

## 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 .....	9	GO TO *TB42
ODMOWA .....	8	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.....	999
ODMOWA.....	998

\*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 .....	9	GO TO *TB42
ODMOWA .....	8	GO TO *TB42

**\*TB5 WSTĘP 1.** Kolejne pytania dotyczą palenia tytoniu. Wcześniej przyznała pani, że jest palaczką. 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  
NIE WIEM.....999  
ODMOWA.....998

**\*TB5 WSTĘP 2.** Kolejne pytania dotyczą palenia tytoniu. Wcześniej przyznała pani, że jest byłą palaczką. 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  
NIE WIEM.....999  
ODMOWA.....998

**\*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.....999  
ODMOWA.....998

**\*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.....999  
ODMOWA.....998

**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 WIEM .....999  
ODMOWA .....998

---

**\*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..... 999 OD ..... 998
*TB10a. (W ostatnich 12 miesiącach...) W przybliżeniu, ile <u>cygar</u> dziennie wypalała pani w dni, w których pani paliła?	_____ CYGARO (A) NW..... 999 OD ..... 998
*TB10b. (W ostatnich 12 miesiącach...) W przybliżeniu, ile razy dziennie paliła pani <u>fajkę</u> , w dni których pani paliła?	_____ RAZ (Y) NW ..... 999 OD ..... 998

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

TAK .....1  
 NIE.....5 **GO TO \*TB14**  
 NIE WIEM .....9 **GO TO \*TB14**  
 ODMOWA .....8 **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 WIEM .....999  
 ODMOWA.....998

*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 (999)	ODMOWA (998)
*TB13a.  _____ PAPIEROS (Y)	999	998
*TB13b.  _____ CYGAR (A)	999	998
*TB13c.  _____ NABICIE (A) FAJKI	999	998

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

\_\_\_\_\_ LAT

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

	<b>TAK (1)</b>	<b>NIE (5)</b>	<b>NW (nie wiem) (9)</b>	<b>OD (odmowa) (8)</b>
<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	9	8
<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	9	8
<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	9	8
<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	9	8
<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	9	8
<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 <b>GO TO *TB15g</b>	5	9	8
<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	9	8
<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	9	8

	<b>TAK (1)</b>	<b>NIE (5)</b>	<b>NW (9)</b>	<b>OD (8)</b>
*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	9	8
*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	9	8
*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 <b>GO TO *TB15l</b>	9 <b>GO TO *TB15l</b>	8 <b>GO TO *TB15l</b>
*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 <b>GO TO *TB15n1</b>	5	9	8
*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 <b>GO TO *TB15n1</b>	9 <b>GO TO *TB15n1</b>	8 <b>GO TO *TB15n1</b>
*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	9	8

**\*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 ..... 9     **GO TO \*TB21b**  
ODMOWA ..... 8     **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?

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

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

\_\_\_\_\_ LAT **GO TO \*TB22**

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

**\*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.....999  
ODMOWA.....998

---

**\*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**  
SIEDZIE DO DWUNASTU MIESIĘCY ..... 3 **GO TO \*TB23.1**  
PONAD DWANAŚCIE MIESIĘCY ..... 4  
NIE WIEM..... 9 **GO TO \*TB23.1**  
ODMOWA..... 8 **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.....999  
ODMOWA.....998

\*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 .....999  
ODMOWA.....998

---

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

TAK ..... 1  
NIE ..... 5 GO TO \*TB30  
NIE WIEM ..... 9 GO TO \*TB30  
ODMOWA ..... 8 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.....999  
ODMOWA.....998

---

\*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 zapala pani pierwszego papierosa, cygaro lub fajkę – 5 minut, 6 do 30 minut, 31 do 60 minut czy też więcej niż godzinę?

5 MINUT .....1  
6 – 30 MINUT .....2  
31 – 60 MINUT .....3  
WIĘCEJ, NIŻ GODZINĘ.....4  
(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ) JUŻ NIE PALE.....5 GO TO \*TB36  
NIE WIEM .....9  
ODMOWA .....8



\*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 ..... 9  
ODMOWA..... 8

---

\*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..... 9  
ODMOWA..... 8

---

\*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 ..... 9  
ODMOWA..... 8

---

\*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.....9  
ODMOWA.....8

---

\*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.....999  
ODMOWA.....998

---

\*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.....999

ODMOWA.....998

---

\*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 WIEM .....999

ODMOWA .....998

---

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

---

\*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)

FEMALE.....1 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**