



HÄLSA 2000

Undersökning av
finländarnas hälsa och funktionsförmåga

**HÄLSOENKÄT
RIKTAT TILL UNGA VUXNA**

Ändamålet med detta frågeformulär är att få ytterligare information om Din hälsa och Ditt välbefinnande, vissa av Dina levnadssätt, Ditt arbete och Din levnadsmiljö. Uppgifterna i formuläret behandlas ovillkorligen konfidentiellt och alla resultat presenteras endast som tabeller, ur vilken ingen person kan identifieras. Vi ber att **Du fyller i formuläret och returnerar det i bifogat kuvert.**

SVARSANVISNINGAR

- Frågorna besvaras vanligen genom att omringa den alternativa siffra som bäst beskriver Din egen situation eller åsikt, eller genom att anteckna det efterfrågade svaret i det reserverade utrymmet.
- Vid vissa frågor ges särskilda kompletterande svarsanvisningar.

FAMILJEN

1. Vilket är Ditt civilstånd för närvarande?

AA01

- 1 gift
- 2 samboende
- 3 frånskild eller i hemskillnad
- 4 änka/änkling
- 5 ogift

2. Hur många medlemmar hör till Ditt hushåll för närvarande (Du själv medräknat)?

AB01N

_____ medlemmar

3. Bor Du för närvarande tillsammans med någondera av eller vardera föräldrarna i samma bostad?

AB07X

- 1 ja → övergå till fråga 5
- 2 nej

4. Hur gammal var Du när Du flyttade hemifrån (från föräldrarna)?

AB08N

5. Hur många barn har Du nu sammanlagt? (räkna med också adoptivbarn och fosterbarn)

BC02

_____ barn

Också barn (egna eller makens/makans) från tidigare äktenskap, som bor i hushållet bara en del av tiden räknas med (oberoende av var de är skrivna).

UTBILDNING

6. Studerar eller går Du i skola just nu?

AC00aN

- 1 ja
- 2 nej

7. I hurudan läroanstalt?

AC00bN

- 1 i grundskola
- 2 i gymnasium
- 3 i yrkesinriktad skola (t.ex. yrkesskola, yrkeskurscentral)
- 4 vid yrkesinstitut
- 5 vid yrkeshögskola
- 6 vid annan högskola eller vid universitet
- 7 genomgår läroavtalsutbildning
- 8 annat
- 9 kan inte säga

8. Vad är den högsta grundutbildning som Du har genomgått hittills?

AC01X

- 1 genomgått en del av grundskolan (mindre än 9 år)
- 2 genomgått grundskola
- 3 genomgått en del av eller hela gymnasiet (avgångsbetyg)
- 4 avlagt studentexamen

9. Vilken är den högsta yrkesinriktade utbildning som Du har genomgått eller examen som Du har avlagt?

AC02N

- 1 ingen yrkesutbildning
- 2 yrkeskurs eller utbildning på arbetsplatsen
- 3 yrkesskola, utbildning enligt läroavtal, fristående examen
- 4 yrkesskola (t.ex. teknisk skola)
- 5 yrkesutbildning på institutnivå
- 6 specialyrkesexamen (t.ex. mästarexamen)
- 7 yrkeshögskoleexamen
- 8 lägre högskoleexamen
- 9 högre högskoleexamen
- 10 licentiatexamen
- 11 doktorsexamen

HÄLSA OCH LIVSKVALITET

10. Hurudan anser Du att Ditt hälsotillstånd är för närvarande?

BA01

- 1 gott
- 2 tämligen gott
- 3 medelmåttigt
- 4 tämligen dåligt
- 5 dåligt

11. Hurudan är Din livskvalitet?

L6

- 1 mycket god
- 2 god
- 3 skälig
- 4 dålig
- 5 mycket dålig

12. Hur nöjd är Du med Din hälsa?

L7

- 1 mycket nöjd
- 2 nöjd
- 3 varken nöjd eller missnöjd
- 4 missnöjd
- 5 mycket missnöjd

13. Har Du tillräckligt med kraft och energi för Ditt dagliga liv?

L8

- 1 mer än tillräckligt
- 2 tillräckligt
- 3 ganska tillräckligt
- 4 för litet
- 5 alldeles för litet

14. Hur nöjd är Du med Din förmåga att klara av Dina dagliga sysslor och uppgifter?

L9

- 1 mycket nöjd
- 2 nöjd
- 3 varken nöjd eller missnöjd
- 4 missnöjd
- 5 mycket missnöjd

15. Hur nöjd är Du med Dig själv?

L10

- 1 mycket nöjd
- 2 nöjd
- 3 varken nöjd eller missnöjd
- 4 missnöjd
- 5 mycket missnöjd

16. Hur nöjd är Du med Dina personliga mänskliga relationer?

L11

- 1 mycket nöjd
- 2 nöjd
- 3 varken nöjd eller missnöjd
- 4 missnöjd
- 5 mycket missnöjd

17. Har Du tillräckligt med pengar för Dina behov?

L12

- 1 mer än tillräckligt
- 2 tillräckligt
- 3 ganska tillräckligt
- 4 för litet
- 5 alldeles för litet

18. Hur nöjd är Du med Dina bostadsförhållanden?

L13

- 1 mycket nöjd
- 2 nöjd
- 3 varken nöjd eller missnöjd
- 4 missnöjd
- 5 mycket missnöjd

SJUKDOMAR OCH BEHANDLINGEN AV DEM

19. Lider Du av någon kronisk eller långvarig sjukdom eller något lyte eller handikapp som nedsätter Din arbets- eller funktionsförmåga?

BA02

Här beaktas alla långvariga sjukdomar som konstaterats av läkare och dessutom besvär som varat minst tre månader även om de inte konstaterats av läkare, förutsatt att de påverkar funktionsförmågan.

- 1 ja
- 2 nej

20. Har Du på grund av sjukdom eller skada blivit tvungen att ge upp Dina studier eller ändra Dina studieplaner?

BA03b_2N

- 1 ja
- 2 nej

Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Dig?

	Ja	Nej
21. astma BA04	1	2
22. besvärande allergi BA27	1	2
BA27a Är det fråga om?		
1 hösnuva eller annan allergisk snuva		
2 allergisk ögoninflammation		
3 allergiskt eksem		
4 födoämnesallergi		
5 läkemedelsallergi		
6 annan allergi		
23. diabetes (sockersjuka) BA26	1	2
24. <u>varaktig skada</u> förorsakad av olycksfall BA24X	1	2
I vilken del av kroppen finns skadan? (t.ex. i benet, ryggen, käken, synskada)		
25. svår huvudvärk BA42	1	2
BA42a Vilken typ av huvudvärk?		
1 återkommande migrän		
2 annan huvudvärk		
26. psykisk sjukdom eller sjukdom som är förknippad med den mentala hälsan? BA25	1	2
BA25a Hurudan sjukdom är det fråga om? (Flera alternativ kan väljas.)		
1 psykos		
2 depression		
3 ångest		
4 alkohol- eller drogproblem		
5 annat		

27. Har Du någon annan långvarig sjukdom, något lyte eller handikapp som konstaterats av läkare?

BA46

- 1 ja
- 2 nej

Vilken/vilket? a_1. _____

a_2. _____

a_3. _____

Om Du inte har någon långvarig sjukdom Vid de föregående frågorna har Du inte antecknat en enda av läkare konstaterad sjukdom) → övergå till fråga 31.

28. Behöver Du fortgående läkarvård på grund av någon av de långvariga sjukdomar, lyten eller handikapp som Du nyss nämnde?

BB01a

- 1 ja
- 2 nej

30. Är en eller flera av de långvariga sjukdomarna sådan att Du önskar att Du fick fortgående läkarvård, trots att Du inte får det för tillfället?

BB01c

- 1 ja
- 2 nej

29. Är Du under fortgående läkarvård åtminstone för någon av sjukdomarna?

BB01b

- 1 ja
- 2 nej

31. Har Du under de senaste 12 månaderna varit intagen på bäddavdelning på sjukhus?

BB10

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 33

32. Hur många dagar sammanlagt?

BB11b

_____ dagar

BESÖK I DEN ÖPPNA VÅRDEN PÅ GRUND AV SJUKDOMAR OCH SYMPTOM

33. Har Du sökt läkare för att Du själv varit sjuk (eller på grund av graviditet, prevention eller förlossning) under de senaste 12 månaderna? (Räkna inte med de gånger, då Du har varit intagen på sjukhus.)

DB01

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 35

34. Hur många gånger sammanlagt? _____ gånger

DB02

35. Hur många gånger har Du under de senaste 12 månaderna på grund av att Du själv varit sjuk (eller på grund av graviditet, förlossning eller prevention):

DB08X

- 1 besökt hälsovårdare i företagshälsovården? _____
- 2 besökt hälsovårdarens mottagning inom studenthälsovården? _____
- 3 besökt någon annan hälsovårdare eller sjukskötare? _____
- 4 haft besök i hemmet av hälsovårdare eller hemsjukvårdare? _____

36. När besökte Du senast tandläkare?

EC06

- 0 för mindre än 1 år sedan
- 1 för 1–2 år sedan
- 2 för 3–5 år sedan
- 3 för mer än 5 år sedan
- 4 har aldrig besökt tandläkare

37. Har Du någonsin fått experthjälp eller vård för något mentalhygieniskt eller psykiskt problem?

DC00aN

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 40

38. I vilken ålder fick Du för första gången sådan experthjälp eller vård?

DC00bN

39. Hurdant var det här problemet?

DC00cN

- 1 depression
- 2 ångest
- 3 ätstörning (anorexi eller bulimi)
- 4 beteendestörning (t.ex. koncentreringssvårigheter, MBD)
- 5 användning av alkohol och/eller narkotika
- 6 annat

40. Anser Du att Du just nu är i behov av hälsotjänster på grund av psykiska problem?

DC10N

- 1 ja
- 2 nej

MEDICINER

41. Använder Du för närvarande någon receptbelagd medicin som ordinerats av läkare?

DF02

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 44

42. Vilka receptbelagda mediciner använder Du för närvarande?

DF03

Kontrollera namnen på medicinerna på burken eller receptet. (Också mediciner som tas tillfälligt)

1. _____

ja

nej

1

2

2. _____

1

2

3. _____

1

2

4. _____

1

2

5. _____

1

2

SYMPTOM

44. Har Du någon gång känt smärtor...?

BE10x

	ja	nej
1. i ryggen	1	2
2. i nacken	1	2
3. i skuldrorna	1	2
4. i axlarna	1	2

Om Du svarade nej till alla frågorna, övergå till fråga 46

45. Har Du under den senaste månaden (30 d) känt...?

BE12x

	ja	nej
1. ryggsmärtor	1	2
2. smärtor eller besvär i nacken	1	2
3. smärtor eller besvär i skuldran	1	2
4. smärtor eller besvär i axeln	1	2

46. Har det under det senaste året funnits perioder på minst 2 veckor då Du så gott som dagligen har känt Dig sorgsen, melankolisk, tom eller deprimerad?

BH09N

- 1 ja
- 2 nej

47. Vaknar Du mitt under sömnen på morgonnatten eller mycket tidigt på morgonen?

L41

- 1 inte als
- 2 ibland
- 3 ofta
- 4 så gott som varje natt

48. Är Du enligt Din egen åsikt tröttare under dagtid än personer i samma ålder i allmänhet?

L42

- 1 ja, så gott som alltid
- 2 ja, ofta (åtminstone varje vecka)
- 3 nej, inte
- 4 kan inte säga

ARBETSFÖRMÅGA

49. Oberoende av om Du förvärvs- arbetar eller inte, var vänlig och uppskatta hurdan Din arbetsförmåga är nu. Är Du ...?

IB01

- 1 helt arbetsförmögen
- 2 delvis arbetsförmögen
- 3 helt arbetsförmögen

50. Har Du några sjukdomar eller handikapp som medför olägenheter i Ditt nuvarande/senaste arbete?

IB11N

- 1 ja
- 2 nej

51. Är Din arbetsförmåga med tanke på de fysiska kraven i Ditt nuvarande/senaste arbete eller studier...?

IB09X

- 1 mycket god
- 2 ganska god
- 3 medelmåttig
- 4 ganska dålig
- 5 mycket dålig

52. Är Din arbetsförmåga med tanke på de psykiska kraven i Ditt nuvarande/senaste arbete eller studier...?

IB10X

- 1 mycket god
- 2 ganska god
- 3 medelmåttig
- 4 ganska dålig
- 5 mycket dålig

SYN OCH HÖRSEL

53. Har Du glasögon eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt syn?

HE01

- 1 ja
- 2 nej

54. Är Din syn (med glasögon) tillräckligt bra för att läsa vanlig tidningstext?

HC01

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 kan läsa men med en viss svårighet
- 3 kan inte läsa alls

55. Har Du hörapparat eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt hörsel?

HE04

- 1 ja
- 2 nej

56. Kan Du utan svårigheter höra vad som sägs i konversation mellan flera personer (med eller utan hörapparat)?

HC04

- 1 jag klarar det utan svårigheter
- 2 klarar det men jag har svårigheter att höra
- 3 klarar det inte alls

HJÄLP OCH HJÄLPBEHOV

57. Får Du för Din försvagad funktionsförmåga återkommande hjälp i Dina vanliga aktiviteter, såsom hemarbete, personlig hygien eller butiksbesök?

HD01

- 1 ja → övergå till fråga 59
- 2 nej

58. Skulle Du behöva sådan här hjälp?

HD02

- 1 ja
- 2 nej

LÄNGD OCH VIKT

59. Hur lång är Du?

BG01N

_____ cm

60. Hur mycket väger Du?

BG02N

_____ kg

61. Har Du lidit av anorexi?

L68

- 1 ja, och gör det alltjämt
- 2 ja, jag har gjort det någon gång förut
- 3 jag har aldrig lidit av anorexi
- 4 kan inte säga

RÖKNING OCH RUSMEDEL

62. Röker Du för närvarande (cigaretter, cigarrer eller pipa)?

FB05

- 1 dagligen
- 2 sporadiskt
- 3 inte alls

63. Hur ofta har Du druckit alkohol-drycker under de senaste 12 månaderna?

L72

- 0 inte en enda gång
- 1 6-7 gånger per vecka
- 2 4-5 gånger per vecka
- 3 2-3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 ett par gånger per månad
- 6 ca en gång per månad
- 7 ca en gång per ett par månader
- 8 3-4 gånger per år
- 9 en eller ett par gånger per år

64. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har Du efter att ha druckit alkohol haft uppenbar baksmlä när Du vaknat?

L79

- 0 inte en enda gång
- 1 ca _____ gånger

65. Bruket av narkotika har ökat avsevärt i Finland. Har Du i Din vän- eller bekantskapskrets någon eller några personer, som Du vet att någon gång har använt någon form av narkotika?

L88

- 1 ja
- 2 nej

FYSISK KONDITION OCH MOTION

66. Hur anser Du att Din fysiska kondition är?

HB01

- 1 god
- 2 tämligen god
- 3 medelmåttig
- 4 tämligen dålig
- 5 dålig

67. Kan Du springa en längre sträcka (ungefär en halv kilometer)?

HB03

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

68. Hur ofta ägnar Du Dig åt motion under fritiden minst en halv timme per gång, så att Du åtminstone i någon mån blir andfådd och svettas?

L45

- 1 dagligen
- 2 4 - 6 gånger per vecka
- 3 2 - 3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 2 - 3 gånger per månad
- 6 några gånger per år eller mera sällan

HUVUDSAKLIG VERKSAMHET OCH YRKE

Den huvudsakliga verksamheten är den som kräver mest tid.

69. Vilket av följande alternativ beskriver bäst Din nuvarande huvudsakliga verksamhet?

AD01N

- 1 heltidsarbetande
- 2 deltidsarbetande
- 3 studerande
- 4 invalidpensionerad
- 5 arbetslös eller permitterad
- 6 hemma och sköter Ditt hushåll eller familjemedlemmar
- 7 beväring eller i civiltjänst
- 8 annat

70. Har Du någon gång i Ditt liv varit heltidsanställd under minst ett år?

AE00N

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 73

Om Du inte för tillfället arbetar, svara på basis av Ditt senaste yrke eller arbete.

71. Är Du eller var Du...?

AE01N

- 1 löntagare
- 2 lantbruksföretagare (inkl. skogsbruk, trädgårdsodling, fiskeri-hushållning osv.)
- 3 annan företagare
- 4 yrkesutövare eller frilans
- 5 i arbete på familjemedlems lantbruk utan lön
- 6 i arbete på familjemedlems företag utan lön
- 7 annat, vad?

- 8 jag har aldrig arbetat på heltid
- 9 kan inte säga

72. Vilket är Ditt nuvarande/senaste (tidigare) yrke?

AE06a

73. Har Du varit i arbete under de senaste 12 månaderna?

L111

0 ja

1 nej

74. Har Du ännu något annat förvärvsarbete förutom Din nuvarande huvudsakliga verksamhet

AG01N

1 ja

2 nej

75. Vad antar Du att Du huvudsakligen kommer att göra om ett halvt år?

L35

1 jag studerar eller går i skola

2 jag arbetar

3 jag är arbetslös

4 jag är på invalidpension

5 jag är på moderskaps/faderskaps/föräldraledighet

6 jag är hemma för att sköta ett barn eller någon annan familjemedlem

7 annat, vad?

ARBETSLÖSHET

76. Har Du varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren?

AH01

1 ja

2 nej → övergå till slutet av formuläret

78. Hur många månader har Du sammanlagt varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren?

AH03

_____ månader

77. Hur många gånger?

AH02

_____ gånger

FÖR ALLA!

Tack för besväret!

Du kontrollerade väl, att Du har besvarat alla frågor.

Formuläret kan Du returnera i bifogade kuvert.

Åt var och en som returnerar frågeformuläret ifyllt sänds två biografbiljetter.

Returneringsadress:

Hälsa 2000

Folkhälsoinstitutet/TTO

Mannerheimvägen 166

00300 Helsingfors