

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ I FUNKCJONOWANIE W OSTATNICH 30 DNIACH (FD) (wersja dla kobiet)

	LICZBA DNI (0-30)	NW (nie wiem) (9)	OD (odmo wa) (8)
*FD4. Kolejne pytania dotyczą pani zdrowia i samopoczucia w ostatnich 30 dniach. Licząc od wczoraj, ile dni spośród ostatnich 30 dni była pani <u>zupełnie niezdolna</u> do pracy i wykonywania normalnych, codziennych czynności z powodu złego samopoczucia fizycznego, psychicznego albo picia alkoholu lub zażywania substancji psychoaktywnych?	_____ DNI	999	998
*FD5. Ile dni, spośród ostatnich 30 dni została pani w łóżku dłużej niż przez połowę dnia, z powodu złego samopoczucia fizycznego, psychicznego albo picia alkoholu lub zażywania substancji psychoaktywnych?	_____ DNI	999	998
*FD6. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *FD4) *FD4 EQUALS '30' 1 GO TO *FD10 ALL OTHERS 2			
*FD7. Ile dni, spośród ostatnich 30 dni, była pani w stanie pracować i wykonywać normalne codzienne czynności, ale musiała pani ograniczyć ich liczbę i intensywność z powodu złego samopoczucia fizycznego, psychicznego albo picia alkoholu lub zażywania substancji psychoaktywnych ?	_____ DNI	999	998
*FD8. Ile dni, spośród ostatnich 30, <u>jakość wykonywanej przez panią</u> pracy była niższa niż zwykle lub pracowała pani <u>mniej uważnie</u> niż zazwyczaj z powodu złego samopoczucia fizycznego, psychicznego albo picia alkoholu lub zażywania substancji psychoaktywnych?	_____ DNI	999	998
*FD9. Ile dni, spośród 30 ostatnich, z powodu złego samopoczucia fizycznego, psychicznego albo picia alkoholu lub zażywania substancji, musiała pani wkładać nadzwyczajny wysiłek w to by pracować lub wykonywać inne normalne, codzienne czynności z taką efektywnością jak zwykle?	_____ DNI	999	998

*FD10. Czy w ciągu ostatnich 30 dni doświadczyła pani trudności (PROSZĘ CZYTAĆ POWOLI) z koncentracją, pamięcią, rozumieniem lub zdolnością do jasnego myślenia, które były spowodowane przez pani problemy zdrowotne?

TAK..... 1
NIE5 GO TO *FD12
NIE WIEM.....9 GO TO *FD12
ODMOWA.....9 GO TO *FD12

*FD10a. Ile dni, w ciągu ostatnich 30 miała pani tego rodzaju trudności?

_____ DNI

NIE WIEM 999
ODMOWA 998

*FD11. (KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na górną część strony 41 w pani książeczce.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani w (tym dniu/ w tych [PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ DNI PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W *FD10a] dniach) w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub znaczne trudności?)	BRAK (1)	NIEZNACZNE (2)	UMIARKOWANE (3)	ZNACZNE (4)	(SPONTANICZNIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD11a. Skoncentrowanie się na robieniu czegoś przez 10 minut – brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub poważne trudności?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11b. Zrozumienie tego, co działo się dookoła pani?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11c. Pamiętanie o tym, by zrobić ważne rzeczy?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11d. Uczenie się nowych rzeczy – na przykład nauczenie się jak dotrzeć w nowe, nieznanne miejsce?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11e. Analizowanie i znajdowanie nowych rozwiązań codziennych problemów?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11f. Rozpoczynanie i podtrzymywanie rozmowy?	1	2	3	4	5	9	8
*FD11g. Ogólne rozumienie tego, co mówią inni ludzie?	1	2	3	4	5	9	8

*FD12. Czy w ciągu ostatnich 30 dni doświadczyła pani problemów ze zdrowiem, które ograniczyły pani ruchliwość, na przykład nie była pani w stanie stać przez dłuższą chwilę, trudno było pani poruszać się po własnym domu lub miała pani kłopoty z wychodzeniem z domu?

TAK..... 1
 NIE5 **GO TO *FD14**
 NIE WIEM9 **GO TO *FD14**
 ODMOWA.....8 **GO TO *FD14**

*FD12a. Ile dni, w ciągu ostatnich 30 miała pani tego rodzaju trudności?

_____ DNI

NIE WIEM999
 ODMOWA998

*FD13. (KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na górną część strony 41 w pani książeczce.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani w (tym dniu/ w tych [PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ DNI PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W *FD12a] dniach) w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub znaczne trudności?)	BRAK (1)	NIEZNA CZNE (2)	UMIAR KOWA NE (3)	ZNACZ NE (4)	(SPONTANICZ NIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD13a. Stanie przez dłuższą chwilę, na przykład 30 minut?	1	2	3	4	5	9	8
*FD13b. Poruszanie się po własnym domu?	1	2	3	4	5	9	8
*FD13c. Przejście dłuższego dystansu, takiego jak kilometr?	1	2	3	4	5	9	8
*FD13d. Wstanie z pozycji siedzącej?	1	2	3	4	5	9	8
*FD13e. Wyjście ze swojego domu?	1	2	3	4	5	9	8

*FD14. Czy w ciągu ostatnich 30 dni doświadczyła pani problemów ze zdrowiem, które utrudniły pani dbanie o siebie, na przykład mycie całego ciała, ubieranie się lub jedzenie?

TAK.....1
 NIE5 **GO TO *FD16**
 NIE WIEM.....9 **GO TO *FD16**
 ODMOWA.....8 **GO TO *FD16**

*FD14a. Ile dni, w ciągu ostatnich 30 miała pani tego rodzaju trudności?

_____ DNI

NIE WIEM999
 ODMOWA.....998

*FD15. (KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na górną część strony 41 w pani książeczce.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani w (tym dniu/ w tych [PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ DNI PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W *FD14a] dniach) w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub znaczne trudności?)	BRAK (1)	NIEZNA CZNE (2)	UMIAR KOWA NE (3)	ZNACZ NE (4)	(SPONTANICZ NIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD15a. Mycie całego ciała?	1	2	3	4	5	9	8
*FD15b. Ubieranie się?	1	2	3	4	5	9	8
*FD15c. Pozostawanie samej w domu przez kilka dni?	1	2	3	4	5	9	8
*FD15d. Jedzenie?	1	2	3	4	5	9	8

***FD16.** Czy w ciągu ostatnich 30 dni doświadczyła pani problemów ze zdrowiem, które utrudniły pani utrzymywanie kontaktu z innymi ludźmi, prowadzenie normalnego życia towarzyskiego lub udział w wydarzeniach społecznych?

TAK..... 1
 NIE5 **GO TO *FD18**
 NIE WIEM.....9 **GO TO *FD18**
 ODMOWA.....8 **GO TO *FD18**

*FD16a. Ile dni, w ciągu ostatnich 30 miała pani tego rodzaju trudności?

_____ DNI

NIE WIEM999
 ODMOWA998

***FD17.** (KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na górną część strony 41 w pani książeczce respondenta.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani w (tym dniu/ w tych [PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ DNI PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W ***FD16a**] dniach) w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub znaczne trudności?)	BRAK (1)	NIEZNA CZNE (2)	UMIAR KOWA NE (3)	ZNACZ NE (4)	(SPONTANICZ NIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD17a. Utrzymywanie kontaktu z ludźmi, którzy są pani bliscy?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17b. Radzenie sobie w kontaktach z osobami, których pani dobrze nie zna?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17c. Podtrzymywaniu przyjaźni?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17d. Zawieranie nowych znajomości?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17e. Kontrolowanie swoich emocji, w sytuacjach, gdy znajduje się pani między ludźmi?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17f. Rozpoczynanie i podtrzymywanie rozmowy?	1	2	3	4	5	9	8
*FD17g. Aktywność seksualna?	1	2	3	4	5	9	8

***FD18.** (KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na górną część strony 41 w pani książeczce.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani, w ciągu ostatnich 30 dni, w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: brak trudności, nieznaczne, umiarkowane lub znaczne trudności?)	BRAK (1)	NIEZNACZNE (2)	UMIARKOWANE (3)	ZNA CZNE (4)	(SPONTANICZNE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD18a. Wypełnianie obowiązków domowych?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18b. Należyte wykonywanie najważniejszych zadań w ramach obowiązków domowych?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18c. Zakończenie wszystkiego co było do zrobienia w ramach obowiązków domowych?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18d. Wykonanie tych wszystkich prac domowych na czas?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18e. Wykonanie swoich codziennych zadań związanych z pracą zawodową?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18f. Należyte wykonanie najważniejszych zadań związanych z pracą zawodową?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18g. Zakończenie wszystkiego co było do zrobienia w pracy ?	1	2	3	4	5	9	8
*FD18h. Wykonanie tych wszystkich niezbędnych zadań związanych z pracą zawodową na czas?	1	2	3	4	5	9	8

***FD19.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *FD11a-g, *FD13a-e, *FD15a-d, *FD17a-g, *FD18a-h)

ONE OR MORE RESPONSES CODED '3' OR '4' OR '5'1

ALL OTHERS.....2 **GO TO *FD23**

*FD19a. Teraz proszę by pomyślała pani o tym, w jaki sposób pani problemy ze zdrowiem zakłóciły pani codzienną aktywność w ciągu ostatnich 30 dni. Czy były to tylko przemijające zakłócenia, które nie trwały dłużej, niż kilka dni lub tygodni? Czy też zakłócenia te utrzymywały się przez dłuższy okres czasu?

KRÓTKOTRWAŁE 1

DŁUGOTERMINOWE2 **GO TO *FD19c**

NIE WIEM9 **GO TO *FD20**

ODMOWA 8 **GO TO *FD20**

*FD19b. Ile dni lub tygodni utrzymywały się te zakłócenia?

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI..... 1 TYGODNIE.... 2

NIE WIEM..... 999

ODMOWA..... 998

GO TO *FD20

*FD19c. Ile miesięcy lub lat trwały te zakłócenia?

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: MIESIĄCE..... 1 LATA 2

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

*FD20. Jak bardzo czuła się pani zakłopotana z powodu swoich problemów zdrowotnych w ciągu ostatnich 30 dni – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, bardzo silnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE2
ŚREDNIO.....3
ZNACZNIE4
BARDZO SILNIE.....5
NIE WIEM9
ODMOWA8

*FD21. W jakim stopniu doświadczyła pani dyskryminacji i niesprawiedliwego traktowania w związku ze swoimi problemami zdrowotnymi w ciągu ostatnich 30 dni – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, bardzo silnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE2
ŚREDNIO.....3
ZNACZNIE4
BARDZO SILNIE.....5
NIE WIEM9
ODMOWA8

*FD22. W jakim stopniu pani kłopoty ze zdrowiem zakłóciły życie i codzienne zajęcia pani najbliższych przyjaciół i członków rodziny w ciągu ostatnich 30 dni – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, bardzo silnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE2
ŚREDNIO.....3
ZNACZNIE4
BARDZO SILNIE.....5
NIE WIEM9
ODMOWA8

(KR, STR 41) (Proszę spojrzeć na dolną część strony 41 w pani książeczce.) Jak bardzo nasilone były trudności, jakich doświadczała pani, w ciągu ostatnich 30 dni, w następujących obszarach:

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: żaden w ogóle, nieznaczny/nie, umiarkowany/nie lub znaczny/nie?)	W OGÓLE (1)	NIEZNA CZNY (2)	UMIARKO WANY (3)	ZNACZ NY (4)	(SPONTANICZNIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ) (5)	NW (9)	OD (8)
*FD22a. W ciągu ostatnich 30 dni, jak duży problem stanowiło dla pani uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez społeczność, w której pani żyje, takich jak: festiwale, obrzędy religijne i tym podobne, w takim stopniu jak robiły to inne osoby?	1	2	3	4	5	9	8
*FD22b. (W ciągu ostatnich 30 dni), Jak duży problem stanowiły dla pani bariery, ograniczenia i przeszkody, które napotykała pani w otaczającym ją świecie?	1	2	3	4	5	9	8
*FD22c. (W ciągu ostatnich 30 dni), W jakim stopniu postawa i zachowanie innych ludzi utrudniały pani prowadzenie godnego życia?	1	2	3	4	5	9	8
*FD22d. (W ciągu ostatnich 30 dni), W jakim stopniu pani stan zdrowia wpływał na pani uczucia i nastrój?	1	2	3	4	5	9	8
*FD22e. (W ciągu ostatnich 30 dni), W jakim stopniu pani problemy zdrowotne uszczupliły zasoby finansowe pani rodziny?	1	2	3	4	5	9	8
*FD22f. (W ciągu ostatnich 30 dni), Jak dużym problemem było dla pani zrelaksowanie się i zrobienie czegokolwiek dla własnej przyjemności?	1	2	3	4	5	9	8

	DUŻO	TROCHĘ	NIEWIELE	WCALE	(SPONTANICZNIE: NIE BYŁAM W STANIE TEGO ROBIĆ)	NW	OD
*FD22g. (W ciągu ostatnich 30 dni), Jak dużo czasu poświęciła pani na działania mające na celu poprawę pani stanu zdrowia lub zapobieganie jego pogorszeniu się – dużo, trochę, niewiele, czy też wcale nie poświęcała pani na to czasu?	1	2	3	4	5	9	8

***FD23.** (KR, STR 42) W kilku kolejnych pytaniach będziemy korzystać ze skali, która znajduje się w pani książeczce na stronie 42. Na tej skali 0 oznacza najgorszy możliwy stan zdrowia, w jakim może być jakaś osoba, zaś 100 oznacza doskonale zdrowie. Używając tej skali, jaki numer najlepiej opisuje:

ANKIETER: PROSZĘ POPROSIĆ RESPONDENTA O ZAZNACZANIE ODPOWIEDZI W KSIĄŻECZCE RESPONDENTA.	NUMER (0-100)	NW (999)	OD (998)
*FD23a. Stan zdrowia osoby, która ma złamaną nogę?	_____	999	998
*FD23b. Jaki numer najlepiej opisuje stan zdrowia osoby z ciężkim zapaleniem stawów?	_____	999	998
*FD23c. Jaki numer najlepiej opisuje stan zdrowia osoby w ostatnim stadium choroby nowotworowej?	_____	999	998
*FD23d. Jaki numer najlepiej opisuje <u>pani własny</u> stan zdrowia psychicznego i fizycznego w ostatnich 30 dniach?	_____	999	998

*FD24. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *FD23d)

*FD23d EQUALS '100' 1 **GO TO *FD27**
 ALL OTHERS 2

*FD25. (KR, STR 42) (Proszę jeszcze raz spojrzeć na skalę od 0 do 100 w pani książeczce.) Oceniała pani swoje zdrowie na (PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W *FD23d). Proszę sobie wyobrazić, że istnieje całkowicie bezpieczne leczenie, które może pani zastosować po to, by w ciągu 30 dni osiągnąć pułap 100 punktów, czyli zdrowie doskonałe. Czy zdecydowałaby się pani zapłacić 150 złotych za leczenie, które pozwoliłoby pani przez miesiąc cieszyć się doskonałym zdrowiem?

TAK 1
 NIE 5 **GO TO *FD25b**
 NIE WIEM 9 **GO TO *FD25c**
 ODMOWA 8 **GO TO *FD26**

*FD25a. Czy zdecydowałaby się pani zapłacić 750 złotych?

TAK 1 **GO TO *FD25c**
 NIE 5 **GO TO *FD25c**
 NIE WIEM 9 **GO TO *FD25c**
 ODMOWA 8 **GO TO *FD25c**

*FD25b. Czy zdecydowałaby się pani zapłacić 75 złotych

TAK 1
 NIE 5
 NIE WIEM 9
 ODMOWA 8

*FD25c. Jaka jest największa kwota pieniędzy jaką byłaby pani skłonna zapłacić za to by zamienić wynik (PROSZĘ WSTAWIĆ LICZBĘ PODANĄ PRZEZ RESPONDENTA W *FD23d) na wynik 100, czyli zdrowie doskonałe, którym mogłaby się pani cieszyć przez cały miesiąc.

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ "NIC BYM NIE ZAPŁACIŁA" PROSZĘ ZAKODOWAĆ 0.)

_____ ZŁOTYCH

NIE WIEM 999
 ODMOWA 998

***FD26.** Teraz proszę sobie wyobrazić, że może pani otrzymać to samo leczenie za darmo, jednak zaraz po jego przyjęciu zapadnie pani w sen. Po przebudzeniu się miałyby pani zagwarantowane zdrowie doskonałe przez kolejny miesiąc. Czy zdecydowałaby się pani na to leczenie, gdyby jego przyjęcie wiązało się z przespaniem pełnych trzech dni?

TAK..... 1
 NIE.....5 **GO TO *FD26b**
 NIE WIEM9 **GO TO *FD26c**
 ODMOWA.....8 **GO TO *FD27**

***FD26a.** Czy zdecydowałaby się pani na to leczenie, gdyby jego przyjęcie wiązało się z przespaniem pełnych siedmiu dni?

TAK..... 1 **GO TO *FD26c**
 NIE.....5 **GO TO *FD26c**
 NIE WIEM9 **GO TO *FD26c**
 ODMOWA.....8 **GO TO *FD26c**

***FD26b.** Czy zdecydowałaby się pani na to leczenie, gdyby jego przyjęcie wiązało się z przespaniem pełnych 24 godzin?

TAK..... 1
 NIE.....5
 NIE WIEM9
 ODMOWA.....8

***FD26c.** Jaki jest najdłuższy okres czasu jaki zdecydowała by się pani przespać w zamian za takie leczenie?

_____ LICZBA

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

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

***FD27. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *SC20, *SC20a, *SC21, *SC22, *SC23, *SC24, *SC25, *SC25a, *SC26, *SC26a, *SC26b, *SC28, *SC29.4, *SC30.4) FOLLOW SKIP FOR FIRST ENDORSED ITEM.**

***SC21** EQUALS '1' 1 **GO TO *D1, NEXT SECTION**
***SC22** EQUALS '1' 2 **GO TO *D2**
***SC23** EQUALS '1' 3 **GO TO *D9**
***SC24** EQUALS '1' 4 **GO TO *M1**
***SC25a** EQUALS '1' 5 **GO TO *M5**
***SC20** EQUALS '1' 6 **GO TO *PD1 INTRO 1**
***SC20a** EQUALS '1' 7 **GO TO *PD1 INTRO 2**
***SC28** EQUALS '1' 8 **GO TO *SP1**
***SC29.4** EQUALS '1' 9 **GO TO *SO1**
***SC30.4** EQUALS '1' 10 **GO TO *AG1**
***SC26** EQUALS '1' 11 **GO TO *G1 INTRO 1**
***SC26a** EQUALS '1' 12 **GO TO *G1 INTRO 2**
***SC26b** EQUALS '1' 13 **GO TO *G1 INTRO 3**
 ALL OTHERS..... 14 **GO TO *IED1**