KYSELYLOMAKE: FSD2580 ITÄSUOMALAISET POLIISIT 1995-1998: TERVEYS JA TYÖOLOT

QUESTIONNAIRE: FSD2580 EASTERN FINNISH POLICE OFFICERS 1995-1998: HEALTH AND WORKING CONDITIONS

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: http://www.fsd.uta.fi/

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: http://www.fsd.uta.fi/

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: http://www.fsd.uta.fi/

TYÖTERVEYSHUOLTO

Onko työterveyshuoltosi järjestetty

1 VK-työterveyden toimesta
2 terveyskeskuksessa
3 muulla tavoin

Oletko työterveyshuollon palveluihin

1 erittäin tyytyväinen
2 melko tyytyväinen
3 en osaa sanoa
4 melko tyytymätön
5 täysin tyytymätön

TERVEYDENTILA JA KUNTOUTUSTARVE

Onko Sinulle tehty terveystarkastus työterveyshuollossa viimeisen viiden vuoden aikana?

1 ei 2 kyllä

Millaiseksi arvioit oman terveydentilasi?

1 hyvä 2 kohtalainen 3 huono

Pituutesi _____cm **painosi** _____kg

Oletko halukas osallistumaan työterveyshuollon järjestämään laihdutusryhmään?

1 en 2 kyllä

Onko kolesteroliarvosi mitattu viimeisen kolmen vuoden aikana?

1 ei 2 kyllä viimeinen kolesteroliarvo _____

Onko verenpaineesi mitattu viimeisen kolmen vuoden aikana?

1 ei 2 kyllä viimeinen verenpainelukema _____**/**_____

Kuinka usein harrastat kuntoa yllä pitävää tai kohottavaa liikuntaa? (vähintään 30 minuuttia kerrallaan kestävää liikuntaa, jossa hikoilet ja hengästyt jonkin verran)

1 en lainkaan 2 1-2 kertaa viikossa 3 3 kertaa viikossa tai useammin

Haluaisitko henkilökohtaisesti työterveyshuollolta tukea terveyttä ja toimintakykyä ylläpitävän liikunnan lisäämiseksi? (esim. yksilöllinen opastus ja neuvonta, tai työpaikan ryhmäliikunta)

1 en 2 kyllä

Tupakoitko?

1 en
2 olen lopettanut
3 kyllä_____ savuketta, sikaria piipullista tai vast./vrk

Jos tupakoit niin haluaisitko lopettaa tupakoinnin?

1 en 2 kyllä

Jos haluat lopettaa tupakoinnin niin olisitko henkilökohtaisesti halukas osallistumaan työterveyshuollon järjestämiin tupakoinninlopettamisryhmiin?

1 en 2 kyllä

Kuinka usein käytät alkoholia?

1 en lainkaan
2 harvemmin kuin kerran viikossa
3 keskimäärin kerran viikossa
4 keskimäärin kaksi kertaa viikossa
5 keskimäärin kolme kertaa tai useammin viikossa

Kuinka monta annosta alkoholia käytät keskimäärin viikossa? (1 annos = pullollinen olutta, lasi viiniä, 4 cl väkeviä)

1 en lainkaan
2 1-5 annosta
3 6-9 annosta
4 10-15 annosta
5 16 annosta tai enemmän

Haluaisitko henkilökohtaisesti työterveyshuollolta tukea vähentääksesi alkoholinkäyttöäsi?

1 en 2 kyllä

Tulisiko työyhteisössäsi tehostaa työterveyshuollon toimintaa alkoholiongelmien ehkäisemiseksi tai hoitamiseksi?

1 ei 2 kyllä

Onko Sinulla esiintynyt seuraavia työntekoa rajoittavia tai haittaavia tuki- ja liikuntaelinten vaivoja viimeisen 12 kuukauden aikana?

niska-hartiaseudun vaivoja 1 ei 2 kyllä
yläraajojen vaivoja 1 ei 2 kyllä
selkävaivoja 1 ei 2 kyllä
alaraajojen vaivoja 1 ei 2 kyllä

Montako päivää olet ollut sairaslomalla tuki- ja liikuntaelinten vaivojen vuoksi viimeisen 12 kuukauden aikana?

1 en lainkaan 2 1-3 päivää 3 4-9 päivää
4 10-29 päivää 5 30 päivää tai enemmän

Oletko saanut fysikaalista hoitoa tuki- ja liikuntaelinvaivojen vuoksi viimeisen 12 kuukauden aikana?

1 en 2 kyllä

Oletko ollut kuntoutuslaitoksessa tuki- ja liikuntaelinvaivojen vuoksi viimeisen 12 kuukauden aikana?

1 en 2 kyllä

Esiintyykö Sinulla tällä hetkellä tuki- ja liikuntaelinvaivoja, joiden vuoksi tarvitsisit kuntoutusta?

1 ei 2 kyllä

Jos vastasit kyllä niin mitä kuntoutusta tarvitsisit ensisijaisesti?

1 yksilöllistä fysioterapiaa
2 työpaikan ryhmäkuntoutusta avohoidossa
3 yksilöllistä laitoskuntoutusta
4 ryhmäkuntoutusta kuntoutuslaitoksessa
5 muuta kuntoutusta, mitä _____
_____

Koetko tarvitsevasi kuntouttavia tai työkykyä ylläpitäviä työterveyshuollon palveluja stressin tai henkisen uupumuksen vuoksi?

1 en 2 kyllä

Jos vastasit kyllä niin millaista kuntoutusta tai työkykyä ylläpitävää toimintaa toivoisit ensisijaisesti?

1 Yksilöllistä tukea
2 Työyhteisön hyvinvointia tukevaa toimintaa,
mitä_____
_____

Esiintyykö työssäsi seuraavia tekijöitä, jotka haittaavat työntekoa tai vähentävät oleellisesti työssä viihtymistä?

Ergonomisia ongelmia 1 ei 2 kyllä

Rauhaton työtila 1 ei 2 kyllä

Huono valaistus 1 ei 2 kyllä

Ahtaat työtilat 1 ei 2 kyllä

Haitallinen melu 1 ei 2 kyllä

Ilman epäpuhtaudet 1 ei 2 kyllä

Liiallinen kuumuus 1 ei 2 kyllä

Liiallinen kylmyys 1 ei 2 kyllä

Tartuntavaara 1 ei 2 kyllä

Tapaturmavaara 1 ei 2 kyllä

Huono työilmapiiri 1 ei 2 kyllä

Liiallinen "stressi" 1 ei 2 kyllä

Muita haittoja 1 ei 2 kyllä
mitä_____
_____

Tulisiko työterveyshenkilöstön tehdä työstäsi yksityiskohtainen työpaikkaselvitys?

1 ei 2 kyllä