



# TERVEYS 2011

Tutkimus  
suomalaisten terveydestä ja toimintakyvystä

TERVEYSKYSELY



TERVEYDEN JA  
HYVINVOINNIN LAITOS



Tämän kyselyn avulla kerätään tärkeimmät tiedot suomalaisten terveydestä, toimintakyvystä sekä hyvinvoinnista. Kyselyn tiedot käsitellään ehdottoman luottamuksellisesti ja kaikki tulokset esitetään ainoastaan taulukkoina, joista ei voida tunnistaa ketään yksittäistä henkilöä. Pyydämme, että **täytätte kyselyn ja palautatte sen oheisessa kirjekuoressa Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle. Postimaksu on maksettu puolestanne.**

Mikäli kirje on osoitettu omaisellenne tai muulle henkilölle, joka ei itse pysty vastaamaan kyselyyn, pyydämme Teitä auttamaan kyselyn täyttämässä tai täyttämään kyselyn hänen puolestaan soveltuvin osin.

## VASTAUSOHJEITA

*Kysymyksiin vastataan tavallisesti ympyröimällä omaa tilannettanne tai mielipidettänne parhaiten kuvaavan vaihtoehdon numero tai merkitsemällä kysytty lukumäärä sille varattuun tilaan. Joissakin tapauksissa Teitä pyydetään kirjoittamaan kysytty asia sille varattuun tilaan. Eräiden kysymysten kohdalla on erikseen täydentäviä vastaamisohjeita.*

**Alla on neljä vastausesimerkkiä. Aloittakaa kyselylomakkeen täyttäminen sivulta 3.**

### 1. Oletteko viime aikoina kyennyt nauttimaan tavallisista päivittäisistä toimistanne?

- 5 usein
- 4 melko usein
- 3 silloin tällöin
- 2 melko harvoin
- 1 en koskaan

### 2. Kuinka pitkä olitte 20-vuotiaana?

| 1 | 7 | 0 | cm

### 3. Onko käytössänne joko tietokone, sähköposti ja/tai internet-yhteys?

- 0 ei
- 1 kyllä

### 4. Kuinka paljon oireistanne on haittaa vapaa-ajan harrastuksissa?

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

Ei lainkaan  
haittaa

Pahin mahdollinen  
eli erittäin suuri haitta



## TERVEYDENTILA JA SAIRAUDET

BA01

### 1. Onko terveydentilanne mielestänne nykyisin

- 1 hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 keskitasoinen
- 4 melko huono
- 5 huono

BA02

### 2. Onko Teillä jokin pysyvä tai pitkäaikainen sairaus tai jokin sellainen vika, vaiva tai vamma, joka vähentää työ- tai toimintakykyänne?

*Tässä tarkoitetaan kaikkia lääkärin toteamia pitkäaikaisia sairauksia sekä myös vähintään kolme kuukautta kestäneitä vaivoja, joita lääkäri ei ole todennut, mutta jotka vaikuttavat toimintakykyynne.*

- 0 ei
- 1 kyllä

### Onko lääkäri joskus todennut Teillä jonkun seuraavista sairauksista...

	Ei	Kyllä
<b>KEUHKOSAIRAUDET</b>		
3. astma BA04	0	1
4. keuhkoputkien ahtauma (COPD) BA05	0	1
5. krooninen keuhkoputkentulehdus (krooninen bronkiitti, keuhkokatarr) BA06	0	1
<b>SYDÄN- JA VERISUONISAIRAUDET</b>		
6. sydänveritulppa eli sydäninfarkti BA08	0	1
7. sepelvaltimotauti (sepelvaltimoiden ahtauma, angina pectoris) BA09	0	1
8. sydämen vajaatoiminta BA10	0	1
9. kohonnut verenpaine, verenpainetauti BA13	0	1
10. aivohalvaus (aivoverenvuoto, aivoveritulppa) BA14	0	1
<b>NIVEL- JA SELKÄSAIRAUDET</b>		
11. nivelreuma BA18	0	1
12. nivelkuluma (nivelrikko) BA19	0	1
12a. Jos vastasitte kysymykseen 12 kyllä, missä nivelissä se on todettu? <i>Voitte valita useamman vastausvaihtoehdon.</i>		
polvi BA19A1	0	1
lonkka BA19A2	0	1
käsi BA19A3	0	1
ranka BA19A4	0	1
muu, mikä? BA19A5	0	1
mikä? BA19A5_T		
13. selkäsairaus tai muu selkävika BA21	0	1
14. niskasairaus tai muu niskavika BA21F	0	1



**Onko lääkäri joskus todennut Teillä jonkun seuraavista sairauksista...**

	Ei	Kyllä
<b>TAPATURMAT</b>		
<b>15.</b> tapaturman aiheuttama pysyvä vamma BA24	0	1
<b>15a.</b> Jos vastasitte kysymykseen 15 kyllä, onko kyseessä pysyvä: <i>Voitte valita useamman vastausvaihtoehdon.</i>		
kasvo- tai leukavamma BA24A1A	0	1
jokin muu pää- tai aivovamma BA24A1	0	1
näkövamma BA24A2	0	1
kuulovamma BA24A3	0	1
vamma yläraajassa/-raajoissa BA24A4	0	1
lonkkamurtuma tai sen jälkitila BA24A5A	0	1
jokin muu vamma alaraajassa / -raajoissa BA24A5	0	1
vamma vartalossa tai selässä BA24A6	0	1
keuhkovamma BA24A7	0	1
jokin muu vamma, mikä? BA24A9_T11 mikä? BA24A9_T	0	1
<b>MIELENTERVEYDEN ONGELMAT</b>		
<b>16.</b> psyykinen tai mielenterveyteen liittyvä sairaus BA25	0	1
<b>16a.</b> Jos vastasitte kysymykseen 16 kyllä, minkälainen sairaus on kyseessä? <i>Voitte valita useamman vastausvaihtoehdon</i>		
psykoosi BA25A1	0	1
masennus BA25A2	0	1
ahdistus BA25A3	0	1
päihdeongelma BA25A4	0	1
muu, mikä? BA25A5 mikä? BA25A5_T	0	1
<b>NÄKÖ- JA KUULOVIAT</b>		
<b>17.</b> silmien harmaakaihi BA36	0	1
<b>17a.</b> Jos vastasitte kysymykseen 17 kyllä, oletteko ollut sen takia silmä- leikkauksessa? BA36A	0	1
<b>18.</b> silmien glaukooma (silmänpainetauti, viherkaihi) BA37	0	1
<b>19.</b> silmänpohjan rappeuma BA38	0	1
<b>20.</b> kuulovika, kuulovamma tai kuuloa heikentävä sairaus BA40	0	1



**Onko lääkäri joskus todennut Teillä jonkun seuraavista sairauksista...**

	Ei	Kyllä
<b>MUUT SAIRAUDET</b>		
<b>21.</b> diabetes (sokeritauti) BA26	0	1
<b>22.</b> syöpätauti (pahanlaatuinen kasvain) BA32	0	1
<b>23.</b> Parkinsonintauti BA35	0	1
<b>24.</b> virtsan pidättämisen vaikeuksia, virtsan karkailua tai inkontinenssi BA44	0	1
<b>25.</b> Onko Teillä vielä jokin muu lääkärin toteama pitkäaikainen sairaus, vika, vaiva tai vamma? BA46	0	1
<b>25a.</b> Jos vastasitte kysymykseen 25 kyllä, mikä muu?		
1. BA46_1T		
2. BA46_2T		
3. BA46_3T		

**SAIRAUKSIEN HOITO**

*Jos Teillä ei ole pitkäaikaisia sairauksia, eli edellisiin kysymyksiin ette merkinneet yhtään lääkärin toteamaa sairautta, voitte siirtyä kysymykseen 28.*

BB01A

**26. Tarvitsetteko jatkuvasti tai toistuvasti lääkärinhoitoa jonkin äsken mainitsemanne pitkäaikaisen sairauden, vian tai vamman takia?**

- 0 ei
- 1 kyllä

BB01C

**27. Onko yksi tai useampi näistä pitkäaikaisista sairauksistanne sellainen, johon ette saa jatkuvaa lääkärinhoitoa, mutta haluaisitte saada?**

- 0 ei
- 1 kyllä

**PALVELUJEN KÄYTTÖ**

BB10

**28. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut sisäänotettuna potilaana vuodeosastolla sairaalahoitossa?**

- 0 ei
- 1 kyllä

DB01

**29. Oletteko oman sairautenne takia (tai raskauden tai synnytyksen vuoksi) käynyt lääkärissä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

*Mukaan ei lasketa hammaslääkärikäyntejä eikä niitä kertoja, jolloin olette ollut sairaalassa sisäänotettuna potilaana.*

- 0 ei
- 1 kyllä



**29a. Kuinka monta kertaa olette oman sairautenne vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käynyt:**

terveyskeskuslääkärillä DB03A	_ _ _ _ _	kertaa
sairaalan poliklinikalla DB03B	_ _ _ _ _	kertaa
työpaikan työterveyslääkärillä DB03C	_ _ _ _ _	kertaa
opiskelijaterveydenhuollon lääkärin vastaanotolla DB03CN	_ _ _ _ _	kertaa
yksityislääkärin vastaanotolla DB03D	_ _ _ _ _	kertaa
tavannut lääkärin kotonanne DB03E	_ _ _ _ _	kertaa
tavannut lääkärin jossakin muualla DB03F	_ _ _ _ _	kertaa

**29b. Kuinka monta kertaa olette viimeksi kuluneiden 12 kk aikana oman sairautenne (tai raskauden tai synnytyksen) vuoksi:**

käynyt työterveyshoitajan vastaanotolla DB08A	_ _ _ _ _	kertaa
käynyt muun terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla DB08BN2	_ _ _ _ _	kertaa
tavannut kotonanne terveydenhoitajan tai kotisairaanhoitajan DB08C	_ _ _ _ _	kertaa
käynyt opiskelijaterveydenhuollossa terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla DB08BN1	_ _ _ _ _	kertaa

## LÄÄKKEET

DF02

**30. Onko käytössänne tällä hetkellä mitään lääkärin määräämää reseptilääkettä?**

- 0 ei → siirtykää kysymykseen 31  
1 kyllä

**30b. Jos vastasitte kysymykseen 30 kyllä, minkä nimiset lääkkeet Teillä on käytössänne?**

*Tarkistakaa lääkkeiden nimet lääkepurkeista tai resepteistä. Jos ette muista lääkkeiden nimiä, riittää myös muistinvarainen tieto. Kirjatkaa myös satunnaisesti otettavat lääkkeet.*

1 DF03_1T	1.koodi:DF03_1_ATC	8 DF03_8T	8.koodi:DF03_8_ATC
2 DF03_2T	2.koodi:DF03_2_ATC	9 DF03_9T	9.koodi:DF03_9_ATC
3 DF03_3T	3.koodi:DF03_3_ATC	10 DF03_10T	10.koodi:DF03_10_ATC
4 DF03_4T	4.koodi:DF03_4_ATC	11 DF03_11T	11.koodi:DF03_11_ATC
5 DF03_5T	5.koodi:DF03_5_ATC	12 DF03_12T	12.koodi:DF03_12_ATC
6 DF03_6T	6.koodi:DF03_6_ATC	13 DF03_13T	13.koodi:DF03_13_ATC
7 DF03_7T	7.koodi:DF03_7_ATC	14 DF03_14T	14.koodi:DF03_14_ATC



## HAMMASHOITO

EC06\_T11

### 31. Milloin viimeksi kävitte hammashoidossa?

*Hammashoitokäynteihin kuuluvat käynnit hammaslääkärin, suuhygienistin, hammashoitajan jaltai hammasteknikon luona.*

- 1 edellisen 12 kk aikana
- 2 1–2 vuotta sitten
- 3 3–5 vuotta sitten
- 4 yli 5 vuotta sitten
- 5 en ole koskaan käynyt hammashoidossa

ED04

### 32. Arveletteko nyt tarvitsevanne hammashoitoa?

- 0 ei
- 1 kyllä

## TYÖKYKY

*75 vuotta täyttäneet voivat siirtyä kysymykseen 37.*

IB01

### 33. Riippumatta siitä oletteko ansiotyössä vai ette, arvioikaa minkälainen työkykynne on nykyisin. Oletteko:

- 1 täysin työkykyinen
- 2 osittain työkyvytön
- 3 täysin työkyvytön?

IB04

### 34. Oletetaan, että työkykynne on parhaimmillaan saanut 10 pistettä.

*Minkä pistemäärän antaisitte nykyiselle työkyvyllenne asteikolla 0–10?*

*(0 tarkoittaa sitä, ettei pysty lainkaan työhön.)*

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10  
täysin työkyky  
työkyvytön parhaimmillaan

IB11

### 35. Onko Teillä sellaisia sairauksia tai vammoja, joista on haittaa nykyisessä/viimeisimmässä työssänne?

- 0 ei → siirtykää kysymykseen 37
- 1 kyllä

IB12

### 36. Jos vastasitte kysymykseen 35 kyllä, kuinka paljon näistä sairauksista tai vammoista on/oli haittaa työssänne?

- 1 suoriudun työstä, mutta siitä aiheutuu oireita
- 2 joudun joskus keventämään työtahtia tai muuttamaan työskentelytapaa
- 3 joudun usein keventämään työtahtia tai muuttamaan työskentelytapaa
- 4 sairauteni vuoksi selviytyisin mielestäni vain osa-aikatyöstä
- 5 olen mielestäni täysin kykenemätön työhön



## TOIMINTAKYKY

### 37. Miten selviydte nykyisin seuraavista toimista:

*Tilapäisiä toimintakyvyn rajoituksia ei oteta lukuun, esim. jos jalka on kipsissä.*

	Pystyn siihen vaikeuksitta	Pystyn siihen, mutta vaikeuksia on jonkin verran	Pystyn siihen, mutta se on minulle erit- tään vaikeaa	En pysty siihen lainkaan
HA01A vuoteeseen asettuminen ja sieltä nouseminen	1	2	3	4
HA01B pukeutuminen ja riisuutuminen	1	2	3	4
HA02H kaupassa asiointi	1	2	3	4
HA02I aterioiden valmistus tai lämmit- täminen	1	2	3	4
HA02K raskas siivoustyö, esim. mattojen kantaminen ja piiskaaminen tai ikkunoiden pesu	1	2	3	4
HA02M pankissa, virastossa tai vastaavas- sa paikassa asioiminen	1	2	3	4
HA01N asioiden hoitaminen yhdessä muiden kanssa	1	2	3	4
HA01O asioiden esittäminen vieraille ihmisille?	1	2	3	4

### 38. Entä miten kykenette seuraaviin suorituksiin:

	Pystyn siihen vaikeuksitta	Pystyn siihen, mutta vaikeuksia on jonkin verran	Pystyn siihen, mutta se on minulle erit- tään vaikeaa	En pysty siihen lainkaan
HB06 nousemaan portaita usean kerrosvälin levähtämättä	1	2	3	4
HB07 nousemaan portaita yhden kerrosvälin levähtämättä	1	2	3	4
HB09 kävelemään levähtämättä noin puoli kilometriä	1	2	3	4
HB10 liikkumaan asunnossanne huoneesta toiseen?	1	2	3	4





HB02

**39. Miten kykenette liikkumaan?**

- 1 liikkumiseni ei ole rajoittunut
- 2 pystyn liikkumaan yksin ja ilman apuvälineitä, mutta liikkuminen tuottaa minulle hankaluuksia
- 3 pystyn liikkumaan, mutta vain toisen henkilön avustamana tai pyörätuolia, kainalosauvoja tai muita apuvälineitä käyttäen
- 4 olen täysin liikuntakyvytön

HC01

**40. Onko näköenne kyllin hyvä (silmälaseilla tai ilman) tavallisen sanomalehtitekstin lukemiseen?**

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 pystyn lukemaan, mutta lukeminen tuottaa vaikeuksia
- 3 en pysty lukemaan lainkaan

HC04

**41. Pystytkö vaikeuksitta kuulemaan mitä usean henkilön välisessä keskustelussa sanotaan (kuulokojeen kanssa tai ilman)?**

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 pystyn, mutta kuulemisessa on vaikeuksia
- 3 en pysty

**AVUN TARVE JA SAANTI**

HD01

**45. Saatteko toimintakykyenne heikkenemisen takia toistuvaa apua tavallisissa toimis-  
sanne, esim. kodinhoitotöissä, peseytymi-  
sessä tai kaupassa käynnissä?**

- 0 ei
- 1 kyllä → siirtykää kysymykseen 48

HD02

**46. Tarvitsisitteko tällaista apua heikentyneen toimintakyvyn takia?**

- 0 ei → siirtykää kysymykseen 52
- 1 kyllä

HF09\_A

**42. Pystytkö yleensä keskittymään asioihin:**

- 1 erittäin hyvin
- 2 hyvin
- 3 tyydyttävästi
- 4 huonosti
- 5 erittäin huonosti?

HF09\_B

**43. Sujuuko uusien tietojen omaksuminen ja asioiden oppiminen Teiltä:**

- 1 erittäin hyvin
- 2 hyvin
- 3 tyydyttävästi
- 4 huonosti
- 5 erittäin huonosti?

HF10

**44. Millaiseksi arvioitte muistinne tällä hetkellä? Onko muistinne:**

- 1 erittäin hyvä
- 2 hyvä
- 3 tyydyttävä
- 4 huono
- 5 erittäin huono?

HD03

**47. Jos vastasitte kysymykseen 46 kyllä, kuinka usein tarvitsisitte tällaista apua?**

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2–3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti



Vastatkaa seuraaviin kysymyksiin vain, jos saatte toimintakykyenne heikkenemisen takia toistuvaa apua tavallisissa tomissanne. Jos ette saa toistuvaa apua, siirrykää kysymykseen 52.

#### 48. Kuinka usein saatte apua?

	en lainkaan	kerran kuukau- dessa tai harvem- min	2–3 kertaa kuukau- dessa	kerran viikossa	muu- taman kerran viikossa	päivit- tään, jonkin aikaa päivästä	suuren osan päivästä	lähes ympäri- vuoro- kauti- sesti
omaisilta, naapu- reilta, ystäviltä tai tuttavilta HD05_O	0	1	2	3	4	5	6	7
kotihoidon työn- tekijältä HD05_K	0	1	2	3	4	5	6	7
palvelutalon työntekijältä HD05_P	0	1	2	3	4	5	6	7
muulta taholta (esim. yksityiseltä ostettu siivous- apu) HD05_M	0	1	2	3	4	5	6	7

HD06

#### 49. Kuinka usein saatte yhteensä apua edellä mainituilta henkilöiltä (omaiset, naapurit ym., kotihoidon työntekijät, palvelutalon työntekijät tai muu taho)?

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2–3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti

HD08

#### 50. Saatteko riittävästi apua selvitäksenne kotona?

- 1 saan riittävästi apua ja tukea → siirrykää kysymykseen 52
- 2 tarvitsisin enemmän apua ja tukea
- 3 selviytyisin vähemmälläkin avulla → siirrykää kysymykseen 52

HD08BX

#### 51. Jos vastasitte kysymykseen 50 tarvitsevanne enemmän apua ja tukea, kuinka usein tarvitsitte lisäapua?

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2–3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti



HD09

**52. Autatteko jotain henkilöä (puolisoa, sukulaista, ystävää, naapurua) säännöllisesti sellaisissa tehtävissä, jotka auttavat häntä selviytymään kotona?**

0 ei → siirtykää kysymykseen 54

1 kyllä

HD10\_C

**53. Jos vastasitte kysymykseen 52 kyllä, kuinka monta tuntia keskimäärin viikossa, matkat mukaan lukien, käytätte auttamiseen aikaa?**

Keskimäärin |\_\_|\_\_|\_\_| tuntia/viikko

## APUVÄLINEET

**54. Käytättekö seuraavia apuvälineitä?**

	Ei	Kyllä
HG01 silmälaseja (lähi-, kauko-, moniteho- tai piilolaseja)	0	1
HG02 muita näkemisen apuvälineitä	0	1
HG03 kuulemisen apuvälineitä	0	1
HG07 ruokailua tai ruoan valmistamista tai muita päivittäisiä toimianne helpottavia apuvälineitä	0	1
HG05 liikkumisen apuvälineitä	0	1
<b>54a. Jos käytätte liikkumisen apuvälineitä, mitä käytätte?</b>		
HG05_1a kävelykeppi	0	1
HG05_1b kävelysauvat (ei kuntoilutarkoituksessa)	0	1
HG05_1c kyynär- tai kainalosauva	0	1
HG05_1d rollaattori, potkupyörä tai muu kävelyteline	0	1
HG05_1j muu, mikä?		
HG05_1_jT		

## PITUUS JA PAINO

Kys1\_K17

**55. Kuinka paljon painatte nykyisin?**

|\_\_|\_\_|\_\_| kiloa (arviokin riittää)

Kys1\_K17B

**56. Kuinka pitkä olette?**

|\_\_|\_\_|\_\_| cm (arviokin riittää)



## ELINTAVAT

FB05

### 57. Tupakoitko nykyisin (savukkeita, sikareita tai piippua)?

- 1 päivittäin
- 2 satunnaisesti
- 3 en lainkaan

Kys1\_K27

### 58. Kuinka paljon liikutte ja rasitatte itseänne ruumiillisesti vapaa-aikana?

- 1 Vapaa-aikanani luen, katselen televisiota ja teen askareita, joissa en paljonkaan liiku ja jotka eivät rasita minua ruumiillisesti
- 2 Vapaa-aikanani kävelen, pyöräilen ja liikun muulla tavalla vähintään 4 tuntia viikossa
- 3 Harrastan vapaa-aikanani varsinaista kuntoliikuntaa keskimäärin vähintään 3 tuntia viikossa
- 4 Harjoittelen vapaa-aikanani kilpailumielessä säännöllisesti useita kertoja viikossa  
(vastatkaa tähän myös, jos harjoittelette päätoimisesti kilpaurheilua varten)

Kys1\_K28

### 59. Kuinka usein harrastatte vapaa-ajan liikuntaa vähintään puoli tuntia kerrallaan niin, että ainakin lievästi hengästytte ja hikoilette?

- 1 päivittäin
- 2 4–6 kertaa viikossa
- 3 2–3 kertaa viikossa
- 4 kerran viikossa
- 5 2–3 kertaa kuukaudessa
- 6 muutaman kerran vuodessa tai harvemmin

FA09

### 60. Miten usein olette syönyt vihanneksia tai juureksia (ei perunaa) viimeksi kuluneen viikon (7pv) aikana sellaisenaan, raasteena tai tuoresalaattina?

- 1 en kertaakaan
- 2 1–2 päivänä
- 3 3–5 päivänä
- 4 6–7 päivänä

T11\_Kys1\_K28

### 61. Kuinka usein juotte alkoholia sisältäviä juomia?

- 0 en koskaan
- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2–4 kertaa kuukaudessa
- 3 2–3 kertaa viikossa
- 4 4 kertaa tai useammin viikossa



## PERHE

AA01

### 62. Oletteko tällä hetkellä:

- 1 naimisissa tai rekisteröidyssä parisuhteessa
- 2 avoliitossa
- 3 eronnut tai asumuserossa
- 4 leski
- 5 naimaton?

AB01

### 63. Kuinka monta jäsentä kuuluu kotitalouteenne tällä hetkellä itsenne mukaan luettuna?

*Tässä tutkimuksessa tarkoitamme kotitaloudella henkilöitä, jotka asuvat ja ruokailevat yhdessä tai jotka muutoin käyttävät tulojaan yhdessä.*

*Mukaan lasketaan myös omasta tai puolison aiemmasta liitosta olevat lapset, jotka asuvat kotitaloudessa vain osan aikaa riippumatta siitä, missä he ovat kirjoilla.*

|\_\_|\_\_| jäsentä

miehet:BC02/naiset:BD22

### 64. Kuinka monta lasta Teillä on tällä hetkellä yhteensä?

*Mukaan lukien adoptiolapset ja sijaisvanhemmuus. Mukaan lasketaan myös omasta tai puolison aiemmasta liitosta olevat lapset, jotka asuvat kotitaloudessa vain osan aikaa riippumatta siitä, missä he ovat kirjoilla.*

|\_\_|\_\_| lasta

miehet:BC03/naiset:BD23

### 65. Onko Teillä ollut sellaisia ajanjaksoja, jolloin olette yrittänyt saada lasta, mutta ette ole onnistunut tai onnistumiseen on kulunut aikaa yli 12 kuukautta?

- 0 ei
- 1 kyllä

miehet:BC04/naiset:BD24

### 66. Oletteko ollut tutkimuksissa tai saanut hoitoa lapsettomuuteen?

- 0 ei
- 1 kyllä, viimeksi vuonna |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

## KOULUTUS

AC01

### 67. Mikä on peruskoulutuksenne?

*Valitkaa korkein suorittamanne koulutus.*

- 1 vähemmän kuin kansakoulu
- 2 kansakoulu
- 3 kansalaiskoulu
- 4 osa keskikoulua tai osa peruskoulua (vähemmän kuin 9 vuotta)
- 5 keskikoulu
- 6 peruskoulu
- 7 osa lukiota tai lukion päästötodistus
- 8 ylioppilastutkinto

AC02

### 68. Mikä on korkein peruskoulutuksen jälkeen suorittamanne koulutus tai tutkinto?

- 1 ei mitään ammattikoulutusta
- 2 ammatillinen kurssi tai työpaikkakoulutus
- 3 ammattikoulu, oppisopimuskoulutus, näyttötutkinto
- 4 ammatillinen koulu (esim. teknillinen koulu)
- 5 ammatillinen opistotutkinto
- 6 erikoisammattitutkinto (esim. mestarintutkinto)
- 7 ammattikorkeakoulututkinto
- 8 alempi korkeakoulututkinto
- 9 ylempi korkeakoulututkinto
- 10 lisensiaatin tutkinto
- 11 tohtorin tutkinto



## PÄÄASIALLINEN TOIMINTA JA AMMATTIASEMA

*Pääasiallinen toiminta on se toiminta, johon käytätte eniten aikaa tai josta saatte eniten tuloja.*

AD01

**69. Mikä seuraavista vaihtoehtoista kuvaa parhaiten tämänhetkistä pääasiallista toimintaanne. Oletteko:**

- 1 kokopäivätyössä
- 2 osa-aikatyössä
- 3 opiskelija
- 4 eläkkeellä → siirtykää kysymykseen 70
- 5 työtön tai lomautettu → siirtykää kysymykseen 71
- 6 hoitamassa omaa kotitaloutta tai perheenjäseniä
- 7 varusmies- tai siviilipalvelussa
- 8 muu, mikä? AD01\_1

AD02

**70. Jos vastasitte kysymykseen 69 olevanne eläkkeellä, oletteko:**

- 1 työkyvyttömyyseläkkeellä tai muulla varhaiseläkkeellä
- 2 vanhuuseläkkeellä (eläkkeellä ikänne tai työvuosienne perusteella)
- 3 työttömyyseläkkeellä
- 4 muulla eläkkeellä, millä? \_\_\_\_\_

AD04

**71. Jos vastasitte kysymykseen 69 olevanne työtön tai lomautettu, kuinka monta kuukautta nykyinen työttömyytenne tai lomautuksenne on kestänyt?**

|\_\_|\_\_|\_\_| kuukautta

*Vastatkaa seuraavaan kysymykseen nykyisen ammattinne tai työnne perusteella. Jos ette ole tällä hetkellä työssä, vastatkaa kysymykseen viimeisimmän ammattinne tai työnne perusteella.*

**72. Oletteko/olitteko:** AE01

- 1 palkansaaja
- 2 maatalousyrittäjä (ml. metsä, puutarha-, kalastus- ym.)
- 3 muu yrittäjä
- 4 ammatinharjoittaja tai free lance
- 5 työssä perheenjäsenen maatilalla palkatta
- 6 työssä perheenjäsenen yrityksessä palkatta
- 7 muu, mikä? AE01\_1
- 8 en ole koskaan toiminut päätoimisesti ammatissa
- 9 en osaa sanoa

AH01

**73. Oletteko ollut työttömänä tai lomautettuna viimeisten 5 vuoden aikana?**

- 0 ei → siirtykää kysymykseen 75
- 1 kyllä

AH03

**74. Jos vastasitte kysymykseen 73 kyllä, kuinka monta kuukautta olette yhteensä ollut työttömänä tai lomautettuna viiden viime vuoden aikana?**

|\_\_|\_\_|\_\_| kuukautta



## TERVEYSTUTKIMUKSEEN OSALLISTUMINEN

*Jotta voimme kehittää väestön terveyttä, toimintakykyä ja hyvinvointia selvittäviä tutkimuksia, pyytäisimme Teitä lopuksi vastaamaan vielä muutamaan kysymykseen.*

### **75. Saitte viime vuonna kutsun Terveys 2011 -tutkimuksen terveystarkastukseen. Mitkä tekijät vaikuttivat siihen, että ette osallistunut tutkimukseen?**

*Voitte valita useamman vastausvaihtoehdon.*

- 1 En saanut kutsua terveystarkastukseen.
- 2 Tutkimuksen aika tai paikka eivät sopineet minulle.
- 3 Olin liian sairas tai huonokuntoinen osallistuakseni tutkimukseen.
- 4 Tutkimus kesti liian kauan.
- 5 Aikaisemmat kokemukseni Terveys 2000 -tutkimuksesta eivät vastanneet odotuksiani (esim. tutkimus kesti liian kauan, minua kohdeltiin epäystävällisesti).
- 6 Muu syy, mikä? \_\_\_\_\_

### **76. Osallistuisitteko jatkossa Terveys 2011 -tutkimuksen kaltaisiin terveystarkastuksiin, jos**

*Valitkaa enintään 3 tärkeintä vastausvaihtoehtoa.*

- 1 saisitte itse valita tutkimusajan ja -paikan
- 2 tutkimukseen sisältyisi lääkärintarkastus
- 3 tutkimukseen sisältyisi hammaslääkärintarkastus
- 4 tutkimukseen sisältyisi enemmän erilaisia mittauksia ja testejä
- 5 saisitte enemmän tietoa omista tutkimustuloksistanne
- 6 tutkimukseen kesto olisi lyhyempi (1–2 tuntia)
- 7 matkoista tutkimuspaikalle maksettaisiin korvaus/muu matkajärjestely
- 8 saisitte 10–20 euron arvoisen tuotelahjakortin korvaukseksi tutkimukseen osallistumisesta
- 9 saisitte 50 euron korvauksen tutkimukseen osallistumisesta
- 10 muu tekijä, mikä? \_\_\_\_\_
- 11 en osallistuisi missään tapauksessa

*Miesten osalta kysely päättyy tähän. Olkaa hyvä ja merkitkää vielä täyttäjä ja vastauspäivämäärä kyselyn loppuun. Kiitos!*



**Seuraavat kysymykset ovat vain naisille.**

BD08D\_T11

**77. Kuinka monta synnytystä Teillä on ollut?**
*Laskekaa mukaan sekä tavalliset synnytykset että keisarileikkaukset*

- 1 ei yhtään
- 2 yhteensä |\_\_\_|\_\_\_| synnytystä BD08D\_1\_T11

BD21\_T11

**78. Onko Teille tehty raskauden keskeytyksiä?**

- 1 ei
- 2 kyllä, montako |\_\_\_|\_\_\_| BD21\_1\_T11

BD19\_20\_T11

**79. Onko Teillä ollut keskenmenoon päättyneitä raskauksia tai kohdunulkoisia raskauksia?**

- 1 ei
- 2 kyllä, montako |\_\_\_|\_\_\_| BD19\_20\_1\_T11

**80. Oletteko viimeksi kuluneiden 6 kuukauden aikana käyttänyt esimerkiksi vaihdevuosisien tai kuukautishäiriöiden takia hormonikorvaushoitoa?**
*Voitte valita useamman vastausvaihtoehdon*

		Ei	Kyllä
tabletteja	BD32_1_T11	0	1
geeliä	BD32_2_T11	0	1
laastareita	BD32_3_T11	0	1
emätinpuikkoja	BD32_4_T11	0	1
emätinsalvaa	BD32_5_T11	0	1

**Kuka täytti lomakkeen?**

1. Tutkittava itse
2. Tutkittavan puolesta puoliso tai muu sukulainen
3. Tutkittavan puolesta muu henkilö (esim. hoitaja, ystävä)

Tarkastatthän vielä, että olette vastannut kaikkiin kysymyksiin.

Palauttakaa lomake oheisessa kirjekuoressa, jonka postimaksu on maksettu puolestanne.

Päivämäärä, jolloin vastasitte kyselylomakkeeseen:

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2012

*Kiitämme vastauksistanne ja vaivannäöstä!*
