

TYTOŃ (TB) (wersja dla kobiet)

*TB1. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *SC7)

*SC7 IS CODED '1'	1	GO TO *TB5 INTRO 1
*SC7 IS CODED '2'	2	GO TO *TB5 INTRO 2
ALL OTHERS.....	3	

*TB2. Kolejne pytania dotyczą palenia tytoniu. Czy kiedykolwiek paliła pani papierosy, cygara lub fajkę? Proszę uwzględnić również jednorazowe zaciągnięcie się.

TAK	1	
NIE.....	5	GO TO *TB42
NIE WIEM	8	GO TO *TB42
ODMOWA	9	GO TO *TB42

*TB3. Ile miała pani lat, kiedy po raz pierwszy zapaliła pani papierosa, cygaro lub fajkę? Proszę uwzględnić również jednorazowe zaciągnięcie się.

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....	12
PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....	19
PO 20 ROKU ŻYCIA.....	20
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ): „NIGDY”.....	997
NIE WIEM.....	998
ODMOWA.....	999

*TB4. Czy kiedykolwiek miała pani okres trwający dwa miesiące lub dłużej, w którym wypalała pani przynajmniej jednego papierosa tygodniowo?

TAK	1	GO TO *TB6
NIE.....	5	GO TO *TB42
NIE WIEM	8	GO TO *TB42
ODMOWA	9	GO TO *TB42

<p>*TB5 WSTĘP 1. Kolejne pytania dotyczą palenia tytoniu. Wcześniej przyznała pani, że jest palaczką. Ile miała pani lat, kiedy po <u>raz pierwszy</u> zapaliła pani papierosa, cygaro lub fajkę. Proszę uwzględnić również jednorazowe zaciągnięcie się.</p> <p>W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?</p> <p>W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?</p> <p>_____ LAT</p> <p>PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12 PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19 NIE WIEM.....998 ODMOWA.....999</p>	<p>*TB5 WSTĘP 2. Kolejne pytania dotyczą palenia tytoniu. Wcześniej przyznała pani, że jest byłą palaczką. Ile miała pani lat, kiedy po <u>raz pierwszy</u> zapaliła pani papierosa, cygaro lub fajkę. Proszę uwzględnić również jednorazowe zaciągnięcie się.</p> <p>W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?</p> <p>W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?</p> <p>_____ LAT</p> <p>PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12 PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19 NIE WIEM.....998 ODMOWA.....999</p>
---	--

***TB6.** Ile miała pani lat, kiedy po raz pierwszy miała pani okres trwający dwa miesiące lub dłużej, w którym wypalała pani przynajmniej jednego papierosa w tygodniu?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12
PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19
PO 20 ROKU ŻYCIA.....20
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ): „NIGDY”....997
NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

***TB6a.** Ile miała pani lat, kiedy po raz pierwszy zaczęła pani palić wyroby tytoniowe (PROSZĘ CZYTAĆ WOLNO) codziennie lub prawie codziennie przez okres dwóch miesięcy lub dłuższy?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12
PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19
PO 20 ROKU ŻYCIA.....20
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ): „NIGDY”....997
NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

GO TO *TB42

***TB9.** Proszę teraz pomyśleć o ostatnich 12 miesiącach. W przybliżeniu, ile dni, spośród ostatnich 365 wypalała pani przynajmniej jednego papierosa, cygaro lub fajkę?

_____ DNI

NIE WIEM998
ODMOWA999

***TB9.1. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB9)**

***TB9** EQUALS ‘0’1 **GO TO *TB12**
ALL OTHERS.....2

*TB10. Proszę teraz pomyśleć o tych dniach w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w których paliła pani wyroby tytoniowe. W przybliżeniu, ile <u>papierosów</u> dziennie wypalała pani w dni, w których pani paliła?	_____ PAPIEROS (Y) NW 998 OD 999
*TB10a. (W ostatnich 12 miesiącach...) W przybliżeniu, ile <u>cygar</u> dziennie wypalała pani w dni, w których pani paliła?	_____ CYGARO (A) NW 998 OD 999
*TB10b. (W ostatnich 12 miesiącach...) W przybliżeniu, ile razy dziennie paliła pani <u>fajkę</u> , w dni których pani paliła?	_____ RAZ (Y) NW 998 OD 999

*TB11. Czy kiedykolwiek w swoim życiu paliła pani więcej, niż w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

TAK1
NIE.....5 **GO TO *TB14**
NIE WIEM8 **GO TO *TB14**
ODMOWA9 **GO TO *TB14**

*TB12. Proszę pomyśleć o tym roku w swoim życiu, kiedy paliła pani najwięcej. W tym okresie, ile dni spośród 365 wypalała pani przynajmniej jednego papierosa, cygaro lub fajkę?

_____ DNI

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

*TB13. W roku, w którym paliła pani najwięcej, w przybliżeniu, ile <u>papierosów</u> , <u>cygar</u> , lub <u>nabici fajki</u> wypalała pani zwykle w ciągu jednego dnia? (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile cygar? Ile nabici fajki?)	NIE WIEM (998)	ODMOWA (999)
*TB13a. _____ PAPIEROS (Y)	998	999
*TB13b. _____ CYGAR (A)	998	999
*TB13c. _____ NABICIE (A) FAJKI	998	999

*TB14. W sumie, ile lat w swoim życiu paliła pani codziennie lub prawie codziennie?

_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

	TAK (1)	NIE (5)	NW (nie wiem) (8)	OD (odmowa) (9)
<p>*TB15. Kolejne pytania dotyczą różnych problemów, jakie mogła pani mieć z powodu palenia wyrobów tytoniowych. Czy był taki okres w pani życiu, w którym często odczuwała pani trudną do powstrzymania potrzebę zapalenia papierosa, cygara czy też fajki lub nie była pani w stanie o myśleć o niczym innym?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: silna i nieodparta potrzeba zapalenia)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15a. Czy zauważyła pani kiedyś, że jej fizyczna tolerancja na nikotynę jest większa, że była pani w stanie palić więcej bez negatywnych następstw takich jak mdłości, drażliwość lub niepokój?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: fizyczna tolerancja wyrobów tytoniowych)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15b. Osoby, które ograniczają lub rzucają palenie po dłuższym czasie używania nikotyny mogą czuć się źle. Czy kiedykolwiek w swoim życiu miała pani okresy, w których po przerwaniu, ograniczeniu bądź w przerwach w paleniu doświadczała pani takich fizycznych objawów jak: zmęczenie, bóle głowy, zaparcia, rozstrój żołądka, problemy ze snem lub zasypianiem?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: odczuwanie dolegliwości fizycznych po ograniczeniu lub rzuceniu palenia)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15c. Czy kiedykolwiek po przerwaniu, ograniczeniu lub przerwach w paleniu doświadczała pani psychicznych dolegliwości takich jak: drażliwość, podenerwowanie, niepokój, problemy z koncentracją lub uczucie przygnębienia?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: odczuwanie dolegliwości psychicznych po ograniczeniu lub rzuceniu palenia)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15d. Czy kiedykolwiek paliła pani po to by <u>uniknąć pojawienia się</u> tych objawów?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: palenie po to, by uniknąć złego samopoczucia i problemów emocjonalnych)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15e. Czy miała pani okresy, w których sięgała pani po papierosa, cygaro lub fajkę mimo, że <u>obiecała</u> sobie nie palić?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: palenie pomimo tego, że zamierzało się nie palić)</p>	1 GO TO *TB15g	5	8	9
<p>*TB15f. Czy zdarzało się, pani palić częściej lub <u>więcej dni z rzędu</u> niż pani zamierzała?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: palenie częściej, niż się zamierzało)</p>	1	5	8	9
<p>*TB15g. Czy miała pani okresy, w których próbowała pani rzucić lub ograniczyć palenie lecz okazywało się, że nie jest w stanie tego zrobić?</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: podjęcie nieudanej próby odstawienia wyrobów tytoniowych lub ograniczenia palenia)</p>	1	5	8	9

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*TB15h. Czy kiedykolwiek miała pani okres trwający kilka dni lub dłużej, w którym paliła pani „jednego papierosa za drugim”, to znaczy zapalała pani kolejnego papierosa zaraz po skończeniu poprzedniego? (SŁOWA KLUCZOWE: kilku dniowe lub dłuższe okresy palenia jednego papierosa za drugim, niemalże bez przerwy)	1	5	8	9
*TB15i. Czy kiedykolwiek miała pani okres trwający miesiąc lub dłużej, w którym z powodu palenia, znacznie ograniczyła pani aktywność w ważnych dziedzinach życia, takich jak uprawianie sportu, praca zawodowa czy spotkania z przyjaciółmi i rodziną? (SŁOWA KLUCZOWE: rezygnacja lub znaczne ograniczenie aktywności w ważnych obszarach życia z powodu palenia)	1	5	8	9
*TB15j. Czy palenie wyrobów tytoniowych kiedykolwiek powodowało u pani dolegliwości fizyczne takie jak kaszel, trudności w oddychaniu, problemy z płucami czy też kłopoty z sercem lub ciśnieniem krwi? (SŁOWA KLUCZOWE: palenie wyrobów tytoniowych spowodowało dolegliwości fizyczne)	1	5 GO TO *TB15l	8 GO TO *TB15l	9 GO TO *TB15l
*TB15k. Czy paliła pani pomimo pojawienia się tych dolegliwości fizycznych spowodowanych paleniem wyrobów tytoniowych? (SŁOWA KLUCZOWE: palenie pomimo pojawienia się dolegliwości fizycznych spowodowanych paleniem)	1 GO TO *TB15n1	5	8	9
*TB15l. Czy palenie wyrobów tytoniowych kiedykolwiek powodowało u pani dolegliwości emocjonalne takie jak drażliwość, nerwowość, niepokój, kłopoty z koncentracją lub przygnębienie? (SŁOWA KLUCZOWE: palenie wyrobów tytoniowych spowodowało dolegliwości emocjonalne)	1	5 GO TO *TB15n1	8 GO TO *TB15n1	9 GO TO *TB15n1
*TB15m. Czy paliła pani pomimo pojawienia się tych dolegliwości emocjonalnych spowodowanych paleniem wyrobów tytoniowych? (KEY PHRASE: palenie pomimo pojawienia się dolegliwości emocjonalnych spowodowanych paleniem)	1	5	8	9

***TB15n1. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB15 - *TB15m)**

ZERO RESPONSES CODED '1' 1 **GO TO *EA1, NEXT SECTION**
ALL OTHERS..... 2

***TB15n2. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB15 - *TB15m)**

ONE OR TWO RESPONSES CODED '1' 2
ALL OTHERS..... 3 **GO TO *TB21**

*TB16.1. Przyznała pani, że (PROSZĘ WSTAWIĆ SŁOWA KLUCZOWE DLA WSZYSTKICH PYTAŃ Z SERII *TB15, NA KTÓRE RESPONDENT ODPOWIEDZIAŁ TWIERDZĄCO). Czy pamięta pani dokładnie ile miała lat, kiedy jakkolwiek ze wspomnianych problemów pojawił się po raz pierwszy?

TAK 1 **GO TO *TB21a**
NIE..... 5 **GO TO *TB21b**
NIE WIEM 8 **GO TO *TB21b**
ODMOWA 9 **GO TO *TB21b**

***TB21.** Przyznała pani, że ma kilka spośród problemów spowodowanych paleniem wyrobów tytoniowych. Czy pamięta pani dokładnie ile miała lat, kiedy jakikolwiek z tych problemów pojawił się po raz pierwszy?

TAK1
NIE5 **GO TO *TB21b**
NIE WIEM8 **GO TO *TB21b**
ODMOWA9 **GO TO *TB21b**

***TB21a.** (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat?)

_____ LAT **GO TO *TB22**

NIE WIEM998
ODMOWA999

***TB21b.** W przybliżeniu, ile miała pani lat, gdy po raz pierwszy miała pani (ten problem/ którykolwiek z tych problemów) z powodu palenia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12
PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19
NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

***TB22.** Kiedy ostatnio miała pani którykolwiek z tych problemów – w ciągu ostatnich 30 dni, w okresie od dwóch do sześciu miesięcy, w okresie od siedmiu do dwunastu miesięcy czy też ponad 12 miesięcy temu?

OSTANIE 30 DNI 1 **GO TO *TB23.1**
DWA DO SZEŚCIU MIESIĘCY 2 **GO TO *TB23.1**
SIEDEM DO DWUNASTU MIESIĘCY 3 **GO TO *TB23.1**
PONAD DWANAŚCIE MIESIĘCY 4
NIE WIEM..... 8 **GO TO *TB23.1**
ODMOWA..... 9 **GO TO *TB23.1**

***TB23.** Ile miała pani lat, gdy po raz ostatni miała pani którykolwiek z tych problemów?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12
PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19
NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

***TB23.1.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE ***TB15n2**)

***TB15n2** EQUALS ‘1’ 1
ALL OTHERS 2 **GO TO *TB24**

***TB23.2.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE ***TB22**)

*TB22 EQUALS '1', '2', OR '3' 1 GO TO *TB31
ALL OTHERS 2 GO TO *TB42

*TB24. W przybliżeniu, w sumie przez ile lat w swoim życiu miała pani przynajmniej jeden z tych problemów?

_____ LAT

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*TB25. Czy kiedykolwiek miała pani trzy lub więcej z tych problemów w ciągu jednego roku?

TAK..... 1

NIE 5 GO TO *TB30

NIE WIEM..... 8 GO TO *TB30

ODMOWA..... 9 GO TO *TB30

*TB26. Ile miała pani lat, gdy po raz pierwszy miała pani trzy lub więcej spośród omawianych wcześniej problemów w ciągu jednego roku?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 20 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA.....12

PRZED 20 ROKIEM ŻYCIA.....19

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*TB30. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB22)

RESPONSE CODED “1,” “2,” OR “3” IN *TB22 1

ALL OTHERS..... 3 GO TO *TB36

*TB31. W ile minut po przebudzeniu się zapalała pani pierwszego papierosa, cygaro lub fajkę – 5 minut, 6 do 30 minut, 31 do 60 minut czy też więcej niż godzinę?

5 MINUT1

6 – 30 MINUT2

31 – 60 MINUT3

WIĘCEJ, NIŻ GODZINĘ.....4

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE.....5 GO TO *TB36

DON'T KNOW8

REFUSED9

*TB32. Czy sprawia pani trudność powstrzymanie się od palenia w miejscach, gdzie jest ono zakazane – na przykład w kościele, bibliotece, kinie, wydzielonych dla niepalących częściach budynków czy restauracji?

TAK..... 1

NIE.....5

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE..... 7 GO TO *TB36

NIE WIEM 8

ODMOWA..... 9

*TB33. Jakiego przyzwyczajenia związanego z paleniem najchętniej by się pani pozbyła – wypalania papierosa tuż po wstaniu, palenia w czasie oglądania telewizji czy też palenia w jakiś innych okolicznościach?

PALENIE PO WSTANIU.....	1	
PALENIE W CZASIE OGLĄDANIA TV.....	2	
PALENIE W INNYCH OKOLICZNOŚCIACH.....	3	
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE.....	4	GO TO *TB36
NIE WIEM.....	8	
ODMOWA.....	9	

*TB34. Czy pali pani częściej w pierwszych godzinach po przebudzeniu, niż później w ciągu dnia?

TAK.....	1	
NIE.....	5	
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE.....	7	GO TO *TB36
NIE WIEM.....	8	
ODMOWA.....	9	

*TB35. Czy pali pani nawet wówczas, gdy jest pani tak chora, że musi pani leżeć w łóżku przez większość dnia?

TAK.....	1	
NIE.....	5	
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) „NIGDY NIE BYŁAM TAK CHORA”.....	6	
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE.....	7	
NIE WIEM.....	8	
ODMOWA.....	9	

*TB36. Od czasu, gdy miała pani (PROSZĘ WSTAWIĆ WIEK PODANY PRZEZ RESPONDENTA W *TB21a LUB *TB21b) i zaczęła pani doświadczać wspomnianych wcześniej problemów spowodowanych paleniem, ile razy podejmowała pani poważną próbę rzucenia palenia?

_____ RAZ (Y)

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*TB37. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB36)

AT LEAST ONE TIME IN *TB36.....	1	
ALL OTHERS.....	2	GO TO *TB42

*TB38. Od tego czasu, ile trwał najdłuższy okres, w którym udało się pani nie palić?

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA.....4

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*TB39. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *TB36, *TB38)

EXACTLY ONE TIME IN *TB36..... 1 GO TO *TB41
AT LEAST TWO TIMES IN *TB36 AND AT LEAST 3 MONTHS IN *TB38 2
ALL OTHERS..... 3 GO TO *TB41

*TB40. Ile razy udało się pani rzucić palenie na okres trzech miesięcy lub dłuższy?

_____ RAZ(Y)

NIE WIEM998

ODMOWA999

*TB41. Czy kiedykolwiek próbowała pani stosować następujące metody leczenia w trakcie ograniczania lub rzucania palenia wyrobów tytoniowych:	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*TB41a. ...gumy lub plastry z nikotyną?	1	5	8	9
*TB41b. ...leki przepisane przez lekarza?	1	5	8	9
*TB41c. ...papierosy bez zawartości nikotyny?	1	5	8	9
*TB41d. ...spotkania grupowe osób starających się rzucić palenie?	1	5	8	9

*TB42. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE RESPONDENT'S ID NUMBER)

RANDOM 50% OF RESPONDENTS..... 1 GO TO *EA1, NEXT SECTION
ALL OTHERS..... 2

*TB43. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE RESPONDENT'S GENDER)

FEMALE1 GO TO *PR2, PAGE X
MALE.....2

*TB44. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE RESPONDENT'S ID NUMBER)

RANDOM 30% OF RESPONDENTS..... 1 GO TO *O1, PAGE X
ALL OTHERS..... 2

*TB45. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE RESPONDENT'S ID NUMBER)

RANDOM 30% OF RESPONDENTS..... 1 GO TO *PS1, PAGE X
ALL OTHERS..... 2

*TB46. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE RESPONDENT'S ID NUMBER)

RANDOM 50% OF RESPONDENTS..... 1 GO TO *GM1, PAGE X
ALL OTHERS..... 2 GO TO *EM1, PAGE X