



Terveys 2011

Tutkimukseen osallistuneiden kokemukset ja palaute

Kiitos osallistumisestanne tutkimukseen! Palautteenne on meille hyvin tärkeää, jotta voimme kehittää terveystarkastuksia siten, että osallistuminen olisi mahdollisimman helppoa ja miellyttävää kaikille tutkimukseen kutsutuille.

Tutkimuspäivä: _____ / _____ / 2012

Tutkimuspaikkakunta _____

Tehtiinkö tutkimus

- Kotonanne
- Tutkimuspaikalla

Sukupuolenne

- Mies
- Nainen

Ikänne

- Alle 30 vuotta
- 30–44 vuotta
- 45–59 vuotta
- 60–75 vuotta
- Yli 75 vuotta

Saitteko mielestänne riittävästi tietoa tutkimuksen tarkoituksesta ja tavoitteista?

- Täysin riittävästi
- Osittain riittämättömästi
- Täysin riittämättömästi

Oliko terveystarkastukseen osallistuminen mielestänne helppoa?

- Kyllä
- Ei. Kuvatkaa mitä vaikeuksia Teillä oli?

Miten tyytyväinen olette siihen miten tutkimuksen eri vaiheet ja mittaukset toteutettiin?

	Täysin tyytyväinen	Jossain määrin tyytymätön	Täysin tyytymätön	En osallistunut/ei tehty
Kutsu ja ajanvaraus terveystarkastukseen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aloitus: Tutkimuksesta annettu informaatio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittaukset Verenpaineen, pituuden ja vyötärön ympäryksen mittaus, ja kehon koostumus/paino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suun tutkimus (Helsingissä ja Oulussa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keuhkojen toimintakoe (spirometria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verinäytteen otto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Välipala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyshaastattelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toimintakykytutkimus Näön tutkimus, tasapainotesti (70 v täyttäneille), niveltoimintatutkimus (55 v täyttäneille), tuoliltanousutesti, muisti- ja oppimistehtävät, käden puristusvoimamittaus, kävelynopeustesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henkistä hyvinvointia kartoittava haastattelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liikuntatutkimus Liikuntamittarin ohjeistus ja terveystestit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loppuinformaatio Yhteenvedo tutkimustuloksista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Millaisena koitte tutkimukseen osallistumisen?

	Täysin samaa mieltä mieltä	Osittain samaa mieltä	Eri
Kysymyksiin oli helppo vastata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohjeita oli helppo noudattaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutkimushoitaja käyttäytyi kohteliaasti ja ystävällisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutkimushoitaja oli ammattitaitoinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutkimus oli perusteellinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teistä oltiin kiinnostuneita ja kohtelu oli yksilöllistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saitte uutta tietoa terveyteenne liittyvistä asioista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voitte luottaa, että antamanne tiedot pysyvät luottamuksellisina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutkimukseen osallistumiseen ei kulunut liikaa aikaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitä muuta palautetta haluaisitte antaa terveystarkastuksesta ja siitä miten teitä kohdeltiin tutkimuksen aikana, esim. missä voisimme parantaa toimintaamme?

KIITOS OSALLISTUMISESTA JA PALAUTTEESTA!

Mikäli haluatte että tutkimuksen suunnittelusta tai toteutuksesta vastaava henkilö ottaa teihin yhteyttä, jotta voisitte antaa lisää palautetta, kirjoitkaa tähän nimenne ja puhelinnumeronne:
