



# HÄLSA 2011

Undersökning av finländarnas  
hälsa och funktionsförmåga

HÄLSOENKÄT FÖR UNGA VUXNA





Genom denna enkät samlar vi in de viktigaste uppgifterna om finländarnas hälsa, funktionsförmåga och välbefinnande. Enkätuppgifterna behandlas absolut konfidentiellt, och alla resultat kommer att presenteras i form av tabeller där ingen kan identifieras individuellt. Vi ber att Ni fyller i formuläret och sänder det till oss i det bifogare kuvertet. Portot är betalat.

## SVARSANVISNINGAR

*Svara genom att ringa in det alternativ som bäst beskriver Er egen situation eller åsikt eller genom att fylla i det antal som efterfrågas.*

*För vissa frågor ges kompletterande svarsanvisningar.*

## FAMILJ

AA01

### 1. Vilket är Ert nuvarande civilstånd?

- 1 Gift
- 2 Sambo
- 3 Frånskild eller i hemskillnad
- 4 Änka/Änkling
- 5 Ogift

AB01

### 2. Hur många medlemmar hör till Ert hushåll för närvarande (Er själv medräknat)?

|\_\_\_|\_\_\_| medlemmar

CB01\_2\_T11

### 3. Bor Ni i samma bostad som endera eller vardera föräldern?

- 1 Ja
- 0 Nej

BC02 (miehet) / BD22 (naiset)

### 4. Hur många barn har Ni sammanlagt (adoptiv- och fosterbarn medräknade)?

*Räkna med också sådana barn från Ert eller Er partners tidigare förhållande som bor i hushållet endast en del av tiden (oberoende av var de är skrivna).*

|\_\_\_|\_\_\_| barn



## LEVNADSFÖRHÅLLANDEN I BARNDOMEN

CB05

### 5. Vilken är Er fars grundutbildning:

- 1 En del av folkskolan eller mindre
- 2 Folk- eller medborgarskola
- 3 Folkakademi eller folkhögskola
- 4 Mellanskola
- 5 En del av gymnasiet eller avgångsbetyg från gymnasiet
- 6 Studentexamen

CB06

### 6. Har/hade Er far genomgått/avlagt:

- 1 Yrkesskola
- 2 Yrkesinstitut
- 3 Högskoleexamen
- 4 Inget av dessa?

CB10

### 7. Vilken är Er mors grundutbildning:

- 1 En del av folkskolan eller mindre
- 2 Folk- eller medborgarskola
- 3 Folkakademi eller folkhögskola
- 4 Mellanskola
- 5 En del av gymnasiet eller avgångsbetyg från gymnasiet
- 6 Studentexamen

CB11

### 8. Har/hade Er mor genomgått/avlagt:

- 1 Yrkesskola
- 2 Yrkesinstitut
- 3 Högskoleexamen
- 4 Inget av dessa?

## 9. När Ni tänker på Er uppväxttid, dvs. tiden före Ni fyllt 16 år, så...?

	Nej	Ja	Kan inte säga
Kys1_K6701 Förekom i Er familj långvariga ekonomiska bekymmer?	0	1	2
Kys1_K6702 Var Er far eller mor ofta arbetslös trots vilja att arbeta?	0	1	2
Kys1_K6703 Hade Er far eller mor någon allvarlig sjukdom eller skada?	0	1	2
Kys1_K6704 Hade Er far alkoholproblem?	0	1	2
Kys1_K6705 Hade Er mor alkoholproblem?	0	1	2
Kys1_K6706 Hade Er far något mentalt problem, t.ex. schizofreni, annan psykos eller depression?	0	1	2
Kys1_K6707 Hade Er mor något mentalt problem, t.ex. schizofreni, annan psykos eller depression?	0	1	2
Kys1_K6708 Förekom det allvarliga konflikter i familjen?	0	1	2
Kys1_K6709 Skildes Era föräldrar?	0	1	2
Kys1_K6710 Var Ni själv allvarligt eller långvarigt sjuk?	0	1	2
Kys1_K6711 Blev Ni mobbad i skolan?	0	1	2

## UTBILDNING

AC01N

### 10. Vilken är Er högsta grundutbildning hittills?

- 4 En del av grundskolan (mindre än 9 år)
- 6 Grundskola
- 7 En del av eller hela gymnasiet (avgångsbetyg)
- 8 Studentexamen

AC02N

### 11. Vilken är den högsta yrkesutbildningen eller yrkesexamen som Ni har avlagt hittills?

- 1 Ingen yrkesutbildning
- 2 Yrkeskurs eller internutbildning 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 Doktorexamen

## LIVSKVALITET

Tänk på Ert liv under de senaste två veckorna. Vänligen besvara ännu följande frågor.

T11\_Kys1\_K41

### 12. Hur skulle Ni beskriva Er livskvalitet?

- 1 Mycket dålig
- 2 Dålig
- 3 Varken god eller dålig
- 4 Bra
- 5 Mycket bra

### 13. Hur nöjd är Ni?

	Väldigt missnöjd	Missnöjd	Varken nöjd eller missnöjd	Nöjd	Väldigt nöjd
T11_Kys1_K42_1 Med hälsan	1	2	3	4	5
T11_Kys1_K42_2 Med er förmåga att utföra dagliga aktiviteter och rutiner	1	2	3	4	5
T11_Kys1_K42_3 Med Er själv	1	2	3	4	5
T11_Kys1_K42_4 Med Era förhållande till andra människor	1	2	3	4	5
T11_Kys1_K42_5 Med förhållanderna där Ni bor?	1	2	3	4	5

## 14. Har Ni?

	Nej, inte alls	Lite	Måttligt	I hög utsträck- ning	Helt och hållet
T11_Kys1_K43_1 Tillräckligt med energi/ork för Er vardagliga liv	1	2	3	4	5
T11_Kys1_K43_2 Tillräckligt med pengar för det Ni behöver?	1	2	3	4	5

## HÄLSA

BA01

### 15. Anser Ni att Ert hälsotillstånd för närvarande är?

- 1 Gott
- 2 Tämligen gott
- 3 Medelmåttligt
- 4 Tämligen dåligt
- 5 Dåligt

BA02

### 16. Lider Ni av någon varaktig eller långvarig sjukdom eller lyte, besvär eller skada, som nedsätter Er arbets- eller funktionsförmåga?

*Här avser vi alla långvariga sjukdomar som har fastställts av en läkare och också besvär som har varat minst tre månader och som inte har fastställts av en läkare, men som påverkar funktionsförmågan.*

- 1 Ja
- 0 Nej

### 17. Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er:

	Ja	Nej
Astma BA04	1	0
Allergisk snuva BA27A1_T11	1	0
Allergisk ögoninflammation BA27A2_T11	1	0
Diabetes (sockersjuka) BA26	1	0

BA24

### 18. Har en läkare någonsin konstaterat hos Er en bestående skada till följd av olyckshändelse?

- 1 Ja
- 0 Nej

#### Var finns kroppsskadan?

*(t.ex. i benet, ryggen, hakan, ögonen)*

BA24A1A(kasvo/leuka) / BA24A1(muu pää/aivo) / BA24A2(näkö) / BA24A3(kuulo) /

BA24A4(yläraaja) / BA24A5A(lonkkamurtuma) / BA24A5(muu alaraaja) /

BA24A6(vartalo/selkä) / BA24A7(keuhko) / BA24A9\_T11(muu)



BA25

**19. Har en läkare någonsin konstaterat hos Er en psykisk sjukdom eller sjukdom som är förknippad med den mentala hälsan?**

- 1 Ja  
0 Nej

**Vilken sjukdom är det fråga om? Ni kan ringa in flera alternativ.**

- BA25A1 1 Psykos  
BA25A2 2 Depression  
BA25A3 3 Ångest  
BA25A4 4 Alkohol eller drogproblem  
BA25A5 5 Annan, vilken BA25A5\_T

BA46\_T11

**20. Har Ni någon annan långvarig sjukdom, något lyte eller handikapp som konstaterats av läkare?** Vilken/Vilket?

- 1 Ja  
0 Nej

1. text: BA46A\_1T kod: BA46A\_1  
2. text: BA46A\_2T kod: BA46A\_2  
3. text: BA46A\_3T kod: BA46A\_3

*Om Ni inte har någon långvarig sjukdom, dvs. i föregående frågor inte angav någon sjukdom som fastställts av en läkare, kan Ni gå vidare till fråga 23.*

BB01A

**21. Behöver Ni fortgående läkarvård på grund av de långvariga sjukdomar, lyten eller handikapp som Ni nyss nämnde?**

- 1 Ja  
0 Nej

BB01C

**22. Är en eller flera av de långvariga sjukdomar sådan att Ni önskar att Ni fick fortgående läkarvård, trots att Ni inte får der för tillfället?**

- 1 Ja  
0 Nej

## ÖPPENVÅRDSBESÖK PÅ GRUND AV SJUKDOMAR OCH SYMPTOM

DB01

**23. Har Ni Sökt läkare för att Ni själv har varit sjuk (eller på grund av graviditetet eller förlossning) under de senaste 12 månaderna?**

*Räkna inte med sådana gånger när Ni har varit intagen som patient på sjukhus.*

- 1 Ja  
0 Nej → gå vidare till fråga 25

**24. Hur många gånger har Ni på grund av att Ni själv har varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) under de senaste 12 månaderna besökt:**

- DB03A Hälsocentralsläkare? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
DB03B Sjukhuspoliklinik? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
DB03C Företagsläkare? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
DB03CN Studenthälsovårdsläkare? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
DB03D Privatläkare? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
DB03FN Annan läkare någon annanstans? |\_\_\_|\_\_\_| gång/er

**25. Hur många gånger har Ni under de senaste 12 månaderna på grund av att Ni själv har varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) besökt:**

- DB08A Företagshälsovårdare: |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
 DB08BN1 Hälsovårdare eller sjukskötare vid studenthälsovården: |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
 DB08BN2 Annan hälsovårdare eller sjukskötare: |\_\_\_|\_\_\_| gång/er  
 DB08C Hälsovårdare eller sjukskötare på hembesök: |\_\_\_|\_\_\_| gång/er

**26. Har Ni under de fem (5) senaste åren deltagit i följande hälsoundersökningar?**

*Med hälsoundersökning avses sådana besök hos läkare eller hälsovårdare, som inte har direkt samband med diagnostisering eller behandling av sjukdom. Man söker sig alltså till dessa undersökningar efter inbjudan eller på eget initiativ för att få en allmän undersökning av hälsotillståndet eller för att skaffa ett läkarintyg.*

	Ja	Nej
DD01A Körtkortsundersökning	1	0
DD01BN Nyanställningsundersökning eller annan undersökning i samband med företagshälsovården eller studierna	1	0
DD01C Undersökning för arbetslösa	1	0
DD01F Undersökning i samband med förhindrande av graviditet DD01F	1	0
DD01G Undersökning i samband med graviditet eller förlossning DD01G	1	0
DD01IN Hälsoundersökning i samband med uppbåd	1	0
DD01JN Annan undersökning	1	0

EC06 T11

**27. När fick Ni senast tandvård (dvs. besökt tandläkare, munhygienist, tandvårdare eller tandtekniker)?**

- 1 Under de senaste 12 månaderna
- 2 För 1–2 år sedan
- 3 För 3–5 år sedan
- 4 För mer än 5 år sedan
- 5 Jag har aldrig fått tandvård

ED04

**28. Tror Ni att Ni för närvarande behöver tandvård?**

- 1 Ja
- 0 Nej

DC00AN

**29. Har Ni någon gång fått specialisthjälp på grund av något mentalhygieniskt eller psykiskt problem?**

- 1 Ja
- 0 Nej

DC10N

**30. Anser Ni att Ni för tillfället skulle behöva hälsovårdstjänster på grund av psykiska problem?**

- 1 Ja
- 0 Nej

## KÄNSLOR OCH PSYKISKA ERFARENHETER

### Har Ni på den senaste tiden...

Kys1\_K69

**31. ...kunnat koncentrera Er på Era uppgifter?**

- 0 Bättre än vanligt
- 1 Lika bra som vanligt
- 2 Sämre än vanligt
- 3 Mycket sämre än vanligt

Kys1\_K70

**32. ...vakat mycket på grund av bekymmer?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer än vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K71

**33. ...känt, att Ni har en betydelsefull roll i vad som händer?**

- 0 Mer än vanligt
- 1 Lika mycket som vanligt
- 2 Mindre än vanligt
- 3 Mycket mindre än vanligt

Kys1\_K72

**34. ...känt Er kapabel att fatta beslut?**

- 0 Bättre än vanligt
- 1 Lika bra som vanligt
- 2 Sämre än vanligt
- 3 Mycket sämre än vanligt

Kys1\_K73

**35. ...känt Er hela tiden vara utsatt för påfrestning?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer än vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K74

**36. ...haft en känsla av att Ni inte klarar av Era svårigheter?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer en vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K75

**37. ...kunnat njuta av Era vanliga dagliga förhåvanden?**

- 0 Mer än vanligt
- 1 Lika mycket som vanligt
- 2 Mindre än vanligt
- 3 Mycket mindre än vanligt

Kys1\_K76

**38. ... kunnat möta Era svårigheter?**

- 0 Bättre än vanligt
- 1 Lika bra som vanligt
- 2 Sämre än vanligt
- 3 Mycket sämre än vanligt

Kys1\_K77

**39. ...känt Er olycklig och nedstämd?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer än vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K78

**40. ... förlorat Ert självförtroende?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer än vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K79

**41. ...känt Er värdelös som mänska?**

- 0 Inte alls
- 1 Inte mer än vanligt
- 2 Något mer än vanligt
- 3 Mycket mer än vanligt

Kys1\_K80

**42. ...på det hela känt Er rätt lycklig?**

- 0 Mer än vanligt
- 1 Lika som vanligt
- 2 Mindre än vanligt
- 3 Mycket mindre än vanligt



T11\_Kys1\_K52

**43. Känner Ni Er ensam?**

- 1 Aldrig
- 2 Mycket sällan
- 3 Ibland
- 4 Ganska ofta
- 5 Hela tiden

*Följande frågor (44-45) har att göra med tankar och känslor som är förknippade med att skada sig själv. En del människor har under sitt liv råkat ur för svårigheter i samband med vilka sådana tankar och känslor förekommer.*

Nkys\_K29

**44. Har Ni någonsin under Ert liv allvarligt övervägt självmord?**

- 1 Aldrig
- 2 Ja, senast för under ett halvt år sedan
- 3 Ja, senast för 6–12 månader sedan
- 4 Ja, senast för över 12 månader sedan

Nkys\_K31

**45. Har Ni någonsin försökt begå självmord, efter övervägande eller utan att ha planerat det på förhand?**

- 1 Aldrig
  - 2 Ja, en gång
  - 3 Ja, mera än en gång,  
totalt |\_\_\_\_| gånger
- Nkys\_K3101

## SÖMN OCH SOVVAROR

Kys3\_K01

**46. Hur många timmar per dygn sover Ni?**

|\_\_\_\_| timmar

Nkys\_K43

**47. Sovor Ni enligt egen bedömning tillräckligt?**

- 1 Ja, för det mesta
- 2 Ja, ofta
- 3 Sällan eller nästan aldrig
- 4 Vet ej

## MEDICINER

DF02

**48. Använder Ni för närvarande någon receptbelagd medicin som ordinerats av läkare?**

- 1 Ja
- 0 Nej → gå vidare till fråga 51

**49. Vilka receptbelagda mediciner använder Ni för närvarande?**

*Kontrollera efter behov medicinernas namn på burkarna eller askarna eller i recepten. (Ange också sådana mediciner som tas tillfälligt.)*

Medicinens namn	
1. DF03_1T	kod: DF03_1
2. DF03_2T	kod: DF03_2
3. DF03_3T	kod: DF03_3
4. DF03_4T	kod: DF03_4
5. DF03_5T	kod: DF03_5

**50. Har Ni använt medicinen under de senaste 7 dyggen?**

	Ja	Nej
DF04_1	1	0
DF04_2	1	0
DF04_3	1	0
DF04_4	1	0
DF04_5	1	0

## SYMPTOM

### 51. Har Ni under de senaste 12 månaderna haft...?

	Ja	Nej
T11_Kys2_K22 Ryggsmärter	1	0
T11_Kys2_K31 Nacksmärter	1	0
T11_Kys2_K40 Axelsmärter	1	0
BA42_1_T11 Huvudvärk	1	0

### 52. Har Ni under de senaste 30 dagarna haft...?

	Ja	Nej
OIRE_46A Ryggsmärter	1	0
OIRE_52A Nacksmärter	1	0
OIRE_56A Axelsmärter	1	0
BA42_2_T11 Huvudvärk	1	0

### 53. Har det under det senaste 12 månaderna funnits perioder på minst 2 veckor då Ni:

	Ja	Nej
T11_NNKys_K5301 Så gott som dagligen har känt Er sorgsen, melankolisk, tom eller deprimerad?	1	0
T11_NNKys_K5302 Har förlorat förmågan att njuta eller då Ni har tappat intresset för så gott som allt – arbete, fritidsintressen eller annat som Ni vanligen tycker är trevligt?	1	0

## ARBETSFÖRMÅGA

IB01

### 54. Oberoende av om Ni förvärsarbetar eller inte, var vänlig och uppskatta hurdan Er arbetsförmåga är nu. Är Ni?

- 1 Helt arbetsförmögen
- 2 Delvis arbetsoförmögen
- 3 Helt arbetsoförmögen

IB04

### 55. Låt oss säga att Er arbetsförmåga fick 10 poäng då den var som bäst. Vilket poängtal skulle Ni ge Er nuvarande arbetsförmåga på skalan 0–10?

(0 innebär att Ni inte alls klarar av att arbeta.)

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

Helt  
arbetsoförmögen

Arbetsförmågan  
som bäst



## SYN OCH HÖRSEL

HG01

**56. Använder Ni glasögon?** (när-, fjärr-, progressiva eller kontaktlinser)

- 1 Ja
- 0 Nej

HC01

**57. Är Er syn (med glasögon) tillräckligt bra för att läsa vanlig tidningstext?**

- 1 Klarar det utan svarighet
- 2 Kan läsa men med en viss svårighet
- 3 Kan inte alls läsa

HC04

**58. Klarar Ni utan svårighet höra vad som sägs i konversation mellan flera personer (med eller utan hörapparat)?**

- 1 Jag klarar det utan svårigheter
- 2 Jag hör, men har svårigheter att uppfatta tal
- 3 Klarar det inte alls

## INLÄRNING OCH MINNE

HF09\_A

**59. Kan Ni i allmänhet koncentrera Er på olika saker?**

- 1 Mycket gott
- 2 Ganska gott
- 3 Medelmåttigt
- 4 Ganska dåligt
- 5 Mycket dåligt

HF10

**61. Hurdant är Ert minne för närvarande?  
Är det:**

- 1 Mycket gott
- 2 Ganska gott
- 3 Medelmåttigt
- 4 Ganska dåligt
- 5 Mycket dåligt

HF09\_B

**60. Kan Ni tillägna Er nya information och lära er nya saker?**

- 1 Mycket gott
- 2 Ganska gott
- 3 Medelmåttigt
- 4 Ganska dåligt
- 5 Mycket dåligt

## VIKT OCH LÄNGD

Kys1\_K17B

**62. Hur lång är Ni?**

|\_|\_|\_|\_| cm

(tillräckligt med en uppskattning)

Kys1\_K17

**63. Hur mycket väger Ni i dag?**

|\_|\_|\_|\_| kilo

(tillräckligt med en uppskattning)



## TOBAK OCH RUSMEDEL

FB05

**64. Röker Ni för närvarande? (cigaretter, cigarrer eller pipa)**

- 1 Dagligen
- 2 Sporadiskt
- 3 Inte alls

T11\_Kys1\_K28

**65. Hur ofta dricker Ni öl, vin eller andra alkoholhaltiga drycker?**

- 0 Aldrig → övergå till fråga 68
- 1 Cirka en gång i månaden eller mindre
- 2 2–4 gånger i månaden
- 3 2–3 gånger i veckan
- 4 4 gånger i veckan eller oftare

T11\_Kys1\_K29

**66. Hur många portioner alkohol har Ni vanligen druckit de dagar då Ni använt alkohol?**

- 1 1–2 portioner
- 2 3–4 portioner
- 3 5–6 portioner
- 4 7–9 portioner
- 5 10 portioner eller mer

T11\_Kys1\_K30

**67. Hur ofta har Ni druckit sex alkoholportioner eller mer per gång?**

- 0 Aldrig
- 1 Mindre än en gång i månaden
- 2 En gång i månaden
- 3 En gång i veckan
- 4 Dagligen eller nästan dagligen

## FÖRHINDRANDE AV GRAVIDITET

**68. Vilken metod använder Ni för närvarande eller har använt med Er kumpan för att förhindra graviditet?**

- 1 Jag har inte behövt någon prevention, för att jag inte har haft en sexkumpan under de 12 senaste månaderna. (m)BC050/(n)BD260
- 2 Preventivpiller (m)BC052/(n)BD262
- 3 Preventivring (m)BC052/(n)BD263
- 4 Preventivplåster (m)BC052/(n)BD264
- 5 Hormonspiral (m)BC053/(n)BD265
- 6 Vanlig spiral utan hormon (m)BC053/(n)BD266
- 7 Kondom (m)BC054/(n)BD267
- 8 Abortpiller ("ångerpiller") (m)BC055/(n)BD268
- 9 Någon annan, vilken? (m)BC056/(n)BD269  

---

(m)BC056\_1 (n)BD269\_1

**Jag och min partner använder inga preventivmedel. Ange orsaken.**

- 10 Inga samlag (m)BC05\_11 (n)BD261\_B1
  - 11 Jag/vi önskar barn. (m)BC05\_13 (n)BD261\_B3
  - 12 Jag har steriliserats. (m)BC05\_14 (n)BD261\_B4
  - 13 Min partner har steriliserats.  
(m)BC05\_15 (n)BD261\_B5
  - 14 Graviditet är omöjlig av annan orsak.  
(m)BC05\_12 (n)BD261\_B2
- Nkys\_K110

**69. Ifall Ni har haft samlag med någon annan än Er stadigvarande partner under de senaste 12 månaderna, använde Ni då kondom?**

- 1 Ja, alltid
- 2 Ja, så gott som alltid
- 3 Slumpmässigt
- 4 Jag använde inte kondom
- 5 Jag har inte haft samlag med någon annan än min stadigvarande partner eller har inte alls haft samlag



## FYSISK KONDITION OCH MOTION

HB01

**70. Anser Ni att Er fysiska kondition är:**

- 1 God
- 2 Tämligen god
- 3 Medelmåttlig
- 4 Tämligen dålig
- 5 Dålig

HB03

**71. Klarar Ni av att springa en längre sträcka (ungefär en halv kilometer)?**

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

Kys1\_K28

**72. Hur ofta ägna Ni Er åt motion under fritiden minst en halv timme per gång, så att Ni åtminstone i någon mån blir andfådd eller svettas?**

- 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 mer sällan

## HUVUDSAKLIG VERKSAMHET OCH YRKE

*Med huvudsaklig verksamhet avses den aktivitet som Ni använder mest tid för.*

AD01

**73. Vilket av följande alternativ beskriver bäst Er nuvarande huvudsakliga verksamhet?**

- 1 Heldagsarbetande
- 2 Deltidsarbetande
- 3 Studerande
- 4 Sjukpensionerad
- 5 Arbetslös eller permitterad
- 6 Sköter eget hushåll eller familjemedlemmar
- 7 Bevärnings- eller civiltjänst
- 8 Annat

AE06AT

**74. Vilket är Ert nuvarande/senaste (tidigare) yrke?**

---

AE01

**75. Är Ni eller var Ni:**

- 1 Löntagare
- 2 Lantbruksföretagare (inkl. skogsbruk, trädgårdsodling, fiskerihushållning 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?

AE01N\_1

---

- 8 Jag har aldrig arbetat på heltid
- 9 Vet ej



