



TERVEYS SAMOILLA EHDOILLA?

**Tutkimus terveydestä ja elinehdoista Ruotsissa
2006**

ASIATIETOA TUTKIMUKSESTA

Kuinka tutkimus tehdään?

Kyselytutkimus tehdään yhteistyössä Valtion kansanterveysinstituutin (FHI), Länsi-Götanmaan aluehallinnon, Itä-Götanmaan läänin maakäräjien, Jämtlannin läänin maakäräjien, Länsi Norrlandin läänin maakäräjien, Norrbottenin läänin maakäräjien ja Gotlannin kunnan kanssa. Tutkimus toteutetaan Tilastotieteellisen tutkimuskeskuksen (SCB) kanssa.

Huhtikuun 2006 aikana kyselylomake lähetetään yhteensä noin 90 000:lle sattumanvaraisesti valitulle 16 – 84 vuotiaalle henkilölle Ruotsissa.

SCB kerää saapuneet lomakkeet ja rekisteröi vastaukset ja toimittaa aineiston tietokonetiedostoina Kansanterveyslaitokselle ja mainituille maakäräjille jatkotyöstöä varten. Aineistosta poistetaan henkilötiedot ennen kuin SCB toimittaa sen edelleen.

Aineiston kokoamisen ja analysoinnin jälkeen sitä käytetään perustana useampiin kansanterveyttä koskeviin tutkimuksiin.

Voiko joku nähdä vastauksesi?

Antamasi tiedot suojataan salassapitolain ja henkilötietolain määräysten mukaan. Tilastosalaisuus 9 luvun 4 §:n mukaan tarkoittaa muun muassa, että kaikilla tutkimuksen kanssa työskentelevillä on vaitiolovelvollisuus. Julkaistavista tuloksista ei käy koskaan ilmi yksittäisten henkilöiden vastaukset. Lomakkeen yläreunassa olevan numeron tarkoitus on, että SCB voi tiedonkeräyksen aikana nähdä, ketkä ovat vastanneet ja keille on lähetettävä muistutus. SCB:n suorittaman aineiston työstön jälkeen kaikki henkilötiedot poistetaan ennen kuin aineisto toimitetaan Kansanterveyslaitokselle ja mainituille maakäräjille jatkotyöstöä varten.

Tietokoneaineistoa tutkimuksesta saadaan antaa ainoastaan yllämainituille maakäräjille sekä tutkijoille salassapitoharkinnan jälkeen.

Vastauskirjekuori ja postimaksu

Lähetä kyselylomake mukana olevassa vastauskuoressa.

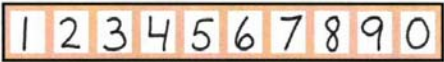


Postimaksu on jo maksettu.

Pyydämme vastaustasi mahdollisimman pian!

Kiitos osallistumisestasi!

Instruktioner:

Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:

- Använda kulspeppenna med svart eller blå färg. Använd inte blyertspenna!
- Skriva tydliga siffror: 
- Skriva tydliga och STORA bokstäver: 
- Markera dina svar med kryss, så här och INTE så här
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan: 
- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna eller om du vill förklara/förtydliga något:
 - skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna
 - skriv i stället på eventuell kommentarsida



Terveys

1. Millaiseksi arvioit yleisen terveydentilasi?

- 1 Oikein hyvä
- 2 Hyvä
- 3 Kohtalainen
- 4 Huono
- 5 Hyvin huono

2. Jos ajattelet fyysistä terveyttäsi, kuinka monena päivänä viimeisten 30-päivän aikana sanoisit, että se ei ole ollut hyvä (sairauden, fyysisten vaivojen tai vammojen vuoksi)?

Ilmoita päivien määrä 0 ja 30 väliltä.

Päivää

3. Jos ajattelet psykkistä terveyttäsi, kuinka monena päivänä viimeisten 30-päivän aikana sanoisit, että se ei ole ollut hyvä (esim. stressin, alakuloisuuden, huolestuneisuuden vuoksi)?

Ilmoita päivien määrä 0 ja 30 väliltä.

Päivää

4. Kuinka monena päivänä viimeisten 30 päivän aikana huono fyysinen tai psyykinen terveys haittasi työkykyäsi tai päivittäisiä toimintojasi?

Ilmoita päivien määrä 0 ja 30 väliltä.

Päivää

5. Onko sinulla jokin pitkäaikainen sairaus, onnettomuuden jälkeisiä vaivoja, alentunut toimintakyky tai muu pitkäaikainen terveysongelma?

- 1 Ei
- 2 Kyllä



Aiheuttavatko nämä vaivat työkykyäsi alenemisen tai estävät sinua muissa päivittäisissä askareissa?

- 1 Ei, ei lainkaan
- 2 Kyllä, jossain määrin
- 3 Kyllä, suuressa määrin





6. Onko sinulla jokin seuraavasta/seuraavista vaivoista tai oireista?

a) Kipua hartioissa, niskassa tai olkapäissä?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

b) Selkäsärkyä, selkäkipua, lonkkakipuja tai iskias?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

c) Kipua tai särkyä käsissä, kyynärpäissä, jaloissa tai polvissa?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

d) Päänsärkyä tai migreeniä?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

e) Huolia, levottomuutta tai pelkoa?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

f) Väsymystä?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

g) Univaikeuksia?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

h) Ihottumaa tai iho-ongelmia?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

i) Korvien suhinaa (tinnitus)?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

j) Virtsankarkailua?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

k) Toistuvia suolen- ja vatsavaivoja?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

l) Ylipainoa, lihavuutta?

- 1 Ei
2 Kyllä, pienehköjä vaivoja
3 Kyllä, suuria vaivoja

7. Voitko vaikeuksista nähdä ja erottaa tavallisen tekstin sanomalehdestä?

- 1 Kyllä, ilman silmälaseja
2 Kyllä, silmälaseilla
3 En

8. Voitko vaikeuksista kuulla useamman ihmisen välillä käytävän keskustelun?


- 1 Kyllä, ilman kuulolaitetta
2 Kyllä, kuulolaitteen avulla
3 En



+

+

9. Jaksatko juosta lyhyemmän matkan (noin 100 m)?

- 1 Kyllä  Siirry kysymykseen 11
2 En

10. Rajoittaako terveydentilasi joitakin seuraavista toiminnoista?*Laita yksi rasti joka riville!*

- | | Kyllä
1 | Ei
2 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Voitko kulkea portaissa ongelmitta?
<i>Esim. nousta linja-autoon tai junaan</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Jaksatko kävellä lyhyemmän matkan (noin 5 min) suhteellisen reipasta vauhtia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Tarvitsetko apuvälineitä tai toisen henkilön apua päästäksesi ulos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Onko sinulla jokin/jotkut seuraavista sairauksista?*Laita yksi rasti joka riville!*

- | | Ei
1 | Kyllä, mutta
ei vaivoja
2 | Kyllä,
pienehköjä
vaivoja
3 | Kyllä, suuria
vaivoja
4 |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| a) Sokeritauti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Astma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Allergia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Korkea
verenpaine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Kuinka pitkä olet?*Vastaus täysissä senttimetreissä.*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	sm
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----

13. Kuinka paljon painat?*Vastaus täysissä kiloissa. Jos olet raskaana, ilmoita normaalipainosi.*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----

14. Tunnetko itsesi tällä hetkellä stressaantuneeksi?*Stressillä tarkoitetaan tilaa, jolloin tunnet jännitystä, levottomuutta, hermostuneisuutta, huolestuneisuutta tai et voi keskittyä.*

- 1 En lainkaan
2 Jossain määrin
3 Aika paljon
4 Erittäin paljon

+

+



15. Oletko *viime viikkoina* voinut keskittyä kaikkeen tekemääsi?

- 1 Paremmin kuin tavallisesti
- 2 Tavallisesti
- 3 Huonommin kuin tavallisesti
- 4 Paljon huonommin kuin tavallisesti

17. Onko sinulla ollut univaikeuksia huolestuneisuuden johdosta *viime viikkojen aikana*?

- 1 Ei lainkaan
- 2 Ei tavallista enemmän
- 3 Enemmän kuin tavallisesti
- 4 Huomattavasti enemmän kuin tavallisesti

19. Tunnetko olleesi hyödyllinen *viime viikkojen aikana*?

- 1 Enemmän kuin tavallisesti
- 2 Tavallisesti
- 3 Tavallista vähemmän
- 4 Paljon tavallista vähemmän

21. Oletko *viime viikkojen aikana* voinut tehdä päätöksiä eri asioissa?

- 1 Tavallista paremmin
- 2 Tavallisesti
- 3 Tavallista huonommin
- 4 Paljon tavallista huonommin

23. Oletko *viime viikkoina* tuntenut itse jatkuvasti jännittyneeksi?

- 1 En lainkaan
- 2 En tavallista enemmän
- 3 Tavallista enemmän
- 4 Paljon tavallista enemmän

25. Oletko *viime viikkoina* tuntenut, että et ole voinut selvittää ongelmiasi?

- 1 En lainkaan
- 2 En tavallista enemmän
- 3 Tavallista enemmän
- 4 Paljon tavallista enemmän

16. Oletko *viime viikkoina* tuntenut, että olet voinut arvostaa mitä olet tehnyt päivien aikana?

- 1 Paremmin kuin tavallisesti
- 2 Tavallisesti
- 3 Huonommin kuin tavallisesti
- 4 Paljon huonommin kuin tavallisesti

18. Oletko *viime viikkoina* jaksanut käsitellä ongelmiasi?

- 1 Paremmin kuin tavallisesti
- 2 Tavallisesti
- 3 Huonommin kuin tavallisesti
- 4 Paljon huonommin kuin tavallisesti

20. Oletko *viime viikkojen aikana* jatkuvasti tuntenut olevasi onneton tai alakuloinen?

- 1 Ei lainkaan
- 2 Ei tavallista enemmän
- 3 Enemmän kuin tavallisesti
- 4 Paljon tavallista enemmän

22. Oletko *viime viikkoina* menettänyt uskoasi itseesi?

- 1 En lainkaan
- 2 En tavallista enemmän
- 3 Tavallista enemmän
- 4 Paljon tavallista enemmän

24. Oletko *viime viikkoina* tuntenut itsesi arvottomaksi?

- 1 En lainkaan
- 2 En tavallista enemmän
- 3 Tavallista enemmän
- 4 Paljon tavallista enemmän

26. Kokonaisuutta ajatellen oletko tuntenut itsesi kutakuinkin onnelliseksi *viime viikkoina*?

- 1 Enemmän kuin tavallisesti
- 2 tavallisesti
- 3 Tavallista enemmän
- 4 Paljon tavallista enemmän





27. Oletko koskaan ollut tilanteessa, että olet vakavasti harkinnut itsemurhaa?

- 1 En
- 2 Kyllä, kerran
- 3 Kyllä, useita kertoja

28. Oletko koskaan yrittänyt itsemurhaa?

- 1 En
- 2 Kyllä, kerran
- 3 Kyllä, useita kertoja

29. Laita rasti jokaiseen, alla olevassa ryhmässä olevaan ruutuun, väitteen kohdalle, joka parhaiten kuvaa tämänpäiväistä terveydentilaasi.

Liikkuminen:

- 1 Kävelen ongelmitta
- 2 Voin kävellä mutta minulla on tiettyjä ongelmia
- 3 Sairaana vuoteessa

Puhtaus:

- 1 En tarvitse apua päivittäisessä puhtaudenpidossa, ruuan tai pukeutumisen kanssa
- 2 Minulla on tiettyjä ongelmia pestä itseni tai pukeutumisessa
- 3 En voi pestä itseäni tai pukeutua itse

Pääasialliset toiminnot (esim. työ, opinnot, kotitaloustyöt, perhe- ja vapaa-ajan toiminnot):

- 1 Selviän pääasiassa toiminnoistani
- 2 Minulla on tiettyjä ongelmia selvitä pääasiallisista toiminnoistani
- 3 En selviä pääasiallisista toiminnoistani

Kipu/vaivoja:

- 1 Minulla ei ole kipuja eikä vaivoja
- 2 Minulla on kohtalaisia kipuja ja vaivoja
- 3 Minulla on vaikeita kipuja ja vaivoja

Huolestuneisuus/alakuloisuus:

- 1 En ole huolestunut enkä alakuloinen
- 2 Olen jossain määrin huolestunut tai alakuloinen
- 3 Olen mitä suurimmassa määrin huolestunut tai alakuloinen




+

+

30. Oletko viimeisten kolmen kuukauden aikana käyttänyt jotain tai joitakin seuraavista lääkkeistä?

<i>Laita rasti joka riville!</i>	Ei 1	Kyllä 2
a) Vatsahaava/vatsatulehduslääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Astma/allergialääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sokeritautilääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Verenpainetta alentavia lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Uni-/nukahtamista helpottavia lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Antidepressiivisiä lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Rauhoittavia tai ahdistusta lieventäviä lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Reseptillä saatavia särkylääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ilman reseptiä saatavia särkylääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Veren rasvapitoisuutta alentavia lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Muita lääkkeitä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. a) Oletko viimeisten kolmen kuukauden aikana jättänyt ostamatta lääkkeitä, joihin olet saanut reseptin?

- 1 En  Siirry kysymykseen 32
2 Kyllä

b) Mikä on tärkein syy siihen, että et ole ostanut lääkkeitä?

Voit ilmoittaa useampia vaihtoehtoja!

- 1 Tulin terveeksi
1 Minulla ei ollut varaa
1 Minulla oli lääkkeitä riittävästi
1 Minulla oli pitkä matka apteekkiin
1 En uskonut lääkkeiden auttavan
1 Muu syy, kerro mikä?
-

32. Oletko viimeisten kolmen kuukauden aikana ollut yhteydessä sairaanhoitoon?

Koskee omia vaivoja tai sairauksia.

- 1 En
2 Kyllä

+

+

+

+

33. Oletko viimeisten kolmen kuukauden aikana käynyt seuraavissa paikoissa tai näistä joku on käynyt luonasi?

Koskee omia vaivoja tai sairauksia. Laita rasti joka riville!

	Ei	Kyllä, kerran	Kyllä, useita kertoja
	1	2	3
a) Sairaalan lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Terveyskeskuslääkäri, yksityis- tai työterveyslääkäri tai vastaava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Piirisairaanhoidaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nuorisovastaanotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kuraattori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Psykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Sairasvoimistelija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Naprapaatti, kiropraktikko, homeopaatti ja vastaava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ollut potilaana sairaalassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Miten arvioit hampaittesi terveydentilan?

- 1 Erittäin hyvä
 2 Aika hyvä
 3 Ei hyvä eikä huono
 4 Aika huono
 5 Hyvin huono

35. Milloin olit viimeksi hammaslääkärin / hammashygienistin luona?

- 1 Vajaa vuosi sitten
 2 1 - 2 vuotta sitten
 3 3 – 5 vuotta sitten
 4 Yli viisi vuotta sitten
 5 En ole koskaan ollut hammaslääkärin/hammashygienistin luona
 6 En tiedä/en muista

36. Missä olet viimeisten viiden vuoden aikana pääasiassa käynyt hammashoidossa?


- 1 Yksityinen hammashoito
 2 Terveyskeskuksen hammashoito
 3 Ulkomailla
 4 Muualla
 5 En ole saanut / hakenut hammashoitoa

+

+



37. a) Oletko viimeisten kolmen kuukauden aikana katsonut tarvitsevasi hammaslääkärin hoitoa mutta kuitenkin jättänyt menemättä sinne?

- 1 En  Siirry kysymykseen 38
2 Kyllä

b) Mistä syystä/syistä et hakenut hammaslääkärin hoitoa?

Voit ilmoittaa useampia vaihtoehtoja!

- 1 Vaivat loppuivat
1 Taloudelliset syyt
1 Vaikea mennä (hammaslääkärin pelko)
1 Minulla ei ollut aikaa
1 Muu syy, kerro mikä _____

Elintavat

38. Kuinka paljon olet vapaa-ajallasi liikkunut ja rasittanut itseäsi fyysisesti viimeisten 12 kuukauden aikana?

Jos harrastuksesi vaihtelevat esim. kesällä ja talvella, yritä ilmoittaa keskiarvo. Huom! Laita rasti vain yhteen vaihtoehtoon!

- 1 Liikkumatonta vapaa-aikaa
Harrastat useimmin lukemista, TV:n ja elokuvien katselua tai muuta liikkumatonta harrastusta vapaa-ajalla. Kävelet, pyöräilet tai liikut muulla tavoin vähemmän kuin 2 tuntia viikossa.
- 2 Kohtuullista liikuntaa vapaa-ajalla
Kävelet, pyöräilet tai liikut muulla tavoin vähintään 2 tuntia viikossa useimmiten hikoilematta, mukaanluettuna kävely tai pyöräily töihin ja töistä kotiin, muu kävely, tavallinen puutarhatyö, kalastus, pöytätennis, keilailu.
- 3 Kohtuullinen, säännöllinen liikunta vapaa-ajalla
Kuntoilet säännöllisesti 1-2 kertaa viikossa vähintään 30 minuuttia kerrallaan, juoksu, uinti, tennis, sulkapallo tai muu harrastus niin, että hikoilet.
- 4 Säännöllinen kuntoilu ja harjoittelu
Harrastat esim. juoksua, uintia, tennistä, sulkapalloa, kuntovoimistelua tai vastaavaa keskimäärin vähintään 3 kertaa viikossa. Joka kerta kestää vähintään 30 minuuttia.

39. Kuinka paljon aikaa käytät normaalin viikon aikana kohtuullisen rasittaviin harrastuksiin niin, että lämpenet?

Esim. kävelet reippaassa tahdissa, puutarhatyö, raskaammat kotitaloustyöt, pyöräily, uinti. Vuoden aikana voi esiintyä vaihteluja, mutta yritä ilmoittaa jonkinlainen keskiarvo. Ilmoita yksi vaihtoehto!

- 1 5 tuntia viikossa tai enemmän
2 Enemmän kuin 3 tuntia, mutta vähemmän kuin 5 tuntia viikossa
3 1 – 3 tuntiin viikossa
4 Enintään tunti viikossa
5 Ei lainkaan





40. a) Kuinka usein syöt vihanneksia ja juureksia?

Koskee kaikenlaisia vihanneksia, palkokasveja ja juureksia (paitsi perunoita). Koskee tuoreita, pakastettuja, säilöttyjä, muhennettuja, vihannestuoremehuja, vihanneskeittoja y.m. Vuoden aikana esiintyy ehkä vaihteluja, mutta yritä esittää jonkinlainen keskiarvo. Ilmoita yksi vaihtoehto!

- 1 3 kertaa päivässä tai useammin
- 2 2 kertaa päivässä
- 3 1 kerran päivässä
- 4 5-6 kertaa viikossa
- 5 3-4 kertaa viikossa
- 6 1-2 kertaa viikossa
- 7 Muutamia kertoja kuukaudessa tai ei koskaan

b) Kuinka usein syöt hedelmiä ja marjoja?


Koskee kaikenlaisia hedelmiä ja marjoja (tuoreita, pakastettuja, säilöttyjä, tuoremehuja, hedelmäsoppia, y.m.). Ilmoita yksi vaihtoehto!

- 1 3 kertaa päivässä tai useammin
- 2 2 kertaa päivässä
- 3 1 kerran päivässä
- 4 5-6 kertaa viikossa
- 5 3-4 kertaa viikossa
- 6 1-2 kertaa viikossa
- 7 Muutamia kertoja kuukaudessa tai ei koskaan

Tupakointi- ja nuuskaustavat

Kysymykset koskevat kaikenlaista polttamista, t.s. tupakat, pikkusikarit, sikarit ja piiput.

41. Poltatko päivittäin?

- 1 Kyllä  Siirry kysymykseen 44
- 2 En


42. Poltatko vain silloin tällöin?

- 1 En
- 2 Kyllä

43. Oletko aikaisemmin polttanut päivittäin vähintään 6 kuukauden ajan?

- 1 En
- 2 Kyllä

44. Käytätkö nuuskaa päivittäin?

- 1 Kyllä  Siirry kysymykseen 47
- 2 En



+

+

45. Käytätkö nuuskaa silloin tällöin?

- 1 En
2 Kyllä

46. Oletko aikaisemmin käyttänyt nuuskaa päivittäin vähintään 6 kuukauden ajan?

- 1 En
2 Kyllä

47. Kuinka usein oleskelet sisätiloissa, missä muut polttavat tai ovat vasta polttaneet?

	Joka päivä	Muutaman kerran/muutamia kertoja viikossa	Muutaman kerran/muutamia kertoja kuukaudessa	Harvemmin tai ei koskaan
	1	2	3	4
a) Kotonasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Työpaikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kahvilassa, baarissa tai ravintolassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Muualla sisätiloissa, esim. ystävien luona, autossa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Oletko koskaan käyttänyt hasista tai marihuanaa?

- 1 En
2 Kyllä, yli vuosi sitten
3 Kyllä, viimeisen vuoden aikana
4 Kyllä, viimeisen kuukauden aikana

Pelitavat

49. Oletko koskaan viimeisten 12 kuukauden aikana ostanut arpoja tai pelannut rahapelejä?
Peleillä tarkoitetaan esim. raaputusarpoja, bingolottoa, kasinopelejä, veikkausta, ravipelejä tai vastaavaa ja pelaatko rahapelejä kuten pokeria tai vedonlyöntiä Internetissä.

- 1 En **→** Siirry kysymykseen 52
2 Kyllä

50. Kuinka paljon rahaa olet käyttänyt peleihin viimeisten 7 päivän aikana?

Olen pelannut kruunulla

- 1 En ole pelannut rahapelejä viimeisten 7 päivän aikana

+

+

+

+

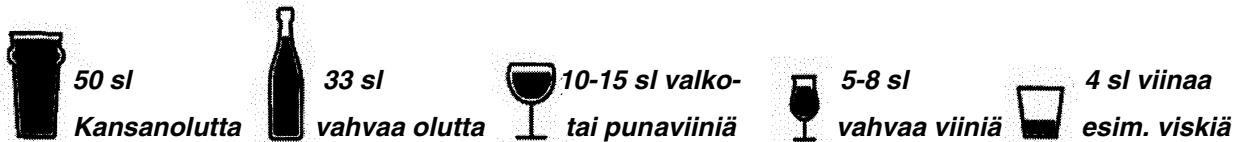
51. Kuinka usein olet viimeisten 12 kuukauden aikana ...*Laita rasti joka riville!*

	En koskaan	1-2 kertaa	3 kertaa tai useammin
	1	2	3
a) ... yrittänyt vähentää pelaamistasi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... tuntenut itsesi rauhattomaksi ja ärsyntyneeksi, jos et ole voinut pelata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... olet valehdellut siitä, kuinka paljon olet pelannut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alkoholin käyttö

"Alkoholilla" tarkoitetaan kansanolutta, keski-/vahvaa olutta, alkoholipitoista siideriä, viiniä, vahvaa viiniä ja viinaa. Vastaa kysymyksiin mahdollisimman tarkasti ja rehellisesti.

Yhdellä "lasilla" tarkoitetaan:

**52. Kuinka usein olet viimeisten 12 kuukauden aikana juonut alkoholia?**

- 1 4 kertaa viikossa tai useimmin
 2 2-3 kertaa viikossa
 3 2-4 kertaa kuukaudessa
 4 1 kerran kuukaudessa tai vielä harvemmin
 5 En koskaan → Siirry kysymykseen 56

53. Kuinka monta "lasia" (katso esimerkki) juot tavallisena päivänä, silloin kun juot?

- 1 1-2
 2 3-4
 3 5-6
 4 7-9
 5 10 tai enemmän
 6 En tiedä

54. Kuinka usein juot kuusi "lasia" tai enemmän samalla kerralla?

- 1 Päivittäin tai melkein joka päivä
 2 Joka viikko
 3 Joka kuukausi
 4 Harvemmin kuin kerran kuukaudessa
 5 En koskaan

+

+

+

+

55. **Kuinka usein olet viimeisten 12 kuukauden aikana juonut niin paljon alkoholia, että olet ollut juovuksissa?**

- 1 Päivittäin tai melkein joka päivä
 2 Muutamia kertoja viikossa
 3 1 kerran viikossa
 4 2-3 kertaa kuukaudessa
 5 1 kerran kuukaudessa
 6 Muutaman kerran tai muutamia kertoja puolessa vuodessa
 7 Harvemmin tai en koskaan

Taloudellinen tilanne

56. **Jos yllättäen joutuisit ennalta arvaamattomaan tilanteeseen, jolloin sinun olisi viikossa hankittava 15 000 kruunua, voisitko tehdä sen?**

- 1 Kyllä
 2 En


57. **Onko sinulla ollut vaikeuksia viimeisten 12 kuukauden maksaa juoksevat maksut kuten ruoka, vuokra, laskut?**

- 1 Ei
 2 Kyllä, kerran
 3 Kyllä useita kertoja

Työ ja työllisyys

58. **Mikä on nykyinen työllisyystilanteesi?**

Voit esittää useampia vaihtoehtoja!

- 1 Olen työssä →  % kokopäivätoimisesta
- 1 Virkavapaa tai vanhempainloma
 1 Opiskelen, olen työharjoittelussa
 1 Työmarkkinatoimenpide
 1 Työtön
 1 Vanhuuseläke
 1 Ennenaikaiseläke, sairaseläke
 1 Pitkäaikainen sairausloma (enemmän kuin 3 kuukautta)
 1 Hoidan omaa talouttani
 1 Muu, mikä? _____

+

+

+

+

59. a) Mikä on/oli ammattisi tai työtehtäväsi?

Jos et tällä hetkellä ole työssä, ilmoita ammattisi/työtehtäväsi, joka sinulla pääasiassa on ollut

Yritä antaa sellainen kuvaus ammatistasi, että se kuvaa tarkasti pääasiallisen työtehtäväsi. Opettajan sijaan kirjoita esim. esikoulunopettaja, keskiasteenopettaja j.n.e.

Esimerkki: autonkuljettajan sijaan kirjoita:

L I N J A - A U T O N K U L J E T T A J A

Ammatti:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) Kuvaile pääasiallinen työtehtäväsi?

60. a) Onko lähipiirissäsi joku sairas tai vanhus, jota autat päivittäisissä askareissa, huolehdit tai hoidat?

1 Kyllä

2 Ei **→** Siirry kysymykseen 61

b) Kuinka monen tunnin työtä keskimäärin tämä tarkoittaa sinun osaltasi?

--	--

tuntia viikossa

Turvallisuus ja Sosiaaliset suhteet

61. Oletko toisinaan menemättä ulos yksin, koska pelkää joutuvasi hyökkäyksen kohteeksi, ryöstetyksi tai muulla tavoin ahdistelluksi?

1 En

2 Kyllä, joskus

3 Kyllä, usein

+

+



62. a) Oletko viimeisten 12 kuukauden aikana joutunut fyysisen väkivallan uhriksi?

- 1 Kyllä
2 En **—————▶** Siirry kysymykseen 63

b) Missä jouduit väkivallan uhriksi?

Useammat vaihtoehdot ovat mahdollisia.

- 1 Työpaikalla/työssä/koulussa
1 Kotona
1 Toisen asunnossa/asuntoalueella
1 Julkisella paikalla/huvipaikalla/junassa, linja-autossa, maanalaisessa
1 Muualla

63. Oletko viimeisten 12 kuukauden aikana saanut vastaanottaa uhkauksia tai uhkailuja väkivallasta niin, että olet pelästynyt?

- 1 Kyllä
2 En

64. Onko sinua viimeisten *kolmen kuukauden aikana* kohdeltu sellaisella tavalla, että olet tuntenut itsesi loukatuksi?

- 1 Ei **—————▶** Siirry kysymykseen 66
2 Kyllä, muutaman kerran
3 Kyllä, useita kertoja

65. Mistä syystä sinua on kohdeltu niin, että olet tuntenut itsesi loukatuksi?

Useammat vaihtoehdot ovat mahdollisia!

- 1 Kansallisuus
1 Sukupuoli
1 Sukupuolinen taipumus
1 Ikä
1 Liikuntarajoite
1 Uskonto
1 Muu, mikä? _____
1 En tiedä

66. Onko sinulla ketään, kenelle voit uskoutua ja kertoa syvimmit tunteesi?

- 1 Kyllä
2 Ei

67. Voitko saada apua keneltäkään, jos sinulla on käytännön ongelmia *tai* olet sairas?

Esim. neuvoja, tavaroiden lainaus, apua ruokaostoksissa, korjauksissa j.n.e.

- 1 Kyllä, aina
2 Kyllä, useimmiten
3 Ei, useimmiten ei
4 Ei, ei koskaan





68. Oletko sitä mieltä, että useimpiin ihmisiin yleensä ottaen voi luottaa?

- 1 Kyllä
- 2 En

69. Oletko osallistunut joihinkin seuraavista toiminnoista viimeisten 12 kuukauden aikana:

Useimmat vaihtoehdot ovat mahdollisia.

- 1 Opintopiiri/kurssi työpaikallasi
- 1 Opintopiiri/kurssi vapaa-ajallasi
- 1 Ammattiliiton kokous
- 1 Muu yhdistyskokous
- 1 Teatteri/elokuvat
- 1 Taidenäyttely
- 1 Uskonnollinen kokous
- 1 Urheilukilpailut
- 1 Kirjoittanut sanomalehteen/aikakauslehteen
- 1 Jonkinlainen mielenosoitus
- 1 Julkinen tilaisuus *esim. yökerho, tanssitilaisuus tai vastaava*
- 1 Suurempi sukukokous
- 1 Yksityiset juhlat jonkun luona
- 1 Ei mitään yllämainituista

70. Millainen luottamus sinulla on seuraaviin laitoksiin/poliitikkoihin yhteiskunnassa?

Laita rasti joka riville.

	Hyvin suuri	Aika suuri	Ei erityisen suuri	Ei lainkaan	Ei mielipidetä
	1	2	3	4	5
a) Sairaanhoido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Koulu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Poliisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sosiaalipalvelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Työnvälitys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Sairasvakuutuskassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Tuomioistuimet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Eduskunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Maakäräjäpoliitikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Kunnallispoliitikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ammattiyhdistykset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Tausta

71. Minä vuonna olet syntynyt?

1	9		
---	---	--	--

72. Oletko mies vai nainen?

- 1 Mies
2 Nainen

73. Kuinka asut?

- 1 Omassa talossa/rivitalossa
2 Asunto-osake/asunto-osuusosoikeus
3 Vuokra-asunto
4 Alivuokralainen, opiskelija-asunto/huone
5 Muu

74. Kenen kanssa asut?

Toisin sanoen kenen kanssa asut suurimman osan viikosta. Voit ilmoittaa useampia vaihtoehtoja!

- 1 En kenenkään
1 Vanhemmat/siskokset
1 Puoliso/avopuoliso/partneri
1 Muita aikuisia
1 Lapset → **Kuinka vanhoja ovat lapset joiden kanssa asut?**
1 0-6 vuotta
1 7-12 vuotta
1 13-17 vuotta
1 18 vuotta tai vanhempia

75. Mikä on korkein koulutuksesi?

Jos opiskelet, laita rasti kyseessä olevaan koulukseen. Laita vain yksi rasti.

- 1 Peruskoulu tai kansakoulu
2 Keskikoulu tai tyttökoulu
3 2-vuotinen lukio tai ammattikoulu
4 3-4-vuotinen lukio
5 Yliopisto tai korkeakoulu. 2,5 vuotta tai lyhyempi (Lyhyempi kuin 120 pistettä=viikkoa)
6 Yliopisto tai korkeakoulu. 3 vuotta tai pitempi (120 pistettä = viikkoa tai pitempi)
7 Muu koulutus

Kiitos ajastasi tämän lomakkeen täyttämisesssä!





Jos sinulla on vielä muuta lisättävää, jonka haluat esittää, voit kirjoittaa sen tähän. Se mitä kirjoitat toimitetaan Valtion kansanterveysinstituutille ja maakäräjille yhdessä vastauksesi kanssa.

Lähetä lomake SCB:lle (Tilastollinen keskuslaitos) mukana olevassa vastauskuoressa.



Onko Sinulla kysyttävää?

Jos haluat lisätietoa tutkimuksesta tai siitä kuinka vastaat kyselyyn, soita tai lähetä sähköpostia Tilastotieteelliselle tutkimuskeskukselle, Valtion kansanterveyslaitokselle, maakäräjillesi tai aluehallinnollesi.



Statistiska centralbyrån
Statistics Sweden

019-17 69 10

folkhalsa@scb.se



0920-284 180
0922-150 06

kerstin.sandberg@nll.se
ulla.hardelin@haparanda.se