



TERVEYS 2011

Tutkimukseen osallistuneiden kokemukset ja palaute



TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS

Terveys 2011 -tutkimukseen osallistuneiden kokemukset ja palaute

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

Tutkimuspäivä: _____ / _____ / 2011

Tutkimuspaikkakunta _____

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 eri tutkimuspisteissä 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"/>
Kotihaastattelu ennen terveystarkastusta (Courage-tutkimukseen liittyen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vastaanottopiste: Tutkimuksesta annettu informaatio ja näön tutkimus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittauspiste 1 Pituuden mittaaminen, kehon koostumus, sydänfilmi ja tasapainotesti (70 v täyttäneille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittauspiste 2 Verenpaineen ja vyötärön ympäryksen mittaaminen, tuoliltanousutesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittauspiste 3 Verinäytteenotto ja keuhkojen toimintakoe	<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"/>
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"/>
Mittauspiste 4 Muisti- ja oppimistehtävät, käden puristusvoimamittaus, kävelynopeustesti ja henkistä hyvinvointia kartoittava haastattelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loppupiste Niveltoimintatutkimus (55 v täyttäneille), yhteenveto tutkimustuloksista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liikuntatutkimus Liikuntamittarin ohjeistus, tasapainotesti, ponnistushyppy, punnerrustesti ja kävelytesti (6 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Millaisena koitte tutkimukseen osallistumisen?

	Täysin samaa mieltä	Osittain samaa mieltä	Eri mieltä
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"/>
Henkilöstö käyttäytyi kohteliaasti ja ystävällisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henkilöstö oli ammattitaitoista	<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, kirjatkaa tähän nimenne ja puhelinnumeronne:
