

YSKÄ SAVOSSA JA KESKI-SUOMESSA KYSELYKAAVAKE

YLEISIÄ KYSYMYKSIÄ

0. Nykyinen työpaikka

- 1 Jyväskylän Kaupungin tai sen omistaman yhtiön palveluksessa
2 Kuopion Kaupungin tai sen omistaman yhtiön palveluksessa

1. Sukupuoli

- 1 mies
0 nainen

2. Syntymävuosi _____

3. Siviilisäät

- 1 naimisissa / rekisteröidyssä parisuhteessa / avoliitossa
2 naimaton
3 asumuserossa tai eronnut
4 leski
5 en osaa sanoa

4. Kuinka monta vuotta olette yhteensä käynyt koulua ja opiskellut päätoimisesti?

Kansa- ja peruskoulu lasketaan mukaan.

_____ vuotta

5. Kuinka monta jäsentä kuuluu kotitalouteenne tällä hetkellä Teidän lisäksenne?

_____ jäsentä

6. Onko teillä tällä hetkellä kotieläimiä (myös tuotantoeläimet huomioidaan mikäli asutte maatilalla)

- 0 ei (siirtykää kohtaan 8)
1 kyllä

7. Mitä kotieläimiä teillä on?

| | ei | kyllä |
|---|----|-------|
| Koira..... | 0 | 1 |
| Kissa..... | 0 | 1 |
| Jyrsijä (hiiri, hamsteri, marsu yms)..... | 0 | 1 |
| Muu karvapeitteinen kotieläin..... | 0 | 1 |
| Tuotantoeläimiä kotitilalla (lehmä, sikoja ym)..... | 0 | 1 |
| Muu eläin..... | 0 | 1 |

8. Onko viimeisen 12 kk aikana kotonanne todettu kosteusvaurio

- 0 ei
1 kyllä

9. Onko viimeisen 12 kk aikana työpaikallanne todettu kosteusvaurio

- 0 ei
- 1 kyllä
- 2 en ole ollut töissä

10. Kuinka suuret ovat kotitaloutenne kaikkien jäsenten yhteenlasketut bruttotulot (ennen veroja) vuodessa?

- 1 alle 15 000 e
- 2 15 000- 40 000 e
- 3 40 000 – 70 000 e
- 4. 70 000 – 120 000 e
- 5. Yli 120 000 e

11. Onko työnne tällä hetkellä

- 1 kokoaikaista
- 2 osa-aikaista
- 3 en ole työssä

12. Mikä on, tai oli ollessanne viimeksi työssä kodin ulkopuolella, asemanne työyhteisössä?

- 1 työnantaja, yksityisyrittäjä
- 2 maanviljelijä, maatalon emäntä
- 3 ylempi toimihenkilö
- 4 alempi toimihenkilö
- 5 ammattikoulutettu työntekijä
- 6 työntekijä ilman ammattikoulutusta
- 7 en ole ollut työssä kodin ulkopuolella

13. Oletteko ollut viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana työttömänä tai lomautettuna (kokonaan poissa työstä, tämänhetkinen työttömyys tai lomautus mukaan lukien)?

- 1 en lainkaan
- 2 0–1 kk
- 3 2–3 kk
- 4 4–6 kk
- 5 7–11 kk
- 6 12 kk (koko vuoden)

TERVEYSPALVELUT JA TERVEYDENTILA

14. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana olette käynyt lääkärin vastaanotolla minkä tahansa vaivan vuoksi?

Jos ette ole käynyt yhtään kertaa, vastatkaa 0.

_____ kertaa

15. Kuinka monta kokonaista päivää olitte viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana jonkin sairauden takia poissa töistä tai hoitamatta tavallisia tehtäviänne?

Ellette muista tarkkaan, arvio riittää. Raskautta ei lasketa mukaan. Mikäli ei lainkaan, vastatkaa 0.

_____ päivää

16. Mitä seuraavista sairauksista teillä on viimeksi kuluneen vuoden (12 kk aikana) ollut, lääkärin toteamana tai hoitamana?

| | kyllä |
|--|-------|
| astma | 1 |
| pitkäaikainen (krooninen) nuha | 1 |
| allergia (ruoka-aineet, siitepölyt tai eläimet)..... | 1 |
| keuhkohtaumatauti (=COPD) | 1 |
| vatsasairaus (gastriitti, mahahaava)..... | 1 |
| ruokatorven tulehdus (näristys, refluksitauti)..... | 1 |
| uniapnea..... | 1 |
| masennus (depressio) | 1 |
| muu mielenterveysongelma | 1 |
| nivelreuma | 1 |
| muu sidekudossairaus (Sjögrenin tauti yms)..... | 1 |
| kilpirauhasen vajaatoiminta..... | 1 |
| kohonnut verenpaine, verenpainetauti | 1 |
| kohonnut veren kolesteroli | 1 |
| diabetes (sokeritauti) | 1 |
| sydänveritulppa, sydäninfarkti | 1 |
| sepelvaltimotauti, angina pectoris | 1 |
| syöpä | 1 |
| selän kulumavika, muu selkäsairaus..... | 1 |

17. Mitä seuraavista oireista tai vaivoista teillä on viimeisen kuukauden aikana ollut?

| | kyllä |
|--|-------|
| rintakipua rasituksessa | 1 |
| nivelsärkyä | 1 |
| selkäkipua, selkäsärkyä | 1 |
| hammassärkyä | 1 |
| turvotusta jaloissa | 1 |
| suonikohjuja | 1 |
| ihottumaa | 1 |
| päänsärkyä | 1 |
| unettomuutta | 1 |
| masentuneisuutta | 1 |
| muuta mielenterveysongelmia | 1 |
| ummetusta | 1 |
| muuta ruoansulatusvaivoja (ilmavaivoja, ripulia) | 1 |
| iskiasta (selkäkipua, joka säteilee sääreen) | 1 |

18. Mitä seuraavista lääkkeistä olette viimeisen kuukauden aikana käyttäneet?

| | kyllä |
|---|-------|
| yskänlääkettä | 1 |
| astmalääkkeitä | 1 |
| nuhalääkkeitä | 1 |
| allergialääkkeitä (esimerkiksi antihistamiinit)..... | 1 |
| liikahappoisuuslääkkeitä (närestyslääkkeitä)..... | 1 |
| verenpainelääkkeitä | 1 |
| kolesterolilääkkeitä | 1 |
| kilpirauhashormonia (Tyroksiini)..... | 1 |
| insuliinia | 1 |
| diabeteslääkkeitä | 1 |
| särkylääkkeitä | 1 |
| ehkäisytabletteja | 1 |
| rauhottavia lääkkeitä | 1 |
| unilääkkeitä | 1 |
| masennuslääkkeitä | 1 |
| vitamiini- tai kivennäisvalmisteita | 1 |
| hormonilääkkeitä vaihdevuosiin tai niiden jälkeiseen aikaan (naisille) | 1 |
| potenssihäiriölääkkeitä (miehille) | 1 |

19. Pystytkö yleensä seuraaviin suorituksiin?

| | en | kyllä |
|--|--------|-------|
| noin puolen kilometrin matkan käveleminen levättämättä | 0..... | 1 |
| lyhyehkön matkan (noin sata metriä) juokseminen | 0..... | 1 |
| pitkähkön matkan (yli puoli kilometriä) juokseminen | 0..... | 1 |

20. Onko oma terveydentilanne nykyisin mielestänne yleensä:

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

21. Kuinka pitkä olette?

_____ cm

22. Miten paljon painatte kevyissä vaatteissa punnittuna?

_____ kg

LIIKUNTA

23. Kuinka usein harrastatte vapaa-ajan liikuntaa tai työmatkaliikuntaa vähintään puoli tuntia niin, että ainakin lievästi hengästyte ja hikoilette?

- 1 päivittäin
- 2 4–6 kertaa viikossa
- 3 3 kertaa viikossa
- 4 2 kertaa viikossa
- 5 kerran viikossa
- 6 2–3 kertaa kuukaudessa
- 7 muutaman kerran vuodessa tai harvemmin
- 8 en voi vamman tai sairauden vuoksi harrastaa liikuntaa

24. Miten rasittavaa tavanomainen työnne on ruumiillisesti?

Valitkaa tilanteeseenne parhaiten sopiva vaihtoehto.

- 1 työni on pääasiassa istumatyötä enkä kävele paljoakaan
- 2 kävelen työssäni melko paljon, mutta en joudu nostelemaan tai kantamaan raskaita esineitä
- 3 joudun työssäni kävelemään ja nostelemaan paljon tai nousemaan portaita tai ylämäkeä
- 4 työni on raskasta ruumiillista työtä, jossa joudun nostamaan tai kantamaan raskaita esineitä, kaivamaan, lapioimaan tai hakkaamaan jne.

25. Millainen on mielestänne nykyinen ruumiillinen kuntonne?

- 1 erittäin hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 tyydyttävä
- 4 melko huono
- 5 erittäin huono
- 6 en osaa sanoa

TUPAKOINTI

26. Oletteko itse tupakoinut koskaan elämänne aikana?

- 0 en (siirtykää kysymykseen 32)
1 kyllä

27. Oletteko tupakoinut elämänne aikana vähintään 100 kertaa?

(savukkeita, sikareita tai piippua)

- 0 en
1 kyllä

28. Oletteko koskaan tupakoinut päivittäin ainakin yhden vuoden ajan? Kuinka monta vuotta yhteensä?

- 0 en ole koskaan tupakoinut päivittäin
1 olen tupakoinut päivittäin yhteensä _____ vuotta

29. Tupakoitteko nykyisin?

(savukkeita, sikareita tai piippua)

- 1 kyllä, päivittäin
- 2 satunnaisesti
- 3 en lainkaan

30. Milloin olette tupakoinut viimeksi?

Jos tupakoitte jatkuvasti, merkitkää vaihtoehto 1.

- 1 eilen tai tänään
- 2 2 päivää – 1 kk sitten
- 3 1 kuukausi – puoli vuotta sitten
- 4 puoli vuotta – vuosi sitten
- 5 vuosi – 5 vuotta sitten
- 6 5–10 vuotta sitten
- 7 yli 10 vuotta sitten

31. Miten paljon poltatte nykyisin tai poltatte ennen lopettamista keskimäärin päivässä?

Vastatkaa joka kohtaan. Merkitkää 0, jos ette tupakoi lainkaan.

tehdasvalmisteisia savukkeita _____ kpl päivässä
itsekäärittyjä savukkeita _____ kpl päivässä
piippua _____ piipullista päivässä
sikareita _____ kpl päivässä

32. Tupakoiko joku muu henkilö nykyisin ei kyllä
säännöllisesti asunnossanne tai työpaikkanne sisätiloissa.....0.....1

ALKOHOLIN KÄYTTÖ

33. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana käyttänyt mitään alkoholijuomia (esim. olutta, viiniä, siideriä tai väkeviä)?

- 0 en ole (siirtykää kysymykseen 35)
- 1 olen

34. Montako lasillista (tavallista ravintola-annosta) tai pullollista olette juonut edellisen viikon aikana seuraavia: Ellette ole juonut yhtään, merkitkää 0.

olutta (esim. IVA tai III) _____ pullollista (1/3 l)
long drink -juomia _____ pullollista (1/3 l)
väkevää alkoholia _____ ravintola-annosta
viiniä tai vastaavaa _____ lasillista (alkoholipitoisuus yli 5 %)
siideriä tai kevytviiniä _____ lasillista (alkoholipitoisuus noin 5 %)

SAIRAUKSIEN OIREITA

35. Onko hengityksestänne kuulunut viimeisen vuoden (12 kk) aikana koskaan vinkuvaa tai pihisevää ääntä?

- 0 ei (siirtykää kysymykseen 39)
- 1 kyllä

36. Onko hengityksestänne kuulunut vinkuvaa tai pihisevää ääntä myös muulloin kuin flunssan tai hengitystieinfektion yhteydessä?

- 0 ei
1 kyllä

37. Onko Teillä ollut hengenahdistusta samanaikaisesti kun hengityksenne vinkui tai pihisi?

- 0 ei
1 kyllä

38. Onko unenne häiriintynyt hengityksen vinkuvan tai pihisevän äänen takia viimeisen vuoden (12 kk) aikana?

- 0 ei
1 kyllä

39. Oletteko viimeisen vuoden (12 kk) aikana koskaan herännyt hengenahdistuskohtauksen vuoksi?

- 0 ei
1 kyllä

40. Oletteko viimeisen vuoden (12 kk) aikana koskaan herännyt yskänkohtauksen vuoksi?

- 0 ei
1 kyllä

41. Onko teillä ollut seuraavia nuhaan liittyviä oireita viimeisen vuoden (12 kk) aikana?

Voit merkitä kyllä-vastauksen useampaan kuin yhteen vaihtoehtoon.

ei kyllä

| | |
|---|---------|
| nenäeritteen (räkä) valumista ulos nenästä tai taaksepäin kohti nielua..... | 0.....1 |
| nenän tukkoisuutta | 0.....1 |
| kasvon alueen kipua tai paineen tunnetta | 0.....1 |
| hajuainin heikentymistä tai häviämistä | 0.....1 |

42. Onko teillä ollut seuraavia nuhaan liittyviä oireita pitkittyneesti, vähintään 3 kuukauden ajan viimeisen vuoden (12 kk) aikana?

Voit merkitä kyllä-vastauksen useampaan kuin yhteen vaihtoehtoon.

ei kyllä

| | |
|---|---------|
| nenäeritteen (räkä) valumista ulos nenästä tai taaksepäin kohti nielua..... | 0.....1 |
| nenän tukkoisuutta | 0.....1 |
| kasvon alueen kipua tai paineen tunnetta | 0.....1 |
| hajuainin heikentymistä tai häviämistä | 0.....1 |

43. Oletteko yliherkkä särkylääkkeille (ihottumaa, kasvojen turvotusta, hengenahdistusta ?)

- 0 en
1 kyllä

44. Onko teillä ollut viimeisen 12 kuukauden aikana vaivaa närästyksestä tai happamista röyhtäyksistä?

- 0 ei (siirry kysymykseen 47)

1 kyllä

45. Onko teillä ollut vaivaa närästyksestä tai happamista röyhtäyksistä viimeisen 3 kuukauden aikana?

0 ei (siirry kysymykseen 47)

1 kyllä

46. Kuinka usein teillä on ollut vaivaa närästyksestä tai happamista röyhtäyksistä viimeisen kolmen kuukauden aikana?

1 harvemmin kuin kerran kuukaudessa

2 vähintään kerran kuukaudessa

3 vähintään kerran viikossa

4 päivittäin

MIELIALA

Kuinka usein seuraavat ongelmat ovat vaivanneet teitä viimeisten 2 viikon aikana?

47. Asioiden tekeminen kiinnostaa hyvin vähän tai ei juuri tuota mielihyvää

0 Ei lainkaan

1 Useana päivänä

2 Useammin kuin puolet ajasta

3 Lähes joka päivä

48. Alakuloisuus, masentuneisuus tai toivottomuus

0 Ei lainkaan

1 Useana päivänä

2 Useammin kuin puolet ajasta

3 Lähes joka päivä

YSKÄÄN LIITTYVÄT KYSYMYKSET

49. Onko lähisuvussanne (isä, äiti, siskot, veljet) henkilöitä, jotka kärsivät tai ovat kärsineet pitkittyneestä, yli kaksi kuukautta kestäneestä yskästä? (myös jo kuolleet henkilöt huomioidaan)

0 ei

1 kyllä

50. Esiintyykö teillä limaisia ysköksiä useimpina päivinä tai öinä ainakin 3 kk:n ajan vuosittain?

0 ei

1 kyllä

51. Onko teillä ollut viimeisen 12 kuukauden aikana yskää?

valitse yksi vaihtoehto

0 ei lainkaan (siirry kyselyn viimeiselle sivulle)

1 kyllä, jonkin verran

2 kyllä, vähintään kahden kuukauden jakso, jolloin olette joutunut yskimään lähes päivittäin tai joka päivä

52. Koetteko, että jokin ulkoinen tekijä tai ärsyke aiheuttaa tai pahentaa yskääänne

0 ei (siirtykää kysymykseen 54)

1 kyllä

53. Mitkä seuraavista ulkoisista tekijöistä aiheuttavat tai pahentavat yskääänne?

Voit merkitä kyllä-vastauksen useampaan kuin yhteen vaihtoehtoon

| | kyllä |
|---|-------|
| Ylähengitystieinfektio ("flunssa")..... | 1 |
| Pakkanen..... | 1 |
| Ruumiillinen rasitus..... | 1 |
| Autojen pakokaasut..... | 1 |
| Huono sisäilma..... | 1 |
| Eläinten läheisyys..... | 1 |
| Siitepölyt..... | 1 |
| Tupakansavu..... | 1 |
| Voimakkaat tuoksut (parfyymit, deodorantit ym.)..... | 1 |
| Voimakkaat hajut tai katkut (maalit, liuottimet ym.)..... | 1 |
| Jokin muu..... | 1 |

54. Oletteko käyttänyt yskänlääkkeitä viimeisen 12 kuukauden aikana?

(Sekä apteekkilääkkeet että luontaislääkkeet huomioidaan)

0 ei

1 kyllä

55. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana olette käynyt lääkärin vastaanotolla yskän vuoksi?

Jos ette ole käynyt yhtään kertaa, vastatkaa 0.

_____ kertaa

56. Kuinka monta kokonaista päivää olitte viimeisen 12 kuukauden aikana yskän takia poissa töistä tai hoitamatta tavallisia tehtäviä? Ellette muista tarkkaan, arvio riittää. Mikäli ei lainkaan, vastatkaa 0.

_____ päivää

57. Onko Teillä ollut viimeisen 2 viikon aikana yskää?

0 ei

1 kyllä

Kaavakkeen loppuosan kysymyksiin vastaavat vain ne henkilöt, joilla on viimeisen kahden viikon aikana ollut yskää ja ovat siis vastanneet myöntävästi kysymykseen 57. Muut voivat siirtyä kyselyn viimeiselle sivulle .

KYSYMYKSET HENKILÖILLE, JOILLA ON VIIMEISEN KAHDEN VIIKON SISÄLLÄ OLLUT YSKÄÄ

58. Kuinka usein tämänhetkinen yskä vaivaa teitä?

1. Joka päivä useammin kuin kerran vuorokaudessa
2. Joka päivä ainakin kerran vuorokaudessa
3. Neljänä - kuutena päivänä viikossa
4. Kahtena - kolmena päivässä viikossa
5. Joka viikko ainakin kerran
6. Harvemmin kuin kerran viikossa

59. Kuinka pitkään teitä tällä hetkellä vaivaava yskä on kestänyt?

1. Alle viikon
2. Yli viikon, mutta alle kolme viikkoa
3. Yli kolme viikkoa, mutta alle kaksi kuukautta
4. Yli kaksi kuukautta, mutta alle vuoden
5. Yli vuoden, mutta alle viisi vuotta
6. Yli viisi vuotta, mutta alle kymmenen vuotta
7. Yli kymmenen vuotta

60. Oletteko ainakin harkinnut käyntiä lääkärin vastaanotolla tällä hetkellä vaivaavan yskänne takia?

- 0 ei
1 kyllä

61. Montako kertaa olette käynyt lääkärin vastaanotolla tällä hetkellä vaivaavan yskänne vuoksi?

Vastaa 0, jos et ole käynyt yhtään kertaa

_____kertaa

Seuraavilla kysymyksillä pyritään arvioimaan tämänhetkisen yskän vaikutusta eri elämäntilanteisiin. Lue kukin kysymys huolellisesti ja merkitse tilanteeseesi parhaiten sopiva vastaus. Vastaa kaikkiin kysymyksiin mahdollisimman tarkasti.

62. Onko sinulla ollut edeltävien 2 viikon aikana yskästä johtuvaa rinta- tai vatsakipua?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

63. Onko sinua edeltävien 2 viikon aikana häirinnyt yskösten nousu yskimisen yhteydessä?

1. Joka kerta

2. Useimmiten
3. Usein
4. Joskus
5. Silloin tällöin
6. Harvoin
7. Ei koskaan

64. Oletko ollut edeltävien 2 viikon aikana väsynyt yskäsi vuoksi?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan
7. En koskaan

65. Onko sinusta tuntunut edeltävien 2 viikon aikana, että pystyt hallitsemaan yskääsi?

1. Ei koskaan
2. Ei juuri koskaan
3. Pienen osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Suuren osan ajasta
6. Valtaosan ajasta
7. Koko ajan

66. Miten usein edeltävien 2 viikon aikana yskiminen on nolottanut sinua?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

67. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on tuntunut minusta huolestuttavalta.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

68. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on häirinnyt työtäni tai muita päivittäistoimiani.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

69. Minusta on tuntunut edeltävien 2 viikon aikana, että yskä on estänyt minua nauttimasta elämästä yleensä.

1. Koko ajan

2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

70. Edeltävien 2 viikon aikana altistuminen voimakkaille hajuille tai katkuille on saanut minut yskimään.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

71. Onko yskä häirinyt untasi edeltävien 2 viikon aikana?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

72. Montako kertaa päivässä sinulla on ollut yskänkohtauksia edeltävien 2 viikon aikana?

1. Koko ajan (jatkuvasti)
2. Valtaosan päivästä
3. Useita kertoja päivän mittaan
4. Joitakin kertoja päivän mittaan
5. Silloin tällöin päivän mittaan
6. Harvoin
7. Ei lainkaan

73. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on tuntunut minusta turhauttavalta.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

74. Edeltävien 2 viikon aikana minusta on tuntunut, että olen saanut tarpeekseni yskästäni.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

75. Oletko edeltävän 2 viikon aikana kärsinyt yskästä johtuvasta äänen käheydestä?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan
7. En koskaan

76. Onko sinulla ollut edeltävien 2 viikon aikana energinen olo?

1. Ei koskaan
2. Ei juuri koskaan
3. Pienen osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Suuren osan ajasta
6. Valtaosan ajasta
7. Koko ajan

77. Oletko ollut edeltävien 2 viikon aikana huolissasi siitä, että yskäsi voisi johtua vakavasta sairaudesta?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan
7. En koskaan

78. Onko sinua vaivannut edeltävien 2 viikon aikana se, että yskäsi vuoksi muut saattavat ajatella, että jotain on vialla?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

79. Edeltävien 2 viikon aikana yskimiseni on keskeyttänyt keskustelun tai puhelinkeskustelun.

1. Joka kerta
2. Useimmilla kerroilla
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

80. Edeltävien 2 viikon aikana minusta on tuntunut, että yskäni on ärsyttänyt kumppaniani, perheenjäseniäni tai ystäviäni.

1. Aina, kun yskin
2. Lähes aina, kun yskin
3. Usein, kun yskin
4. Joskus, kun yskin
5. Silloin tällöin, kun yskin
6. Harvoin
7. Ei koskaan

SUOSTUMUS REKISTERITIETOJEN KÄYTTÖÖN

Voitte osallistua tämänkertaiseen kyselytutkimukseen myös antamalla henkilötietojanne.

Saako minusta kerättyjä Tilastokeskuksen, Kansaneläkelaitoksen, Syöpärekisterin sekä Terveyden ja Hyvinvoinnin Laitoksen tietoja käyttäen tutkimuksen yhteydessä?

1 ei. Voitte nyt lähettää kyselyn täyttämättä alla olevia kohtia, painamalla tästä: ____
2 kyllä. Siinä tapauksessa pyydämme teitä täyttämään alla olevat kohdat:

Yskä Savossa ja Keski-Suomessa KYS mediiniininen keskus, keuhkosairauksien klinikka

Minua on pyydetty osallistumaan yllämainittuun tieteelliseen tutkimukseen, jonka tarkoituksena on selvittää yskän yleisyyttä, siihen vaikuttavia tekijöitä sekä seuraamuksia Itä- ja Keski-Suomalaisessa väestössä. Olen lukenut ja ymmärtänyt saamani kirjallisen tutkimustiedotteen. Minulle on annettu mahdollisuus ottaa yhteyttä tutkijoihin lisätietojen saamiseksi. Tiedotteesta olen saanut riittävän selvityksen tutkimuksesta ja sen yhteydessä suoritettavasta tietojen keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta. Minulla on ollut riittävästi aikaa harkita osallistumistani tutkimukseen. Olen saanut riittävät tiedot oikeuksistani, tutkimuksen tarkoituksesta ja sen toteutuksesta sekä tutkimuksen hyödyistä ja riskeistä. Minua ei ole painostettu eikä houkuteltu osallistumaan tutkimukseen.

Ymmärrän, että osallistumiseni on vapaaehtoista. Olen selvillä siitä, että voin peruuttaa tämän suostumukseni koska tahansa syytä ilmoittamatta. Tiedän, että tietojani käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä luovuteta sivullisille. Olen tietoinen siitä, että mikäli keskeytän tai peruutan suostumukseni tutkimukseen, minusta keskeyttämiseen/peruuttamiseen mennessä kerättyjä tietoja käytetään osana tutkimusaineistoa.

Tutkittavan nimi

Tutkittavan henkilötunnus

Tutkittavan osoite

Puhelinnumero

Päivämäärä

Voitte nyt lähettää kyselyn painamalla tästä: ____