

# sharew9\_corona\_main\_test

## Questions

---

Page 1

### CAA001\_

Jakiś czas temu przesłaliśmy Panu(i) list zapowiedni z załączoną informacją o ochronie danych osobowych. Czy otrzymał(a) Pan(i) tę informację?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak
5. Nie

---

Page 2

### CAA102\_

W takim razie podsumuję najważniejsze elementy tej informacji. Ponadto, bardzo chętnie odpowiem na Pana(i) pytania dotyczące ochrony Pana(i) danych.

Szkoła Główna Handlowa w Warszawie we współpracy z konsorcjum naukowym SHARE-ERIC są odpowiedzialne za przeprowadzenie tego badania. Firma Kantar Polska SA została wybrana do realizacji ankiet w ramach badania.

Celem badania jest dostarczenie naukowcom informacji o zdrowiu, sytuacji społeczno-ekonomicznej oraz relacjach społecznych i rodzinnych, aby mogli odpowiedzieć na pytania dotyczące procesu starzenia się ludności.

Udział w tej ankiecie jest dobrowolny, zaś przekazane informacje są poufne. Nie będziemy nagrywać tej rozmowy. Podczas ankiety będę wpisywać Pana(i) odpowiedzi do komputera. Będą one przechowywane wyłącznie z zakodowanym numerem, co oznacza, że Pana(i) dane kontaktowe są zawsze przechowywane oddzielnie od informacji udzielonych przez Pana(ią) podczas ankiety. Pana(i) dane kontaktowe będą przechowywane wyłącznie do końca ostatniego etapu badania „SHARE: 50+ w Europie”. Po zebraniu odpowiedzi z indywidualnych ankiet, informacje zostaną zestawione i będą wykorzystane wyłącznie do celów naukowych, zaś badacze nie będą mogli poznać Pana(i) tożsamości. Wnioski płynące z analiz będą przedstawione wyłącznie w zanonimizowanej formie.

Jeśli dojdziemy do pytania, na które nie będzie Pan(i) chciał(a) udzielić odpowiedzi, proszę mi o tym powiedzieć i przejdziemy do kolejnego pytania. Brak zgody na udział w badaniu nie będzie się wiązał z żadnymi negatywnymi konsekwencjami dla Pana(i). Ponadto, może Pan(i) swoją zgodę wycofać z natychmiastowym skutkiem w każdym momencie w przyszłości. Ma Pan(i) również szereg innych praw związanych z ochroną danych. W następnym kroku podam szczegóły, jak może Pan(i) uzyskać więcej informacji o swoich prawach.

Chcielibyśmy się upewnić, że przekazane informacje zostały przez Pana(ią) zrozumiane, dlatego jeżeli ma Pan(i) jeszcze jakieś wątpliwości to proszę pytać.

Czy zgadza się Pan(i) wziąć udział w tym badaniu?

*Ankieter: Odpowiedz na wszystkie pytania respondenta.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak, respondent zgodził się na udział.
2. Nie, respondent odmówił udziału. Brak możliwości przeprowadzenia ankiety.

---

*Page 3*

## **CAA103\_**

Dziękuję. Aby uzyskać więcej informacji może Pan(i) zadzwonić do nas pod numer telefonu 728-421-639. Ponadto, możemy ponownie przesłać Panu(i) informację o ochronie danych osobowych. Czy chciał(a)by Pan(i), abyśmy ponownie przesłali Panu(i) tę informację?

*ANKIETER: Pozostaw respondentowi wystarczająco dużo czasu, aby zanotował numer telefonu.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak, respondent chce, aby informacja została ponownie przesłana
2. Nie, respondent otrzymał już wystarczające informacje

---

*Page 4*

## **CAA104\_**

Jeśli ma Pan(i) pytania dotyczące informacji o ochronie danych osobowych, bardzo chętnie na nie odpowiem. Chciał(a)bym podkreślić, że udział w tej ankiecie jest dobrowolny, zaś przekazane informacje są poufne. Nie będziemy nagrywać tej rozmowy. Zamiast tego, podczas ankiety będę wpisywać Pana(i) odpowiedzi do komputera. Pana(i) odpowiedzi na pytania będą wykorzystane wyłącznie do celów naukowych, zaś badacze nie będą mogli poznać Pana(i) tożsamości. Jeśli dojdziemy do pytania, na które nie będzie Pan(i) chciał(a) udzielić odpowiedzi, proszę mi o tym powiedzieć i przejdziemy do kolejnego pytania.

Chcielibyśmy się upewnić, że przekazane informacje zostały przez Pana(ią) zrozumiane, dlatego jeżeli ma Pan(i) jeszcze jakieś wątpliwości to proszę pytać.

Czy zgadza się Pan(i) wziąć udział w badaniu?

*ANKIETER: Odpowiedz na pytania respondenta.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych przekazana, respondent zgodził się na udział.
2. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych przekazana, respondent odmówił udziału. Brak możliwości przeprowadzenia ankiety.

---

*Page 5*

## **CAA105\_**

*Ankieter: Czy jesteś pewien, że respondent odmówił udziału w badaniu?*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak, respondent odmówił. Przerwij wywiad.
2. Nie, respondent zgodził się. Kontynuuj wywiad.

---

*Page 6*

## **CADN042\_**

*ANKIETER: Zakoduj płeć respondenta (zapytaj o płeć, jeśli nie jesteś pewien).*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Mężczyzna
2. Kobieta

---

*Page 7*

## **CADN002\_**

W którym miesiącu się Pan(i) urodził(a)?

*Answer type: Integer*

---

*Page 8*

## **CADN003\_**

W którym roku się Pan(i) urodził(a)?

*Answer type: Integer*

---

*Page 9*

## **CAS140\_**

Wiele osób czuje się starsze lub młodsze niż jest w rzeczywistości. Na ile lat się Pan(i) obecnie czuje?

*ANKIETER: Wpisz wiek w latach.*

*Answer type: Integer*

Page 10

## CAHO100\_

*ANKIETER: Czy przeprowadzasz wywiad z pierwszą osobą w tym gospodarstwie domowym?*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 11

## CAHO037\_

Jak opisał(a)by Pan(i) okolicę, w której Pan(i) mieszka?

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Duże miasto
2. Przedmieścia lub peryferie dużego miasta
3. Miasto
4. Miasteczko
5. Obszar wiejski lub wieś

---

Page 12

## CAHO136\_

W jakiego rodzaju budynku Pan(i) mieszka?

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Wolnostojący dom jednorodzinny
2. Jedno- lub dwurodzinny dom w szeregowcu lub bliźniaku
3. Wielorodzinny budynek z mieszkaniami
4. Dom opieki lub kompleks mieszkaniowy dla osób starszych

---

Page 13

## CAHO032\_

Ile pokoi ma Pan(i) do użytku własnego przez członków Pan(i) gospodarstwa domowego, wliczając sypialnie, ale

nie licząc kuchni, łazienek i korytarzy oraz pokoi, które są wynajmowane lub podwynajmowane?

*ANKIETER: Nie uwzględniaj garderób, piwnicy, strychu itp.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 14*

## **CAA010\_**

Teraz mam kilka pytań o Pana(i) zdrowie.

*Answer type: None*

---

*Page 15*

## **CAPH003\_**

Czy Pana(i) zdaniem Pana(i) obecny stan zdrowia jest doskonały, bardzo dobry, dobry, zadowalający czy zły?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Doskonały
2. Bardzo dobry
3. Dobry
4. Zadowalający
5. Zły

---

*Page 16*

## **CAH102\_**

Jak porówna Pan(i) swój obecny stan zdrowia z tym sprzed trzech miesięcy, to czy Pana(i) zdaniem Pana(i) stan zdrowia polepszył się, pogorszył czy jest mniej więcej taki sam?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Polepszył się
2. Mniej więcej taki sam
3. Pogorszył się

---

*Page 17*

## **CAH004\_**

Czy ma Pan(i) którekolwiek z następujących schorzeń lub problemów zdrowotnych? Proszę odpowiedzieć tak lub

nie dla każdej opcji:

*Ankieter: Rozumiemy przez to, że lekarz stwierdził, że ma Pan(i) to schorzenie, i że albo aktualnie leczy się Pan(i) na nie, albo cierpi Pan(i) na nie.*

*Ankieter: ODCZYTAJ*

*Question type: Table*

*Answer type: Radiobuttons*

*Subquestions:*

**CAH004\_1** Złamanie szyjki kości udowej?

**CAH004\_2** Cukrzyca lub wysoki poziom cukru we krwi?

**CAH004\_3** Wysokie ciśnienie krwi lub nadciśnienie?

**CAH004\_4** Zawał lub atak serca, zakrzepica tętnicy wieńcowej lub jakakolwiek inna choroba serca, włącznie z zastoinową niewydolnością serca?

**CAH004\_5** Przewlekła choroba płuc jak przewlekłe zapalenie oskrzeli lub rozedma płuc?

**CAH004\_6** Rak lub nowotwór złośliwy, włączając białaczkę oraz chłoniaka, ale wyłączając nieznaczące raki skóry?

**CAH004\_7** Inne schorzenie lub problem zdrowotny?

*Categories:*

1. Tak

5. Nie

-1. Nie wiem

-2. Odmowa

---

Page 18

## CAPH105\_

W okresie obejmującym ostatnie przynajmniej sześć miesięcy, w jakim stopniu był(a) Pan(i) ograniczony(a) z powodu problemu ze zdrowiem w wykonywaniu czynności, które ludzie zwykle wykonują?

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Poważnie ograniczony(a)

2. Ograniczony(a), ale nie poważnie

3. Nieograniczony(a)

---

Page 19

## CAPH089\_

Czy w ciągu ostatnich przynajmniej sześciu miesięcy, odczuwał(a) Pan(i) którekolwiek z następujących dolegliwości? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji:

*ANKIETER: ODCZYTAJ*

*Question type: Table*

*Answer type: Radiobuttons*

*Subquestions:*

**CAPH089\_1** Upadek

**CAPH089\_2** Strach przed upadkiem

**CAPH089\_3** Zawroty głowy, omdlenia lub utrata przytomności

**CAPH089\_4** Wyczerpanie

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 20

**CAH006\_**

Czy regularnie przyjmuje Pan(i) leki na receptę?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 21

**CAH007\_**

Czy przyjmuje Pan(i) następujące leki? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji: Leki na...

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAH007\_1** wysoki poziom cholesterolu we krwi?

**CAH007\_2** nadciśnienie?

**CAH007\_3** chorobę wieńcową lub naczyniowo-mózgową?

**CAH007\_4** inne choroby serca?

**CAH007\_5** cukrzycę?

**CAH007\_6** przewlekłe zapalenie oskrzeli?

**CAH007\_7** astmę?

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 22

**CAH110\_**

Czy podczas ostatnich trzech miesięcy wychodził(a) Pan(i) kiedykolwiek z domu?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 23*

## CAH111\_

Jak często podczas ostatnich trzech miesięcy wykonywał(a) Pan(i) następujące czynności? Kilka razy w tygodniu, mniej więcej raz w tygodniu, rzadziej niż raz w tygodniu czy wcale?

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAH111\_3** Spotkanie z więcej niż pięcioma osobami spoza Pana(i) gospodarstwa domowego?

**CAH111\_6** Wyjście na zakupy?

**CAH111\_7** Wyjście na pocztę, do banku lub innego urzędu?

**CAH111\_8** Wyjście do restauracji lub pubu?

**CAH111\_11** Korzystanie z transportu publicznego?

*Categories:*

1. Kilka razy w tygodniu
2. Mniej więcej raz w tygodniu
3. Rzadziej niż raz w tygodniu
4. Wcale
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

*Page 24*

## CAH113\_

Czy podczas ostatnich trzech miesięcy zwracał(a) Pan(i) szczególną uwagę na zachowywanie dystansu do innych osób kiedy wychodził(a) Pan(i) z domu? Czy było to zawsze, często, czasami, czy nigdy?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Zawsze
2. Często
3. Czasami
4. Nigdy

---

*Page 25*

## CAH116\_



W porównaniu do pierwszej fali pandemii, czy podczas ostatnich trzech miesięcy zwracał(a) Pan(i) szczególną uwagę na zakrywanie ust przy kaszlu i kichaniu częściej, mniej więcej tak samo często czy rzadziej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Częściej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Rzadziej

---

Page 26

## CAC140\_

W typowym dniu podczas ostatnich trzech miesięcy, przeciętnie ile osób spoza Pana(i) gospodarstwa domowego przebywało blisko Pana(i) przez co najmniej 15 minut?

*ANKIETER: Blisko znaczy bliżej niż 2 metry.*

*Answer type:* Integer

---

Page 27

## CAC142\_

Czy od czasu wybuchu pandemii wyjechał(a) Pan(i) za granicę na ponad 48 godzin?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 28

## CAC143\_

Od czasu wybuchu pandemii, Ile razy wyjeżdżał(a) Pan(i) za granicę na ponad 48 godzin?

*Answer type:* Integer

---

Page 29

## CAH017\_

Czy przyjmował(a) Pan(i) jakiegokolwiek leki lub preparaty dla ochrony przed Covid-19?

*ANKIETER: Leki lub preparaty mogą obejmować witaminy i powszechnie dostępne suplementy diety.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 30*

## **CAHC117\_**

Czy zaszczepił(a) się Pan(i) przeciw Covid-19?

*ANKIETER: Wpisz "Tak", jeśli respondent otrzymał przynajmniej jedną dawkę szczepionki przeciw Covid-19.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 31*

## **CAHC118\_**

Czy chce się Pan(i) zaszczepić przeciw Covid-19?

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak, mam już wyznaczony termin szczepienia.
2. Tak, chcę się zaszczepić
3. Nie, nie chcę się zaszczepić
4. Jestem nadal niezdecydowany(a)

---

*Page 32*

## **CAHC884\_**

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zaszczepił(a) się Pan(i) na grypę?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 33*

## CAHC119\_

Czy w ciągu ostatnich 6 lat zaszczepił(a) się Pan(i) przeciw zapaleniu płuc (szczepionka przeciw pneumokokom)?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 34

## CAH020\_

Czy w ciągu ostatniego miesiąca był(a) Pan(i) nerwowy(a), niespokojny(a) lub u kresu wytrzymałości?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 35

## CAH121\_1

Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej niż podczas pierwszej fali?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 36

## CAH121\_2

Czy było to rzadziej, czy mniej więcej tak samo często jak podczas pierwszej fali?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często

---

Page 37

## **CAMH002\_**

Czy w ciągu ostatniego miesiąca był(a) Pan(i) smutny(a) lub przygnębiony(a)?

*ANKIETER: Jeżeli uczestnik prosi o wyjaśnienie, powiedz "przez smutny lub przygnębiony rozumiemy nieszczęśliwy lub w złym nastroju".*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 38

## **CAMH113\_1**

Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej niż podczas pierwszej fali?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 39

## **CAMH113\_2**

Czy było to rzadziej, czy mniej więcej tak samo często jak podczas pierwszej fali?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często

---

Page 40

## **CAMH007\_**

Czy miał(a) Pan(i) ostatnio kłopoty ze snem?

*ANKIETER: NIE ODCZYTUJ*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Kłopoty ze snem lub niedawna zmiana trybu snu
2. Brak kłopotów ze snem

---

Page 41

## CAMH118\_1

Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej niż podczas pierwszej fali?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 42

## CAMH118\_2

Czy było to rzadziej, czy mniej więcej tak samo często jak podczas pierwszej fali?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często

---

Page 43

## CAMH037\_

Jak często czuje się Pan(i) samotny(a)? Często, czasami czy prawie nigdy lub nigdy?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Często
2. Czasami
3. Prawie nigdy lub nigdy

---

Page 44

## CAMH148\_

Czy jest to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej niż podczas pierwszej fali?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często

### 3. Częściej

---

Page 45

## CAC001\_

Teraz zadam kilka pytań, czy Pan(i), ktoś z Pana(i) rodziny lub sąsiadów i znajomych był dotknięty chorobą wywołaną przez koronawirusa.

Answer type: None

---

Page 46

## CAC102\_

^FL\_SincelongC;, czy Pan(i) lub ktokolwiek Panu(i) bliski miał symptomy, które przypisał(a)by Pan(i) chorobie wywołanej przez koronawirusa, np. kaszel, gorączkę, trudności z oddychaniem lub utratę smaku lub węchu?

*ANKIETER: Respondent może wziąć pod uwagę osoby, które mieszkają blisko oraz osoby, które są mu bliskie emocjonalnie, jak członkowie rodziny.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak
5. Nie

---

Page 47

## CAC103\_

Kto to był? Proszę podać swoją relację z tą osobą.

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi i wpisz liczbę osób w polu po prawej stronie.*

*ANKIETER: DOPYTAJ: „Czy ktoś jeszcze?”*

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Respondent
2. Współmałżonek lub partner
3. Rodzic
4. Dziecko
5. Inny członek gospodarstwa
6. Inny krewny poza gospodarstwem
7. Sąsiad, znajomy lub współpracownik
8. Opiekun
97. Inna osoba

### **CAC103\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC103\_"

### **CAC103\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC103\_"

---

Page 48

## **CAC104\_**

(^FL\_SinceC;) Czy Pan(i) lub ktokolwiek Panu(i) bliski miał wykonany test na koronawirusa i jego wynik był pozytywny, co oznacza, że ta osoba była chora na COVID-19?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 49

## **CAC105\_**

Kto miał pozytywny wynik testu? Proszę podać swoją relację z tą osobą.

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi i wpisz liczbę osób w polu po prawej stronie.*

*ANKIETER: DOPYTAJ: „Czy ktoś jeszcze?”*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Respondent
2. Współmałżonek lub partner
3. Rodzic
4. Dziecko
5. Inny członek gospodarstwa
6. Inny krewny poza gospodarstwem
7. Sąsiad, znajomy lub współpracownik
8. Opiekun
97. Inna osoba

**CAC105\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC105\_"

**CAC105\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC105\_"

**CAC105\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC105\_"

**CAC105\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC105\_"

**CAC105\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC105\_"

**CAC105\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC105\_"

**CAC105\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC105\_"

---

Page 50

**CAC120\_**

Czy miał(a) Pan(i) którekolwiek z długotrwałych lub utrzymujących się objawów, które przypisał(a)by Pan(i) chorobie wywołanej przez koronawirusa?

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.*

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type:* Checkboxes



*Categories:*

1. Zmęczenie
2. Kaszel, zatkany nos, duszności
3. Utrata smaku lub węchu
4. Bóle głowy
5. Bóle różnych części ciała, stawów
6. Bóle w klatce piersiowej lub tułowia
7. Biegunka, wymioty
8. Dezorientacja
97. Inne
98. Całkowicie bez objawów

---

*Page 51*

## **CAC122\_**

Czy przyjmował(a) Pan(i) lub obecnie przyjmuje jakiegokolwiek leki dla złagodzenia tych objawów?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 52*

## **CAC130\_**

Ile razy miał(a) Pan(i) wykonany test na Covid-19?

*ANKIETER: Uwzględnij wszystkie rodzaje testów z wynikiem zarówno pozytywnym, jak i negatywnym.  
ANKIETER: Odczytaj.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Ani razu
2. Tylko raz
3. 2-5 razy
4. 6-10 razy
5. Ponad 10 razy

---

*Page 53*

## **CAC131\_**

Czy musiał(a) Pan(i) zapłacić cokolwiek z własnej kieszeni za którykolwiek z tych testów?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 54*

## **CAC110\_**

(^FL\_SinceC;) Czy Pan(i) lub ktokolwiek Panu(i) bliski przebywał w szpitalu w związku z zarażeniem koronawirusem?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 55*

## **CAC111\_**

Kto przebywał w szpitalu? Proszę podać swoją relację z tą osobą.

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi i wpisz liczbę osób w polu po prawej stronie.*

*ANKIETER: DOPYTAJ: „Czy ktoś jeszcze?”*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Respondent
2. Współmałżonek lub partner
3. Rodzic
4. Dziecko
5. Inny członek gospodarstwa
6. Inny krewny poza gospodarstwem
7. Sąsiad, znajomy lub współpracownik
8. Opiekun
97. Inna osoba

## **CAC111\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC111\_"

## **CAC111\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC111\_"

---

Page 56

## **CAC113\_**

(^FL\_SinceC;) Czy ktokolwiek Panu(i) bliski zmarł w związku z zarażeniem koronawirusem?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 57

## **CAC114\_**

Bardzo mi przykro z tego powodu. Czy może mi Pan(i) podać kto to był?

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi i wpisz liczbę osób w polu po prawej stronie.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

2. Współmałżonek lub partner
3. Rodzic
4. Dziecko
5. Inny członek gospodarstwa
6. Inny krewny poza gospodarstwem
7. Sąsiad, znajomy lub współpracownik
8. Opiekun
97. Inna osoba

## **CAC114\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC114\_"

### **CAC114\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC114\_"

---

*Page 58*

## **CAQ105\_**

^FL\_SincelongC;, czy zrezygnował(a) Pan(i) z leczenia, ponieważ obawiał(a) się Pan(i), że zarazi się koronawirusem?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 59*

## **CAQ106\_**

Z jakiego rodzaju leczenia zrezygnował(a) Pan(i)? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji. Czy zrezygnował(a) Pan(i) z...

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

- CAQ106\_1** Kontroli u lekarza pierwszego kontaktu?  
**CAQ106\_2** Kontroli u specjalisty, włączając dentystę?  
**CAQ106\_3** Zaplanowanego leczenia, włączając operację?  
**CAQ106\_4** Fizjoterapii, psychoterapii, rehabilitacji?  
**CAQ106\_97** Innego rodzaju leczenia?

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 60

## **CAQ110\_**

^FL\_SinceC;, czy miał(a) Pan(i) wyznaczony termin wizyty, który został przełożony przez lekarza lub placówkę medyczną ze względu na koronawirusa?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 61

## **CAQ111\_**

Jakiego rodzaju leczenie zostało przełożone? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

- CAQ111\_1** Kontrola u lekarza pierwszego kontaktu?  
**CAQ111\_2** Kontrola u specjalisty, włączając dentystę?  
**CAQ111\_3** Zaplanowane leczenie, włączając operację?  
**CAQ111\_4** Fizjoterapia, psychoterapia, rehabilitacja?  
**CAQ111\_97** Inny rodzaj leczenia?

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 62

## **CAQ115\_**

^FL\_SinceC;, czy próbował(a) się Pan(i) zapisać na leczenie, ale bez powodzenia?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 63

## CAQ116\_

Na jakie leczenie nie udało się Panu(i) zapisać? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji. Nie udało się zapisać na...

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

- CAQ116\_1** Kontrolę u lekarza pierwszego kontaktu?
- CAQ116\_2** Kontrolę u specjalisty, włączając dentystę?
- CAQ116\_3** Zaplanowane leczenie, włączając operację?
- CAQ116\_4** Fizjoterapię, psychoterapię, rehabilitację?
- CAQ116\_97** Innego rodzaju leczenie?

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 64

## CAQ130\_

Czy odroczone wizyta lub leczenie odbyło się już?

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

- CAQ130\_1** Kontrola u lekarza pierwszego kontaktu?
- CAQ130\_2** Kontrola u specjalisty, włączając dentystę?
- CAQ130\_3** Zaplanowane leczenie, włączając operację?
- CAQ130\_4** Fizjoterapia, psychoterapia, rehabilitacja?
- CAQ130\_97** Innego rodzaju leczenie?

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem

-2. Odmowa

---

Page 65

## CAQ125\_

^FL\_SinceC;, czy był(a) Pan(i) leczony(a) w szpitalu?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak
5. Nie

---

Page 66

## CAQ127\_

Jak bardzo był(a) Pan(i) zadowolony(a) ze sposobu w jaki Pana(ią) traktowano? Bardzo zadowolony(a), w pewnym stopniu zadowolony(a), w pewnym stopniu niezadowolony(a) czy bardzo niezadowolony(a)?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Bardzo zadowolony(a)
2. W pewnym stopniu zadowolony(a)
3. W pewnym stopniu niezadowolony(a)
4. Bardzo niezadowolony(a)

---

Page 67

## CAQ128\_

Dlaczego był(a) Pan(i) niezadowolony(a)?

ANKIETER: Pozwól respondentowi wymienić wszystkie powody i zaznacz wszystkie pasujące odp.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Długi czas oczekiwania
2. Zatłoczenie
3. Lekarz lub pielęgniarki nie mieli dla mnie czasu
4. Niedobór sprzętu lub zaopatrzenia
5. Niewystarczające zabezpieczenia przeciwko zarażeniu
97. Inne

---

Page 68

## CAQ120\_

^FL\_SinceC;, czy był(a) Pan(i) w gabinecie lekarza lub w placówce medycznej innej niż szpital?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 69

## CAQ121\_

Czy było to związane z koronawirusem?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 70

## CAQ122\_

Jak bardzo był(a) Pan(i) zadowolony(a) ze sposobu w jaki Pana(ią) traktowano? Bardzo zadowolony(a), w pewnym stopniu zadowolony(a), w pewnym stopniu niezadowolony(a) czy bardzo niezadowolony(a)?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Bardzo zadowolony(a)
2. W pewnym stopniu zadowolony(a)
3. W pewnym stopniu niezadowolony(a)
4. Bardzo niezadowolony(a)

---

Page 71

## CAQ123\_

Dlaczego był(a) Pan(i) niezadowolony(a)?

*ANKIETER: Pozwól respondentowi wymienić wszystkie powody i zaznacz wszystkie pasujące odp.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Długi czas oczekiwania
2. Zatłoczenie
3. Lekarz lub pielęgniarki nie mieli dla mnie czasu



4. Niedobór sprzętu lub zaopatrzenia
5. Niewystarczające zabezpieczenia przeciwko zarażeniu
97. Inne

---

Page 72

## CAQ118\_

Od czasu wybuchu pandemii, ile miał(a) Pan(i) zdalnych konsultacji lekarskich przez telefon, komputer lub za pomocą jakichkolwiek innych środków komunikacji, z wideo lub bez, jeśli jakiegokolwiek?

Answer type: Integer

---

Page 73

## CAQ119\_

Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej niż przed wybuchem pandemii?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 74

## CAW001\_

Teraz przejdziemy do ekonomicznych konsekwencji epidemii koronowirusa. Zaczniemy od Pana(i) sytuacji związanej z pracą.

Answer type: None

---

Page 75

## CAEP005\_

Która z wymienionych kategorii najlepiej opisuje Pana(i) **obecną** sytuację w zakresie zatrudnienia?

*ANKIETER: Zaznacz tylko jedną odpowiedź.*

*ANKIETER: Tylko jeśli respondent ma wątpliwości, odnieś się do poniższej instrukcji: 1. Na emeryturze (sam przestał pracować, włączając wczesne emerytury i emerytury łączone z pracą). "Na emeryturze" odnosi się tylko do bicia na emeryturze po zakończeniu swojej własnej pracy. Osoby, które otrzymują emerytury po zmarłym współmałżonku i same nie przeszły na emeryturę, nie powinny być kodowane jako "na emeryturze". Jeśli takie osoby nie pasują do żadnej z kategorii 2-5, zakoduj "inny".*

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Na emeryturze
2. Zatrudniony(a) lub pracujący(a) na własny rachunek (w tym również dla firmy rodzinnej)
3. Bezrobotny(a)
4. Trwale chory(a) lub niepełnosprawny(a)
5. Zajmuje się domem
97. Inny

---

*Page 76*

## **CAW102\_**

*^FL\_SincelongC;*, czy został(a) Pan(i) bezrobotny(a), wysłany(a) na bezpłatny urlop, zwolniony lub musiał(a) Pan(i) zamknąć swoją działalność?

*ANKIETER: Chodzi zarówno o zawieszenie, jak i likwidację działalności.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
99. Nie dotyczy (np. na emeryturze, trwale chory lub niepełnosprawny, zajmuje się domem)

---

*Page 77*

## **CAW103\_**

Jak długo **łącznie** był(a) Pan(i) bezrobotny(a), na bezpłatnym urlopie, bez pracy lub miał(a) zawieszoną lub zlikwidowaną działalność?

*ANKIETER: Całkowita liczba tygodni. Jeśli było kilka takich okresów, zsumuj je.*

*Policz 4 tygodnie za każdy pełny miesiąc, 1 za część jednego tygodnia.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 78*

## **CAEP100\_**

Czy przeszedł(przeszła) Pan(i) na emeryturę po wybuchu pandemii?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 79

## CAEP101\_

Kiedy przeszedł(przeszła) Pan(i) na emeryturę?

*Question type:* Mixed table

*Subquestions:*

**CAEP101\_2** Miesiąc (1-12):

*Answer type:* Integer

**CAEP101\_1** Rok:

*Answer type:* Integer

---

Page 80

## CAEP102\_

Czy przeszedł(przeszła) Pan(i) na emeryturę tak jak planował(a), wcześniej czy później niż Pan(i) planował(a)?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak jak planował(a)
2. Wcześniej niż planował(a)
3. Później niż planował(a)

---

Page 81

## CAEP103\_

Czy było to spowodowane wybuchem pandemii?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 82

## CAW110\_

Podczas pandemii część osób pracuje z domu, część w normalnym miejscu pracy a część w innym miejscu pracy. Jak opisał(a)by Pan(i) swoją sytuację ^FL\_sinces;? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

*ANKIETER: Zakoduj wszystkie pasujące odpowiedzi.*

*ANKIETER: Odczytaj.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Pracowałem(am) z domu
2. Pracowałem(am) w normalnym miejscu pracy poza domem
3. Pracowałem(am) gdzie indziej, w innym miejscu pracy

---

Page 83

## CAW111\_

Gdzie głównie Pan(i) pracował(a)?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Pracowałem(am) głównie z domu
2. Pracowałem(am) głównie w normalnym miejscu pracy poza domem
3. Pracowałem(am) głównie gdzie indziej

---

Page 84

## CAW117\_

W jakim stopniu czuł(a) się Pan(i) bezpiecznie w swoim miejscu pracy z punktu widzenia zdrowotnego? Bardzo bezpiecznie, w pewnym stopniu bezpiecznie, w pewnym stopniu niebezpiecznie czy bardzo niebezpiecznie?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Bardzo bezpiecznie
2. W pewnym stopniu bezpiecznie
3. W pewnym stopniu niebezpiecznie
4. Bardzo niebezpiecznie

---

Page 85

## CAW121\_

Czy pracował(a) Pan(i) mniej godzin ^FL\_sincelongs;?

*ANKIETER: To dotyczy wyłącznie okresów kiedy respondent faktycznie pracował. Mniej godzin pracy dotyczy zarówno tymczasowych, jak i stałych zmian w wymiarze czasu pracy respondenta.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

Page 86

## CAW122\_

Ile wyniosła najmniejsza liczba godzin pracy w pojedynczym tygodniu?

*ANKIETER: To dotyczy wyłącznie okresów kiedy respondent faktycznie pracował.*

Answer type: Integer

Page 87

## CAW123\_

W którym miesiącu i roku to było?

*ANKIETER: Jeśli respondent poda tylko jeden miesiąc, wpisz ten miesiąc i rok w sekcji "Początek pierwszego okresu" i zostaw drugą sekcję pustą. Jeśli respondent poda więcej okresów lub kilka miesięcy, uzupełnij obie sekcje.*

Question type: Mixed table

Subquestions:

**CAW123\_header1** Początek pierwszego okresu:

Answer type: None

**CAW123\_1** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAW123\_2** Rok:

Answer type: Integer

**CAW123\_header2**

Koniec ostatniego okresu:

Answer type: None

**CAW123\_3** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAW123\_4** Rok:

Answer type: Integer

Page 88

## CAW124\_

Czy pracował(a) Pan(i) więcej godzin ^FL\_sincelongs;? Proszę uwzględnić nadgodziny.

*ANKIETER: Więcej godzin pracy dotyczy zarówno tymczasowych, jak i stałych zmian w wymiarze czasu pracy respondenta.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak

5. Nie

Page 89

## CAW125\_

Ile wyniosła największa liczba godzin pracy w pojedynczym tygodniu?

Answer type: Integer

---

Page 90

## CAW126\_

W którym miesiącu i roku to było?

*ANKIETER: Jeśli respondent poda tylko jeden miesiąc, wpisz ten miesiąc i rok w sekcji "Początek pierwszego okresu" i zostaw drugą sekcję pustą. Jeśli respondent poda więcej okresów lub kilka miesięcy, uzupełnij obie sekcje.*

Question type: Mixed table

Subquestions:

**CAW126\_header1** Początek pierwszego okresu:

Answer type: None

**CAW126\_1** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAW126\_2** Rok:

Answer type: Integer

**CAW126\_header2**

Koniec ostatniego okresu:

Answer type: None

**CAW126\_3** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAW126\_4** Rok:

Answer type: Integer

---

Page 91

## CAE103\_

^FL\_SincelongC;, czy otrzymał(a) Pan(i) dodatkowe wsparcie finansowe **w związku z pandemią** od swojego pracodawcy, instytucji publicznych, krewnych, znajomych i/lub innych osób?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak

5. Nie

---

Page 92

## CAE104\_

Kto udzielił tego wsparcia finansowego?

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.*

*ANKIETER: Dopytaj: „Czy ktoś jeszcze?”*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Pracodawca
2. Instytucje publiczne
3. Krewni
4. Znajomi
97. Inne osoby

---

*Page 93*

## **CAE114\_**

Jakiego typu było to wsparcie?

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Świadczenia kompensujące niższy wymiar czasu pracy (dofinansowanie wynagrodzenia w związku z obniżonym czasem pracy lub spadkiem obrotów pracodawcy, świadczenie postojowe)
2. Zasiłek dla bezrobotnych lub dodatek solidarnościowy
3. Świadczenia z pomocy społecznej
4. Inne

---

*Page 94*

## **CAE001\_**

*ANKIETER: Czy przeprowadzasz wywiad z pierwszą osobą w tym gospodarstwie?*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 95*

## **CAE002\_**

Teraz chciał(a)bym zapytać o sytuację finansową Pana(i) gospodarstwa domowego.

*Answer type: None*

---

Page 96

## CAE100\_

Czy miesięczny dochód Pana(i) gospodarstwa domowego był taki sam w każdym miesiącu ^FL\_sincelongs;?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak

5. Nie

---

Page 97

## CAE105\_

Ile wyniósł najwyższy łączny miesięczny dochód, po odliczeniu podatków i składek, uzyskany przez Pana(i) całe gospodarstwo domowe, włączając otrzymane wsparcie finansowe, ^FL\_sinces;?

ANKIETER: Wprowadź wartość w złotych.

Answer type: Integer

---

Page 98

## CAE106\_

W którym miesiącu i roku to było?

ANKIETER: Jeśli respondent poda tylko jeden miesiąc, wpisz ten miesiąc i rok w sekcji "Początek pierwszego okresu" i zostaw drugą sekcję pustą. Jeśli respondent poda więcej okresów lub lika miesięcy, uzupełnij obie sekcje.

Question type: Mixed table

Subquestions:

**CAE106\_header1** Początek pierwszego okresu:

Answer type: None

**CAE106\_1** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAE106\_2** Rok:

Answer type: Integer

**CAE106\_header2**

Koniec ostatniego okresu:

Answer type: None

**CAE106\_3** Miesiąc (1-12):

Answer type: Integer

**CAE106\_4** Rok:

Answer type: Integer

---

Page 99



## CAE107\_

Ile wyniósł najniższy łączny miesięczny dochód, po odliczeniu podatków i składek, uzyskany przez Pana(i) całe gospodarstwo domowe, włączając otrzymane wsparcie finansowe, ^FL\_sinces;?

*ANKIETER: Wprowadź wartość w złotych.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 100*

## CAE108\_

W którym miesiącu i roku to było?

*ANKIETER: Jeśli respondent poda tylko jeden miesiąc, wpisz ten miesiąc i rok w sekcji "Początek pierwszego okresu" i zostaw drugą sekcję pustą. Jeśli respondent poda więcej okresów lub lika miesięcy, uzupełnij obie sekcje.*

*Question type: Mixed table*

*Subquestions:*

**CAE108\_header1** *Początek pierwszego okresu:*

*Answer type: None*

**CAE108\_1** Miesiąc (1-12):

*Answer type: Integer*

**CAE108\_2** Rok:

*Answer type: Integer*

**CAE108\_header2**

*Koniec ostatniego okresu:*

*Answer type: None*

**CAE108\_3** Miesiąc (1-12):

*Answer type: Integer*

**CAE108\_4** Rok:

*Answer type: Integer*

---

*Page 101*

## CAE109\_

^FL\_sinces;, biorąc pod uwagę okres kiedy łączny miesięczny dochód Pana(i) gospodarstwa domowego był najniższy, które rodzaje dochodów były niższe niż w zwykłym miesiącu przed pandemią?

*ANKIETER: Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.*

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Zarobki
2. Emerytura lub renta
3. Dochód z działalności
4. Dochód z wynajmu

5. Dochód z odsetek, dywidend
6. Wsparcie od rodziny lub przyjaciół
7. Wsparcie od instytucji publicznych
8. Inne, proszę określić
98. (Tylko spontaniczna odp) Żadne z powyższych

## CAE110\_

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAE109\_"

---

Page 102

## CASR006\_

Proszę pomyśleć o okresie, kiedy miał(a) Pan(i) około 45 lat. Gdyby mógł(a) Pan(i) cofnąć się w czasie i inaczej gospodarować pieniędzmi od wtedy do teraz, czy...

*ANKIETER: ODCZYTAJ.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. wydawał(a)by Pan(i) mniej i oszczędzał(a)by więcej w tym czasie?
2. wydawał(a)by Pan(i) i oszczędzał(a)by tyle samo w tym czasie?
3. wydawał(a)by Pan(i) więcej i oszczędzał(a)by mniej w tym czasie?

---

Page 103

## CACO107\_

Biorąc pod uwagę łączne miesięczne dochody Pana(i) gospodarstwa domowego ^FL\_sinces;, czy powiedział(a)by Pan(i), że gospodarstwo domowe było w stanie związać koniec z końcem z wielkim trudem, z pewnym trudem, dość łatwo czy z łatwością?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Z wielkim trudem
2. Z pewnym trudem
3. Dość łatwo
4. Z łatwością

---

Page 104

## CAE111\_

^FL\_SinceC;, czy musiał(a) Pan(i) odłożyć regularne płatności takie jak czynsz, spłata pożyczek i kredytu hipotecznego, i/lub opłaty za rachunki?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

*Page 105*

## **CAE112\_**

^FL\_SinceC;, czy musiał(a) Pan(i) sięgnąć po oszczędności, aby pokryć niezbędne codzienne wydatki?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
9. Nie miałem(am) oszczędności (tylko spontaniczna odp)

---

*Page 106*

## **CAE120\_**

Gdyby Pana(i) gospodarstwo domowe straciło wszystkie źródła zarobków, dochodów z działalności i świadczeń, ile miesięcy mógł(a)by Pan(i) się utrzymać z oszczędności?

*ANKIETER: Liczba miesięcy.*

*Answer type:* Integer

---

*Page 107*

## **CAS001\_**

Teraz chciał(a)bym porozmawiać o tym, w jaki sposób i jak często kontaktował(a) się Pan(i) ze swoją rodziną i znajomymi spoza swojego domu.

*Answer type:* None

---

*Page 108*

## **CAS103\_**

Podczas ostatnich trzech miesięcy, jak często miał(a) Pan(i) osobisty kontakt, to znaczy twarzą w twarz, z następującymi osobami spoza Pana(i) domu? Czy było to codziennie, kilka razy w tygodniu, mniej więcej raz w tygodniu, rzadziej czy nigdy?

*ANKIETER: Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź.*

*Jeśli respondent nie ma żyjących rodziców, dzieci, wnuków lub krewnych, wpisz "Nie dotyczy".*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS103\_1** Ze swoimi dziećmi:

**CAS103\_5** Ze swoimi wnukami:

**CAS103\_2** Ze swoimi rodzicami:

**CAS103\_3** Z innymi krewnymi:

**CAS103\_4** Z innymi osobami niespokrewnionymi jak sąsiedzi, znajomi czy współpracownicy:

*Categories:*

1. Codziennie
  2. Kilka razy w tygodniu
  3. Mniej więcej raz w tygodniu
  4. Rzadziej
  5. Nigdy
99. *Nie dotyczy*
- 1. *Nie wiem*
- 2. *Odmowa*

---

Page 109

## CAS104\_

W ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często miał(a) Pan(i) kontakt telefoniczny, e-mailowy lub za pomocą innych środków elektronicznej komunikacji z następującymi osobami spoza Pana(i) domu? (Czy było to codziennie, kilka razy w tygodniu, mniej więcej raz w tygodniu, rzadziej czy nigdy?)

*ANKIETER: Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS104\_1** Ze swoimi dziećmi:

**CAS104\_2** Ze swoimi rodzicami:

**CAS104\_3** Z innymi krewnymi:

**CAS104\_4** Z innymi osobami niespokrewnionymi jak sąsiedzi, znajomi czy współpracownicy:

*Categories:*

1. Codziennie
  2. Kilka razy w tygodniu
  3. Mniej więcej raz w tygodniu
  4. Rzadziej
  5. Nigdy
- 1. *Nie wiem*
- 2. *Odmowa*

---

Page 110

## CAS110\_

Czy od czasu wybuchu pandemii pomagał(a) Pan(i) następującym osobom spoza swojego gospodarstwa załatwić niezbędne sprawy, np. kupno jedzenia, lekarstw lub pilne naprawy w gospodarstwie? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

*ANKIETER: Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź.*

*Jeśli respondent nie ma żyjących rodziców, dzieci, wnuków lub krewnych, wpisz "Nie dotyczy".*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS110\_1** Swoim dzieciom:

**CAS110\_2** Swoim rodzicom:

**CAS110\_3** Innym krewnym:

**CAS110\_4** Innym osobom niespokrewnionym jak sąsiedzi, znajomi czy współpracownicy:

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
99. Nie dotyczy
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 111

## CAS111\_1

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często pomagał(a) Pan(i) **swoim dzieciom** załatwić niezbędne sprawy, np. kupno jedzenia, lekarstw lub pilne naprawy w gospodarstwie? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 112

## CAS111\_2

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często pomagał(a) Pan(i) **swoim rodzicom** załatwić niezbędne sprawy, np. kupno jedzenia, lekarstw lub pilne naprawy w gospodarstwie? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

## CAS111\_3

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często pomagał(a) Pan(i) **innym krewnym** załatwić niezbędne sprawy, np. kupno jedzenia, lekarstw lub pilne naprawy w gospodarstwie? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

## CAS111\_4

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często pomagał(a) Pan(i) **innym osobom niespokrewnionym, jak sąsiedzi, znajomi lub współpracownicy**, załatwić niezbędne sprawy, np. kupno jedzenia, lekarstw lub pilne naprawy w gospodarstwie? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

## CAS112\_

Czy od czasu wybuchu pandemii zapewniał(a) Pan(i) opiekę osobistą następującym osobom spoza swojego domu? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

ANKIETER: Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS112\_1 Swoim dzieciom:

CAS112\_2 Swoim rodzicom:

CAS112\_3 Innym krewnym:

CAS112\_4 Innym osobom niespokrewnionym jak sąsiedzi, znajomi czy współpracownicy:

Categories:

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 116

## CAS113\_1

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często zapewniał(a) Pan(i) opiekę osobistą **swaim dzieciom**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 117

## CAS113\_2

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często zapewniał(a) Pan(i) opiekę osobistą **swaim rodzicom**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 118

## CAS113\_3

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często zapewniał(a) Pan(i) opiekę osobistą **innym krewnym**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 119

## CAS113\_4

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często zapewniał(a) Pan(i) opiekę osobistą **innym osobom niespokrewnionym, jak sąsiedzi, znajomi, czy współpracownicy**? Rządziej, mniej więcej

tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 120

## CAS115\_

Czy w ciągu ostatnich trzech miesięcy angażował(a) się Pan(i) w jakikolwiek wolontariat?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 121

## CAS116\_

Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej w porównaniu do wolontariatu, w który angażował(a) się Pan(i) podczas pierwszej fali pandemii?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 122

## CAS120\_

Czy od czasu wybuchu pandemii następujące osoby spoza Pana(i) domu pomagały Panu(i) w załatwianiu niezbędnych spraw, np. w zakupie jedzenia, lekarstw lub w pilnych naprawach w gospodarstwie? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

*ANKIETER: Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS120\_1** Własne dzieci:

**CAS120\_2** Pana(i) rodzice:

**CAS120\_3** Inni krewni:



**CAS120\_4** Inne osoby niespokrewnione jak sąsiedzi, znajomi lub współpracownicy:

*Categories:*

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 123

## CAS121\_1

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często **Pana(i) dzieci** pomagali Panu(i) w załatwianiu niezbędnych spraw? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 124

## CAS121\_2

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często **Pana(i) rodzice** pomagali Panu(i) w załatwianiu niezbędnych spraw? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 125

## CAS121\_3

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często **inni krewni** pomagali Panu(i) w załatwianiu niezbędnych spraw? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

Page 126

## CAS121\_4

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często **inne osoby niespokrewnione, jak sąsiedzi, znajomi lub współpracownicy**, pomagały Panu(i) w załatwianiu niezbędnych spraw? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

Page 127

## CAS125\_

Czy w ciągu ostatnich trzech miesięcy regularnie otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od osoby niemieszkającej w Pana(i) gospodarstwie?

ANKIETER: *Opiekunem mógł być zawodowy opiekun, krewny lub przyjaciel.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Tak
5. Nie

Page 128

## CAS130\_

Czy w ciągu ostatnich trzech miesięcy otrzymywał(a) Pan(i) regularnie opiekę osobistą w domu od następujących osób niemieszkających w Pana(i) gospodarstwie? Proszę odpowiedzieć tak lub nie dla każdej opcji.

ANKIETER: *Odczytaj każdą z osób i zaznacz poprawną odpowiedź*

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

**CAS130\_1** Od własnych dzieci:

**CAS130\_2** Od rodziców:

**CAS130\_3** Od innych krewnych:

**CAS130\_4** Od innych osób niespokrewnionych jak sąsiedzi, znajomi lub współpracownicy:

**CAS130\_5** Od zawodowych opiekunów:

Categories:

1. Tak
5. Nie
- 1. Nie wiem
- 2. Odmowa

---

Page 129

## CAS131\_1

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od **swoich dzieci**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 130

## CAS131\_2

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od **swoich rodziców**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 131

## CAS131\_3

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od **innych krewnych**? Rządziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Rządziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 132

## CAS131\_4

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od **innych osób niespokrewnionych, jak sąsiedzi, znajomi lub**

**współpracownicy?** Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 133

## CAS131\_5

W porównaniu do pierwszej fali pandemii, w ciągu ostatnich trzech miesięcy, jak często otrzymywał(a) Pan(i) opiekę osobistą w domu od **zawodowych opiekunów**? Rzadziej, mniej więcej tak samo często czy częściej?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Rzadziej
2. Mniej więcej tak samo często
3. Częściej

---

Page 134

## CAS126\_

Czy w ciągu ostatnich trzech miesięcy napotkał(a) Pan(i) trudności w uzyskaniu takiego zakresu opieki osobistej w domu, jakiego Pan(i) potrzebował(a)?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 135

## CAS127\_

Jakiego rodzaju były to trudności?

*ANKIETER:* Pozwól respondentowi wymienić wszystkie trudności i zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Musiałem(am) zapłacić więcej, aby otrzymać opiekę, której potrzebowałem(am).
2. Osoby, które się mną opiekowały przychodziły mniej regularnie do mojego domu.
3. Osoby, które się mną opiekowały nie mogły przyjść do mojego domu.
4. Nie mogłem(am) udać się tam, gdzie potrzebowałem(am), aby otrzymać opiekę, np. do członków rodziny,

przyjaciół lub instytucji opieki.

5. Inne trudności, proszę określić:

## CAS150\_

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAS127\_"

---

Page 136

## CAIT104\_

Czy od czasu wybuchu pandemii przynajmniej raz skorzystał(a) Pan(i) z Internetu, aby wysłać/odebrać pocztę mailową, poszukać informacji, dokonać zakupów lub w jakimkolwiek innym celu?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 137

## CAIT105\_

Ogółem, czy Pana(i) łącze internetowe jest wystarczające?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Tak
5. Nie

---

Page 138

## CAIT106\_

Obecnie wiele spraw można załatwić online przez Internet. Czy od czasu wybuchu pandemii korzystał(a) Pan(i) z Internetu w następującym celu częściej, mniej więcej tak samo często, rzadziej czy wcale?

*ANKIETER: Odczytaj.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAIT106\_3** Wyszukiwanie informacji dotyczących zdrowia

**CAIT106\_4** Wyszukiwanie informacji o usługach publicznych (np. dotyczących świadczeń, podatków lub paszportów)

**CAIT106\_5** Zarządzanie finansami, takie jak bankowość internetowa, płacenie rachunków lub podatków

**CAIT106\_6** Kupowanie lub sprzedaż przedmiotów lub usług online

*Categories:*

1. Częściej
  2. Mniej więcej tak samo często
  3. Rzadziej
  4. Wcale
- 1. Nie wiem  
-2. Odmowa

---

Page 139

## CAF001\_

Dotarliśmy do końca ankiety. Wiele pytań dotyczyło trudnych czasów. Jednak nawet w trudnych czasach spotykają nas dobre rzeczy w życiu. Jakie było najbardziej podnoszące na duchu doświadczenie od czasu wybuchu epidemii, innymi słowy coś, co natchnęło Pana(ią) nadzieją lub radością?

*ANKIETER: NIE ODCZYTUJ. Pozwól respondentowi odpowiedzieć i zaznacz odpowiednią opcję.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Respondent wymienił coś od razu
2. Respondent zawahał się, by coś wymienić
3. Respondent nie wymienił nic

---

Page 140

## CAF002\_

Na koniec proszę podać czego nie może się Pan(i) doczekać, z tego co będzie można robić, gdy epidemia osłabnie?

*ANKIETER: NIE ODCZYTUJ. Pozwól respondentowi odpowiedzieć i zaznacz odpowiednią opcję.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Respondent wymienił coś od razu
2. Respondent zawahał się, by coś wymienić
3. Respondent nie wymienił nic

---

Page 141

## CAF003\_

Serdecznie dziękuję za współpracę. Życzę dużo zdrowia!

*Answer type: None*

---

Page 142

## CAF006\_

ANKIETER: Zapisz **imię** respondenta (dopytaj, jeśli nie masz pewności). Jeśli respondent nie chce podać imienia, wpisz inicjały.

*Nie wpisuj nazwisk.*

Answer type: String

---

Page 143

## CAF004\_

ANKIETER: Wpisz uwagi dotyczące tego wywiadu, które chcesz nam przekazać.

Answer type: Text

---

Page 144

## CAF005\_

ANKIETER: Kto odpowiadał na pytania?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

---

## Variables

### FL\_sinces

Assign variable: String

### FL\_sincelongs

Assign variable: String

### CAA808\_

Sum variable: Numeric

### Cal\_CAQ130\_1

Sum variable: Numeric

### Cal\_CAQ130\_2

*Sum variable:* Numeric

## **Cal\_CAQ130\_3**

*Sum variable:* Numeric

## **Cal\_CAQ130\_4**

*Sum variable:* Numeric

## **Cal\_CAQ130\_97**

*Sum variable:* Numeric

## **home**

*Assign variable:* String

## **outcome**

*Assign variable:* String

## **FL\_SinceC**

*Assign variable:* String

## **FL\_lastiwmonth**

*Assign variable:* String

## **FL\_SincelongC**

*Assign variable:* String

## **Routing**

```

if (1 = 1) {
  assign(home, 'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/markthehousehold/^pidcom;/134')
}
if (iviewmonthCA = 1) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'styczeń')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'luty')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'marzec')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'kwiecień')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'maj')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'czerwiec')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'lipiec')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'sierpień')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'wrzesień')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'październik')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'listopad')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {

```



```

    assign(FL_lastiwmonth, 'grudzień')
  } else {
    assign(FL_lastiwmonth, '')
  }
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Od czasu ostatniego wywiadu w&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'od czasu ostatniego wywiadu w&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Od czasu ostatniego wywiadu')
  assign(FL_sinces, 'od czasu ostatniego wywiadu')
} else {
  assign(FL_SincelongC, 'Od lipca 2020 r.')
  assign(FL_sincelongs, 'od lipca 2020 r.')
  assign(FL_SinceC, 'Od lipca 2020 r.')
  assign(FL_sinces, 'od lipca 2020 r.')
}
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
  CAA102_
  if (CAA102_ = 1) {
    CAA103_
  }
} elseif (CAA001_ = 1) {
  CAA104_
}
}
if (CAA102_ = 2 || CAA104_ = 2) {
  CAA105_
}
}
if (CAA102_ = 1 || CAA104_ = 1 || CAA105_ = 2) {
  CADN042_
  CADN002_ (dk,rf)
  CADN003_ (dk,rf)
  calculate(CAA808_, _current_date[y] - CADN003_)
  CAS140_ (dk,rf)
  if (mn104 = 1) {
    CAHO100_
    if (CAHO100_ = 1) {
      CAHO037_ (dk,rf)
      CAHO136_ (dk,rf)
      CAHO032_ (dk,rf)
    }
  }
}
}
CAA010_ (response)
CAPH003_ (dk,rf)
CAH102_ (dk,rf)
CAH004_
CAPH105_ (dk,rf)
CAPH089_
CAH006_ (dk,rf)
if (CAH006_ = 1) {
  CAH007_
}
}
CAH110_ (dk,rf)
if (CAH110_ = 1) {
  CAH111_
  CAH113_ (dk,rf)
}
}
CAH116_ (dk,rf)
CAC140_ (dk,rf)
CAC142_ (dk,rf)
if (CAC142_ = 1) {
  CAC143_ (dk,rf)
}
}
CAH017_ (dk,rf)
CAHC117_ (dk,rf)
if (CAHC117_ = 5) {
  CAHC118_ (dk,rf)
}
}
CAHC884_ (dk,rf)
CAHC119_ (dk,rf)
CAH020_ (dk,rf)
if (CAH020_ = 1) {
  CAH121_1 (dk,rf)
} elseif (CAH020_ = 5) {
  CAH121_2 (dk,rf)
}
}
CAMH002_ (dk,rf)
if (CAMH002_ = 1) {
  CAMH113_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH002_ = 5) {
  CAMH113_2 (dk,rf)
}
}
CAMH007_ (dk,rf)
if (CAMH007_ = 1) {
  CAMH118_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH007_ = 2) {
  CAMH118_2 (dk,rf)
}
}

```

```

}
CAMH037_(dk,rf)
if (CAMH037_ is response) {
  CAMH148_(dk,rf)
}
CAC001_(response)
CAC102_(dk,rf)
if (CAC102_ = 1) {
  CAC103_(dk,rf)
}
CAC104_(dk,rf)
if (CAC104_ = 1) {
  CAC105_(dk,rf)
}
}
if ((1 in CAC103_) || (1 in CAC105_)) {
  CAC120_(dk,rf)
  if ((98 in CAC120_) && (count(CAC120_) > 1)) {
    check('Nie można zaznaczyć "Całkowicie bez objawów" razem z inną opcją.', CAC120_)
  }
  if (98 ni CAC120_) {
    CAC122_(dk,rf)
  }
}
}
CAC130_(dk,rf)
if (CAC130_ > 1) {
  CAC131_(dk,rf)
}
}
CAC110_(dk,rf)
if (CAC110_ = 1) {
  CAC111_(dk,rf)
}
}
CAC113_(dk,rf)
if (CAC113_ = 1) {
  CAC114_(dk,rf)
}
}
CAQ105_(dk,rf)
if (CAQ105_ = 1) {
  CAQ106_
}
}
CAQ110_(dk,rf)
if (CAQ110_ = 1) {
  CAQ111_
}
}
CAQ115_(dk,rf)
if (CAQ115_ = 1) {
  CAQ116_
}
}
if (CAQ106_1 = 1 || CAQ111_1 = 1 || CAQ116_1 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 0)
}
}
if (CAQ106_2 = 1 || CAQ111_2 = 1 || CAQ116_2 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 0)
}
}
if (CAQ106_3 = 1 || CAQ111_3 = 1 || CAQ116_3 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 0)
}
}
if (CAQ106_4 = 1 || CAQ111_4 = 1 || CAQ116_4 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 0)
}
}
if (CAQ106_97 = 1 || CAQ111_97 = 1 || CAQ116_97 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 0)
}
}
if (Cal_CAQ130_1 = 1 || Cal_CAQ130_2 = 1 || Cal_CAQ130_3 = 1 || Cal_CAQ130_4 = 1 ||
  Cal_CAQ130_97 = 1) {
  CAQ130_
}
}
CAQ125_(dk,rf)
if (CAQ125_ = 1) {
  CAQ127_(dk,rf)
  if (CAQ127_ = 3 || CAQ127_ = 4) {
    CAQ128_(dk,rf)
  }
}
}
}
CAQ120_(dk,rf)
if (CAQ120_ = 1) {
  CAQ121_(dk,rf)
}
}

```

```

    CAQ122_(dk,rf)
    if (CAQ122_ = 3 || CAQ122_ = 4) {
        CAQ123_(dk,rf)
    }
}
CAQ118_(dk,rf)
if (CAQ118_ > 0) {
    CAQ119_(dk,rf)
}
CAW001_(response)
CAEP005_(dk,rf)
CAW102_(dk,rf)
if (CAW102_ = 1) {
    CAW103_(dk,rf)
}
if (CAEP005_ = 1) {
    CAEP100_(dk,rf)
    if (CAEP100_ = 1) {
        CAEP101_(dk,rf)
        CAEP102_(dk,rf)
        if (CAEP102_ = 2 || CAEP102_ = 3) {
            CAEP103_(dk,rf)
        }
    }
} elseif (CAEP005_ = 2) {
    CAW110_(dk,rf)
    if (count(CAW110_) > 1) {
        CAW111_(dk,rf)
    }
    if ((2 in CAW110_) || (3 in CAW110_)) {
        CAW117_(dk,rf)
    }
    CAW121_(dk,rf)
    if (CAW121_ = 1) {
        CAW122_(dk,rf)
        if (CAW122_ is response) {
            CAW123_(dk,rf)
        }
    }
    CAW124_(dk,rf)
    if (CAW124_ = 1) {
        CAW125_(dk,rf)
        if (CAW125_ is response) {
            CAW126_(dk,rf)
        }
    }
}
CAE103_(dk,rf)
if (CAE103_ = 1) {
    CAE104_(dk,rf)
    if ((1 in CAE104_) || (2 in CAE104_)) {
        CAE114_(dk,rf)
    }
}
CAE001_
if (CAE001_ = 1) {
    CAE002_(response)
    CAE100_(dk,rf)
    if (CAE100_ = 5) {
        CAE105_(dk,rf)
        if (CAE105_ is response) {
            CAE106_(dk,rf)
        }
    }
    CAE107_(dk,rf)
    if (CAE107_ is response) {
        CAE108_(dk,rf)
    }
    CAE109_(dk,rf)
    if ((98 in CAE109_) && (count(CAE109_) > 1)) {
        check('Nie można zaznaczyć "żadne z powyższych" razem z inną opcją.', CAE109_)
    }
}
if (CAA808_ > 59 && CAA808_ < 80 && CADN003_ is response) {
    CASR006_(dk,rf)
}
CACO107_(dk,rf)
if (CACO107_ = 1 || CACO107_ = 2) {
    CAE111_(dk,rf)
    CAE112_(dk,rf)
    if (CAE112_ != 9) {
        CAE120_(dk,rf)
    }
}
}
CAS001_(response)
CAS103_

```

```

if (CAS103_1 != 99 || CAS103_2 != 99 || CAS103_3 != 99 || CAS103_4 != 99) {
  CAS104_
}
CAS110_
if (CAS110_1 = 1) {
  CAS111_1 (dk,rf)
}
if (CAS110_2 = 1) {
  CAS111_2 (dk,rf)
}
if (CAS110_3 = 1) {
  CAS111_3 (dk,rf)
}
if (CAS110_4 = 1) {
  CAS111_4 (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS112_
  if (CAS112_1 = 1) {
    CAS113_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_2 = 1) {
    CAS113_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_3 = 1) {
    CAS113_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_4 = 1) {
    CAS113_4 (dk,rf)
  }
}
CAS115_ (dk,rf)
if (CAS115_ = 1) {
  CAS116_ (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS120_
  if (CAS120_1 = 1) {
    CAS121_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_2 = 1) {
    CAS121_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_3 = 1) {
    CAS121_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_4 = 1) {
    CAS121_4 (dk,rf)
  }
}
CAS125_ (dk,rf)
if (CAS125_ = 1) {
  CAS130_
  if (CAS130_1 = 1) {
    CAS131_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS130_2 = 1) {
    CAS131_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS130_3 = 1) {
    CAS131_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS130_4 = 1) {
    CAS131_4 (dk,rf)
  }
  if (CAS130_5 = 1) {
    CAS131_5 (dk,rf)
  }
  CAS126_ (dk,rf)
  if (CAS126_ = 1) {
    CAS127_ (dk,rf)
  }
}
}
CAIT104_ (dk,rf)
if (CAIT104_ = 1) {
  CAIT105_ (dk,rf)
  CAIT106_
}
CAF001_ (dk,rf)
CAF002_ (dk,rf)
CAF003_ (response)
}
CAF006_
CAF004_
CAF005_
if (CAA105_ = 1) {

```

```
    assign(outcome, '219')  
  } elseif (CAA105_ != 1 && CAF005_ is response) {  
    assign(outcome, '131')  
  } else {  
    assign(outcome, '134')  
  }  
}
```

---