? Proszę podać rok. MIESIĄC:

[{miesiąc wyprowadzenia}] ROK:

||||| 1. 2004

||||| 2. 2005

||||| 3. 2006

||||| 4. 2007

|||||

||||| **CV110_ WHY MOVED OUT**

||||| Czy mogę spytać, dlaczego [{empty}/{empty}] [{imię członka gospodarstwa domowego}] opuścił/a to gospodarstwo domowe? Czy powodem było ...

||||| ANKIETER:ODCZYTAJ (DOM OPIEKI ZAPEWNIĄ NASTĘPUJĄCE RODZAJE OPIEKI DLA SWYCH REZYDENTÓW: PODAWANIE LEKARSTW, 24-GODZINNA OPIEKA OSOBISTA I NADZÓR

||||| (NIEKONIECZNIE PIELEGNIARKA), POKÓJ I POSIŁKI.)

||||| 1. Zakończenie związku z członkiem gospodarstwa domowego

||||| 2. Przeprowadzenie się [jego/jej] do domu opieki

||||| 3. Inny powód

|||||

|||
||| **CV112_ ANYONE ELSE MOVED OUT**
||| Czy z osób które mieszkały tu w [{miesiąc i rok poprzedniego badania}], (to znaczy
wtedy, kiedy ostatni raz ankietowaliśmy kogoś z tego
gospodarstwa domowego), ktoś jeszcze opuścił to gospodarstwo domowe?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **CV113_ DID SOMEONE DIE**

||| Zdaję sobie sprawę, że może być trudno o tym mówić. Czy zmarł ktoś, kto był członkiem
tego gospodarstwa domowego w [{miesiąc i rok
poprzedniego badania}]?

||| 1. Tak

||| 5. Nie

|||

||| *IF CV956_ .CV113_ (DID SOMEONE DIE) = 1. Tak*

|||

||| **CV114_ INTRO INFO DIE**

||| Bardzo mi przykro to słyszeć. Chciał(a)bym zadać kilka pytań dotyczących zmarłej osoby,
aby upewnić się, że mamy poprawne informacje na jej
temat.

||| 1. Kontynuuj

|||

||| **CV115_ FIRST NAME DECEASED**

||| Proszę powiedzieć, jak miała na imię zmarła osoba?

||| ANKIETER:PIERWSZE IMIĘ ZMARŁEGO

||| _____

|||

|||

||| **CV116_ LAST NAME DECEASED**

||| Proszę powiedzieć, jak miała zmarła osoba na nazwisko?

||| ANKIETER:NAZWISKO ZMARŁEGO

||| _____

|||

|||

||| **CV117_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER**

|||

||| ANKIETER:ZAKODUJ PŁEĆ ZMARŁEGO. ZAPYTAJ, JEŻELI NIE JESTEŚ
PEWIEN.

||| 1. Mężczyzna

||| 2. Kobieta

|||

||| **CV118_** RELATION TO RESPONDENT

||| Proszę spojrzeć na kartę 1. Jakie było [jego/jej] pokrewieństwo z [Panem/Panią]?
||| ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW
WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH
PARTNERÓW) NALEŻY

||| ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

- ||| 1. Współmałżonek
- ||| 2. Partner
- ||| 3. Dziecko
- ||| 4. Zięć lub synowa
- ||| 5. Rodzic
- ||| 6. Teść lub teściowa
- ||| 7. Rodzeństwo
- ||| 8. Wnuk lub wnuczka
- ||| 9. Inny krewny (proszę określić)
- ||| 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

||| *IF CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Inny krewny
(proszę określić) OR CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO
RESPONDENT) = 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)*

||| **CV119_** SPECIFY RELATIONSHIP

||| Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię zmarłej
osoby}]'s względem [Pana/Pani]?

||| _____

||| *ENDIF*

||| **CV125_** MONTH OF BIRTH HHMEMBER

||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać miesiąc:
MIESIĄC: ROK:

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

||| **CV126_** YEAR OF BIRTH HHMEMBER

||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać @rok@:
MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia}] ROK:

||| (1900..2007)

||| *IF CV956_.CV982A[1].CV126_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

|||

```

||| CV127_ AGE INDICATION HHMEMBER
||| Czy [Pan/Pani] [{imię zmarłej osoby}] urodził/a się przed czy po [{rok graniczny}] r.?
||| 1. po [{rok graniczny}]
||| 2. (około) [{rok graniczny}]
||| 3. przed [{rok graniczny}]
|||
||| ENDIF
|||
||| CV135_ MONTH DIED
||| Kiedy [zmarł Pan/zmarła Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać miesiąc i rok.
MIESIĄC: ROK:
||| 1. Styczeń
||| 2. Luty
||| 3. Marzec
||| 4. Kwiecień
||| 5. Maj
||| 6. Czerwiec
||| 7. Lipiec
||| 8. Sierpień
||| 9. Wrzesień
||| 10. Październik
||| 11. Listopad
||| 12. Grudzień
|||
||| CV136_ YEAR DIED
||| Kiedy [zmarł Pan/zmarła Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać rok. MIESIĄC:
[{{miesiąc śmierci}}] ROK:
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
|||
|||
||| CV177_ ANYONE ELSE DIED
||| Czy zmarł jeszcze ktoś, kto był członkiem tego gospodarstwa domowego, kiedy ostatnio
prowadziliśmy tu ankietę w [{miesiąc i rok poprzedniego
||| badania}]?
||| 1. Tak
||| 5. Nie
|||
||| LOOP cnt3:= 2 TO 10
|||
||| IF CV982_Died[cnt3 - CV956_.CV982A[1].CV177_ (ANYONE ELSE DIED) = 1. Tak
|||
||| CV115_ FIRST NAME DECEASED
||| Proszę powiedzieć, jak miała na imię zmarła osoba?
||| ANKIETER:PIERWSZE IMIĘ ZMARŁEGO
||| _____
|||
|||
||| CV116_ LAST NAME DECEASED

```

||| | Proszę powiedzieć, jak miała zmarła osoba na nazwisko?

||| | ANKIETER:NAZWISKO ZMARŁEGO

||| | _____

||| | **CV117_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER**

||| | ANKIETER:ZAKODUJ PŁEĆ ZMARŁEGO. ZAPYTAJ, JEŻELI NIE JESTEŚ PEWIEN.

||| | 1. Mężczyzna

||| | 2. Kobieta

||| | **CV118_ RELATION TO RESPONDENT**

||| | Proszę spojrzeć na kartę 1. Jakie było [jego/jej] pokrewieństwo z [Panem/Panią]?

||| | ANKIETER:PRZEZ "TEŚCIA LUB TEŚCIOWĄ" ROZUMIEMY RODZICÓW WSPÓLMIESZKAJĄCEGO PARTNERA, INNI TEŚCIOWIE (NP. RODZICE BYŁYCH PARTNERÓW) NALEŻY

||| | ZAKODOWAĆ JAKO "INNYCH KREWNYCH".

||| | 1. Współmałżonek

||| | 2. Partner

||| | 3. Dziecko

||| | 4. Zięć lub synowa

||| | 5. Rodzic

||| | 6. Teść lub teściowa

||| | 7. Rodzeństwo

||| | 8. Wnuk lub wnuczka

||| | 9. Inny krewny (proszę określić)

||| | 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)

||| | *IF CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Inny krewny (proszę określić) OR*

||| | *CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Inna osoba niespokrewniona (proszę określić)*

||| | **CV119_ SPECIFY RELATIONSHIP**

||| | Czy może [Pan/Pani] określić stopień pokrewieństwa osoby o imieniu [{imię zmarłej osoby}]'s względem [Pana/Pani]?

||| | _____

||| | *ENDIF*

||| | **CV125_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

||| | Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać miesiąc:
MIESIĄC: ROK:

||| | 1. Styczeń

||| | 2. Luty

||| | 3. Marzec

||| | 4. Kwiecień

||| | 5. Maj

||| | 6. Czerwiec

||| | 7. Lipiec

- ||| 8. Sierpień
- ||| 9. Wrzesień
- ||| 10. Październik
- ||| 11. Listopad
- ||| 12. Grudzień

||| **CV126_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||| Kiedy [urodził się Pan/urodziła się Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać @rok@:
MIESIĄC: [{miesiąc urodzenia}] ROK:
||| (1900..2007)

||| *IF CV956_.CV982A[1].CV126_(YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

||| **CV127_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||| Czy [Pan/Pani] [{imię zmarłej osoby}] urodził/a się przed czy po [{rok graniczny}] r.?

- ||| 1. po [{rok graniczny}]
- ||| 2. (około) [{rok graniczny}]
- ||| 3. przed [{rok graniczny}]

||| *ENDIF*

||| **CV135_ MONTH DIED**

||| Kiedy [zmarł Pan/zmarła Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać miesiąc i rok.
MIESIĄC: ROK:

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

||| **CV136_ YEAR DIED**

||| Kiedy [zmarł Pan/zmarła Pani] [{imię zmarłej osoby}]? Proszę podać rok. MIESIĄC:
[{miesiąc śmierci}] ROK:

- ||| 1. 2004
- ||| 2. 2005
- ||| 3. 2006
- ||| 4. 2007

||| **CV177_ ANYONE ELSE DIED**

||| Czy zmarł jeszcze ktoś, kto był członkiem tego gospodarstwa domowego, kiedy ostatnio prowadziliśmy tu ankietę w [{miesiąc i rok poprzedniego badania}]?

- ||| 1. Tak

```

|||| 5. Nie
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP
||||
|||| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF A_NumElig > 0
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|
| CV179_ PRIMARY RESPONDENT
|
| ANKIETER:WYBIERZ GŁÓWNEGO (CZYLI WYŁOSOWANEGO) RESPONDENTA
Z LISTY CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO
| | [{eligible respondents}]
|
| ENDIF
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|
| CV037_ PERSONS TO INTERVIEW
| | Chciał(a)bym przeprowadzić rozmowę z [{lista osób biorących udział w badaniu}]
| | 1. Kontynuuj
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| CV039_ BACK TO MAIN
|
| ANKIETER:TO JEST OSTATNIE PYTANIE W KWESTIONARIUSZU WSTĘPNYM
| 1. Kontynuuj
|
| ENDIF
|
| IF A_NumElig < 1
|
| IF CV956_LeftHH.CV113_SomeoneDied <> a1
|
| CV036_ INTRO END OF INTERVIEW
| | Dziękuję bardzo za [Pana/Pani] czas, nie ma tu nikogo, z kim chciał(a)bym przeprowadzić
w tej chwili rozmowę.
| | 1. Kontynuuj
|
|
| ELSE
|
|

```

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