

Eksperimentaalse ja Kliinilise Meditsiini Instituut
Institute of Experimental and Clinical Medicine

EESTI TERVISEUURING

Metodoloogiaülevaade

ESTONIAN HEALTH INTERVIEW SURVEY

Methodological Report

**Mall Leinsalu
Marina Grintõak
Rivo Noorkõiv
Brian Silver**

Tallinn 1998

© 1998 Eksperimentaalse ja Kliinilise Meditsiini Instituut
1998 Institute of Experimental and Clinical Medicine

ISBN 9985-9091-3-5

Avaldaja
Publisher

Eksperimentaalse ja Kliinilise
Meditsiini Instituut

Hiiu 42, EE0016 Tallinn
Tel. 22 514 300, fax 26 706 814

Institute of Experimental and
Clinical Medicine

Hiiu 42, EE0016 Tallinn
Tel. 372 2 514 300, fax 372 6 706 814

Trükitud Eestis trükikojas RHE
Printed in Estonia by RHE

SISUKORD

TÄNUAVALDUSED	5
SISSEJUHATUS	7
1. UURINGU ETTEVALMISTUS	7
2. UURINGU KAVA	9
3. KÜSIMUSTIK	10
4. VALIMI KOOSTAMINE	12
4.1. Üldkogum ja valimialus	12
4.2. Valimi väljavõtt	13
5. KÜSITLUSKORRALDUS	14
5.1. Küsitlusvõrk	14
5.2. Küsitlejate väljaõpe	15
5.3. Küsitluse reeglid	15
6. KÜSITLUSTULEMUS	16
6.1. Küsitlustulemuse jaotumine	16
6.2. Vastamiskadu	17
6.3. Valimi esinduslikkus	19
7. KÜSITLEJATÖÖ KVALITEET	21
7.1. Küsitluskuu ja küsitluspaik	21
7.2. Kõrvalmõjud	22
7.3. Küsitlejatöö hinnang	22
8. KODEERIMINE, SISESTUS JA ANDMEPUHASTUS	24
9. KÜSIMUSJÄRGNE VASTUSKADU	25
10. DEFINITSIOONIDE VÕRRELDAVUS EELMISTE RIIGIUURINGUTEGA ...	27
11. ANDMEFAIL	29
KASUTATUD KIRJANDUS	30
LISAD	
A. Terviseuuringu ankeet ja küsitlejajuhend (eestikeelne versioon)	
B. Terviseuuringu ankeet ja küsitlejajuhend (inglisekeelne versioon)	
C. Terviseuuringu ankeet ja küsitlejajuhend (venekeelne versioon)	
D. Eesti terviseuuring 1996 küsimustik (eestikeelne versioon)	
E. Eesti terviseuuring 1996 küsimustik (inglisekeelne versioon)	

CONTENTS

ACKNOWLEDGMENTS	6
INTRODUCTION	31
1. PREPARATION OF THE SURVEY	31
2. PROGRAM OF THE SURVEY	33
3. QUESTIONNAIRE	35
4. SAMPLING	37
4.1. Target population and sample frame	37
4.2. Sampling procedure	37
5. ARRANGEMENT OF THE FIELDWORK	39
5.1. Interviewers' network	39
5.2. Interviewer training	39
5.3. Requirements for the fieldwork	40
6. RESULTS OF THE FIELDWORK	41
6.1. Final disposition of cases	41
6.2. Non-response rates	42
6.3. Representativeness of the sample	44
7. CHARACTERISTICS OF THE FIELDWORK	46
7.1. Month and location of interview	46
7.2. Indirect influence	47
7.3. Evaluation of the interviewers' work	48
8. CODING, DATA ENTRY AND EDITING	49
9. ITEM-SPECIFIC NON-RESPONSE	50
10. COMPARABILITY OF DEFINITIONS WITH PREVIOUS NATIONAL SURVEYS	53
11. DATA FILE	55
REFERENCES	56
APPENDICES	
A. Questionnaire and interviewer's manual (Estonian version)	
B. Questionnaire and interviewer's manual (English version)	
C. Questionnaire and interviewer's manual (Russian version)	
D. Estonian Health Interview Survey 1996 Questionnaire (Estonian version)	
E. Estonian Health Interview Survey 1996 Questionnaire (English version)	

TÄNUAVALDUSED

Oleme sügavalt tänulikud professor Mati Rahule, epidemioloogia ja biostatistika osakonna juhatajale, ja professor Toomas Veidebaumile, direktorile (mõlemad Eksperimentaalse ja Kliinilise Meditsiini Instituudist), kes plaaniväliselt võimaldasid lülitada Terviseuuringu instituudi töökavadesse, leides selleks aega teiste pooleliolevate projektide arvelt.

Meie siiras imetlus kolleegidele Eesti Kõrgkoolidevahelisest Demouuringute Keskusest nende kompromissitus võitluses Eesti andmekorraldustuleviku eest. Tänu nende järjepidevale tööle on korrastatud ja hoitud Eesti rahvastiku andmebaas, mis võimaldab ühildada riigiuuringute andmestikud.

Lugupidamine ja tänu dr. Andrus Lipandile, Sotsiaalministeeriumi rahvatervise osakonnast, kes ka ametnikuna on alati osanud hinnata andmete vajalikkust otsustamisprotsessis ja on nende kogumisele ise tõhusalt kaasa aidanud.

Täname küsitlejaid ja Statistikaameti küsitlusvõrgu koordinaatoreid, kellel vaatamata juhtkonna vahetusele jätkus jõudu ja kannatust ikka ja jälle küsitletava leidmine ette võtta ja seeläbi vajalikku informatsiooni koguda. Täname proua Helve Lõhmust, Terviseuuringuaegset küsitlusvõrgu juhatajat, kes entusiastlikult pühendus võrgu loomisele ja oma nõudlikkusega seisis hea küsitlajatöö kvaliteedi eest.

Eriline tunnustus neile, 4711 küsitletule, kes ei pidanud paljuks oma väärtuslikku aega kulutada Terviseuuringus osalemisele, aidates sellega kaasa Eesti rahva terviseseisundit kajastava andmestiku tekkimisele.

Täname kõiki neid, kes oma nõuannete, heasoovlikkuse ja kannatlikkusega aitasid kaasa Terviseuuringu teostumisele.

ACKNOWLEDGMENTS

We are deeply thankful to Professor Mati Rahu, Head of the Department of Epidemiology and Biostatistics, and to Professor Toomas Veidebaum, Director (both from the Institute of Experimental and Clinical Medicine), who made it possible to include the Health Interview Survey, which had not previously been provided for, into the working plans of the institute, and for finding time for it at the expense of other current projects.

We express sincere admiration for our colleagues from the Estonian Interuniversity Population Research Centre for their principled fight for the future of the consistency of population statistics in Estonia. Thanks to their persistence in putting and keeping in order the database of the Estonian population, it is possible to link the datasets of national surveys.

We express respect and thanks to Dr. Andrus Lipand, of the Ministry of Social Affairs, Department of Public Health, who has always appreciated the essential need for data in decision making, and has himself contributed to the collection of them.

We are deeply grateful to the interviewers and to the coordinators of the Statistical Office, who persevered in finding the respondents and collecting this indispensable information. We also thank Ms. Helve Lõhmus, the Head of the Interviewers' Network Section at the time of The Health Interview Survey, who enthusiastically dedicated herself to the foundation of the network and with her strict standards assured the quality of the interviewers' work.

Our special acknowledgments to the 4,711 respondents, who contributed their valuable time to participating in the Survey, contributing in this way to the creation of the dataset reflecting the health status of the Estonian population.

We thank all those people who kindly supported us with advice, graciousness and patience, and thereby contributed to the accomplishment of the Health Interview Survey.

SISSEJUHATUS

1991. aastal taasiseseisvunud Eestis on Terviseuuring esimene ulatuslik rahva tervist käsitlev küsitlusuuring. Olles Eesti Pere- ja Sündimusuuringu (EPSU 1994)^{1,2} ja Eesti Tööjõu-uuringu (ETU 1995)^{3,4} järel arvult kolmandaks loenduse baasil läbiviidud riigiuuringuks, jätkati varem alustatud isikukeskse andmekogumissüsteemi väljaarendamist. Analoogselt teiste ainevaldkondadega koguti rahvastiku tervise seisundit iseloomustavat teavet senini valdavalt vaid ametkondade poolt isikusündmuste registreerimise kaudu. Terviseuuringu tulemusena on kõiksele sündide, surmade, surmapõhjuste, teatud haiguste, traumade ja meditsiiniliste teenuste registreerimisele lisandunud küsitluse teel kogutud andmestik. Seetõttu on tekkinud võimalus omada senisest märksa ulatuslikumat ja mitmekülgsemat teavet Eesti rahvastiku tervislikust olukorrast ja tervisekäitumisest.

Terviseuuringu ettevalmistamisel kasutati Maailma Tervishoiuorganisatsiooni (MTO) poolt heakskiidetud põhimõtteid ja andmedefinitsioone. Tänu uuringu kontseptuaalsele ja meetoodilisele ühildumisele rahvusvaheliselt aktsepteeritud lähtekohtadega, on tulemused võrreldavad teiste analoogseid uuringuid korraldanud riikidega. Andmeanalüüs loob head eeldused pädeva riikliku tervise poliitika väljatöötamiseks, mis arvestaks Eesti siirdemajanduse eripära ning rahvusvahelisi kogemusi antud valdkonnas. Ühtlasi täideti uuringu läbiviimisega Vabariigi Isikuandmekomisjoni poolt 1993. aastal vastuvõetud otsus alustada perioodiliste tervisealaste küsitlusuuringute läbiviimist.

Kuivõrd uuringu tulemused peavad teenima eri andmetarbijate huve, siis oli olulisel kohal asjast huvitatud institutsioonide, teadlaste ja ametnike koostöö süvendamine. Arvestades varasemaid tervise vallas tehtud töid ja riigi uuringute andmete sidumise vajadust, pöörati suurt tähelepanu uuringu metodoloogiliste lähtekohtade ning andmedefinitsioonide ühtlustamisele ja hoidmisele. Tänu sellele osutub võimalikuks riigi uuringute andmeid omavahel võrrelda ning avada tervisetemaatika märksa laiemalt kui ühe konkreetse uuringu raames tavapäraselt teha saab. Ühtlasi tähendab see andmekindlustatuse jätkuvust, mis on tähendusrikas Eesti taotlustes asuda rahvusvahelise koostöö võrgustikku.

1. UURINGU ETTEVALMISTUS

Põhimõtteline otsus Terviseuuringu vajalikkusest ühtses andmekogumissüsteemis tehti 1993. aastal Vabariigi Isikuandmekomisjonis.⁵ Riigi Statistikaamet alustas Terviseuuringu ettevalmistamist 1995. aastal. Algselt kavandati uuring läbi viia 1996. aasta alguses, milleks taotleti Riigikogult ka rahaeraldus. Omamata vajalikku metodoloogilist kontseptsiooni, ühildumist varasemate riigi uuringutega valimi aluse ja definitsioonide osas ning rahalist kaetust, osutus 1995. aasta sügisel tarvilikuks Statistikaameti poolt koostatud tegevusplaani oluliselt korrigeerida.

Eesti Kõrgkoolidevahelise Demouuringute Keskuse (EKDK) eestvedamisel alustati läbirääkimisi uuringust huvitatud institutsioonide senisest märksa laiemaks kaasamiseks ning riigi uuringu terviktsükli kindlustamiseks. Statistikaameti ja Sotsiaalministeeriumiga

peetud läbirääkimiste tulemusena kinnitati Terviseuuringu Teadusnõukogu, kuhu kuulusid ülikoolide, akadeemiliste teadusasutuste ja riigiasutuste asjatundjad. Varasemates riigiuuringutes kasutatud metodoloogiliste lähtekohtade ja andmedefinitsioonide järjepidevuse tagamiseks lülitusid uuringu ettevalmistusse mitmed seniste riigiuuringute läbiviijad. Selline jõudude ühendamine on oluline just väikeriigi puhul, kus inim- ja rahalised ressursid on äärmiselt piiratud ning riiki katvate uuringute teostamise tihedus harv.

Terviseuuringu finantskorralduse võttis enda kanda Eksperimentaalse ja Kliinilise Meditsiini Instituut (EKMI), kellele käsutusse läksid lepingujärgselt riigieelarvelised vahendid. Teadusnõukogule pandi vastutus kogu uuringuterviku eest, alates ankeedi väljatöötamisest kuni tulemuste publitseerimiseni. Kuna projekt käivitus 1996. aasta kevadel, siis komplitseeris tööd asjaolu, et kõik Teadusnõukogu liikmed said selles osaleda vaid põhitöö kõrvalt. Seda hinnatavam on nende inimeste entusiasm ja koostöövalmidus.

Teadusnõukogu koosseisu kuulusid selle loomisel Anu Aluoja (Tartu Ülikool, Psühhiaatrikliinik), Marina Grintõak (Profülaktilise Meditsiini Instituut, hiljem EKMI), Kalev Katus (EKDK), Mall Leinsalu (EKMI, epidemioloogia ja biostatistika osakond), Andrus Lipand (Sotsiaalministeerium, rahvatervise osakond), Rivo Noorkõiv (EKDK, hiljem EKE ARIKO), Valdeko Paavel (Vaimse Tervise Hooldekeskus), Allan Puur (EKDK), Kaja Põlluste (Tartu Ülikool, Tervishoiuinstituut), Mare Ruuge (Riigi Statistikaamet), Luule Sakkeus (EKDK), Alvi Tellmann (Sünni- ja Abordiregister), Veiko Vasar (Tartu Ülikool, Psühhiaatrikliinik) ja Ester Väljaots (Eesti Assotsiatsioon Anti-AIDS). Välisekspertina osales uuringu kavandamisel Brian D. Silver (Michigani Riiklik Ülikool, USA). Peale küsitlustappi läks tööde põhikoormus üle EKMI teaduritele.

Uuringu ettevalmistavas faasis oli mitmeid rahvusvahelisi kontakte analoogilisi töid läbiviinud uurijatega. Tänu EUROSTATi toetusele viibis Mall Leinsalu 1996. aasta kevadel Hollandi Statistikaameti poolt korraldatud õppeseminaril Haagis, kus peateemaks oli terviseuuringute võrreldavus Ida-Euroopa riikides. Marina Grintõak osales 1997. aasta alguses terviseuuringute metodoloogiat käsitleval, MTO poolt organiseeritud nõupidamisel Taanis. 1996. aasta märtsis toimus Tallinnas EKDK poolt korraldatud meetodiline seminar, mis käsitles erinevate riigiuuringute ühildamise võimalusi. Lisaks eesti teadlastele võtsid seminarist osa kolleegid Ameerika Ühendriikidest, Saksamaalt ja Sloveeniast.

Mitteriiklikest organisatsioonidest tundis töö vastu tõsist huvi Eesti Assotsiatsioon Anti-AIDS. Koostöö tulemusena lülitati ankeeti mitmeid AIDSiga seonduvaid spetsiaalküsimusi.

Terviseuuringu metodoloogilise ettevalmistamise ja hilisema andmekogumisetapi ajal oli eesmärgistatud varasemate riigiuuringute käigus väljatöötatud mõistetesüsteemi rakendamine, selle metodoloogiline edasiarendamine ja kogutava andmestiku võrreldavuse kindlustamine. Arvestades senist riiklikku andmekorraldust, kus uuringute omavahelise sidumise praktika Eestis on alles kujunemisel, tekitab selline mõtteviis andmekorraldusse hõlmatud ametnikes vaid huvi, leidmata seejuures järgimist. Uuringuid kavandades kaldutakse vaatama olukordi kitsalt ühest teemavaldkonnast ja/või tegijateringist lähtudes, mistõttu iga uuring jääb pigem omaette fenomeniks. Teiseks põhjuseks on analüüsiliikide puudulik väljaarendatus andmeahelas - uuringu tulemuste publitseerimine piirdub reeglina vaid selle läbiviimise lühikirjeldusega ja üldtabelite avaldamisega. Mis puutub uuringute metodoloogilise terviklikkuse hoidmisesse, siis on see Eestis tänaseni pigem asjast

huvitatud üksikuurijate probleem kui osa riiklikust andmekorraldussüsteemist. Kuna Terviseuuringu Teadusnõukogusse olid kaasatud eelnenud riigiuuringute läbiviijad, oli võimalik pöörata juba uuringu ettevalmistamisel olulist tähelepanu seni kasutatud andmedefiniitsioonide järjepidevuse säilitamisele. Loodetavasti saab selline töökorraldus reegliski, kus uuringuspetsiifiliste ülesannete lahendamise käigus tagatakse andmestiku metodoloogiline ühildatavus teiste riigiuuringutega ja seeläbi andmekorraldussüsteemi terviklikkus.

Terviseuuringu korralduse puhul tuleks rääkida veel ühest keskkondlikust probleemist. Kui Eesti teadusasutustes ollakse juba harjunud projektijärgse rahastamispraktikaga, siis riigiasutustes pole nimetatud praktika kasutusel. Teadusprojekt peab reeglina koguma retsensioonid, läbima komisjonide-nõukogude kadalipu, konkureerima teiste projektidega, enne kui otsustatakse projekti rahastada. Riigiasutuste puhul tuleb rahaeralduseks tihti näidata vaid valdkond, milleks raha taotletakse. Terviseuuringu jaoks tõi selline praktiga esialgses planeerimises kaasa terviktsüklilisuse puudumise ja alafinantseerituse, rahaliselt polnud kaetud metodoloogiline ettevalmistus ja andmeanalüüs. Võttes Statistikaametilt üle kogu uuringukorralduse, tuli Teadusnõukogul lisaks metodoloogia ja metodika küsimustele, paratamatult tegeleda täiendavate rahaliste ressursside leidmisega. Taoline olukord tekitas Terviseuuringu ümber pingeid, mistõttu mõnigi töö venis planeeritud pikemaks ja nõudis tegijatel palju lisaenergiat. Uuringu hilisemad etapid rahastas täiendavalt Statistikaamet, kattes osaliselt ka metodoloogilise tööga seondunud kulud.

2. UURINGU KAVA

Käesolev Terviseuuring on oma olemuselt rahvastiku-uuring. Senini on Eesti rahvastiku terviseseisundi hindamisel lähtutud peamiselt suremusandmetest, kasutades analüüsiks nii elutabeli meetodit kui vanuse järgi standarditud suremuskordajate leidmist surmapõhjuste lõikes.^{6,7,8} Eesti kuulub nende riikide hulka, kus rahvastiku keskmine eluiga on viimase aastakümne jooksul vähenenud ja kus kroonilised haigused moodustavad surmapõhjuste lõviosa. Krooniliste, pikaajalise tekke ja kuluga haiguste domineerimine surmapõhjuste seas eeldab tõenäoliselt seda, et suur osa rahvastikust veedab oma viimase elustaadiumi haigena. Kõik tervisekao tagajärjed mõjutavad rohkem või vähem ühiskonna arenguvõimalusi. Ehkki viimaste aastate jooksul on Eestis teadvustatud tervisekriisi olemasolu, oli rahvastikutasandil kahjuks tänaseni puudu igasugune baasinformatsioon terviseseisundi kujunemise kohta. Ühelt poolt puudusid andmed elusündmuste ja eluviiside kohta, mis on viinud tänase terviseseisundini; teisalt polnud ka teavet, mille põhjal otsustada, millal algab reaalne tervisekadu, kuidas see mõjutab inimeste töövõimet ja olukorda töajaturul; kui pikk on periood, mil inimene enam iseendaga hakkama ei saa ja milline on sellel eluetapil sotsiaalne tugi pereliikmete ja ühiskonna poolt; millised elanikkonna kihid on vähem kaitstud tervisehädade ja nende tagajärgede eest. See on vaid lühike loetelu teabelünkadest, mida täitmata pole võimalik kujundada riiklikku sotsiaalpoliitikat tagamaks kõigi ühiskonnaliikmete toimetulek ja osalemine ühiskonnaelus.

Tavapärastelt on terviseuuringud keskendunud sündmustele, mille toimumise ajaliseks piiranguks on võetud viimased 12 kuud, viimased neli nädalat, viimane nädal. Sellist lähenemist võimaldab terviseuuringute toimumise perioodilisus ja informatsiooni saamise

võimalus erinevate andmebaaside ühildamise teel. Terviseuuring on Eestis esimene nii laiaulatuslik uuring, kus kõrvutatakse inimese elukäiku tema tervises seisundi muutustega. Seetõttu kujunes Terviseuuringu küsimustik tavapärasest märksa laiemaks ja mahukamaks. Vaatluse all on kõik tähtsamad elusündmused sünnist intervjuu toimumise ajani. Samas püüti küsimustiku kokkuseadmisel arvestada MTO poolt väljatöötatud terviseuuringu soovituslikke juhendeid,⁹ et tagada andmestiku võrreldavus teiste riikidega.

Terviseuuringu keskseks ülesandeks seati Eesti rahvastiku tervisepotentsiaali hindamine, seostades tervisekadu, selle tekkimist ja tagajärgi, peamiste elusündmuste ja elamisviisiga. Rääkides nii paljudest mõjuteguritest moodustuvast näitajast nagu inimese tervis, ei ole käesoleva uuringu eesmärgiks seatud mitte ühe või teise konkreetse riskiteguri mõju hindamine, mis on analüütiliste epidemioloogiliste uuringute esmaülesanne, vaid pigem rahvastiku tasandil toimuvate protsesside väljaselgitamine läbi tervisenäitajate. Antud uuringu läbi saadavat informatsiooni saab hiljem kasutada epidemioloogiliste eriuuringute planeerimiseks. Samuti on plaanis küsitlute kohordi edasine jälgimine tervisemuutuste seisukohalt.

Arvestades asjaolu, et Eestis leidis nii ulatuslik terviseuuring aset esmakordselt, laiendati põhiküsimustikku lisateemadega. Ühe lisateemana tuli küsimustikku juurde arstiabi kasutamine. Ulatuslike majandusreformide kõrval on Eestis käimas ka tervishoiusüsteemi reformimine, mille põhisuundadeks on detsentraliseerimine ja tervisekindlustus. Uued suunad tervishoiukorralduses seavad keskmesse tervise edenduse ja haiguste ennetamise, rõhutades inimese enda vastutust oma tervise eest, kuna nõukogudeaegse arusaama kohaselt oli vastutajaks riik. Alates 1992. aastast kehtib Eestis kohustuslik tervisekindlustuse süsteem, kus meditsiiniteenuste ja ajutiste töökatkestuste eest kompensatsioonide tasumine toimub läbi haigekassade. Samaaegselt kasvab erasektori osa meditsiiniliste teenuste pakkumisel. 90-ndatel aastatel on langenud ambulatoorsetesse raviasutustesse pöördumiste arv, samuti hambaarsti poole pöördumiste arv. Haiglaravi kasutanute arv on stabiliseerunud, kuid varasemate aegade ülipikk ravikestus on järk-järgult lühenenud. Samas on haigestumusnäitajad pidevalt kasvanud,^{10,11} mis võib olla tingitud arstiabi kättesaadavuse vähenemisest. Terviseuuringus püütakse selgust saada arstiabi ebaefektiivsuse põhjustest.

Teise lisateemana võeti uuringusse seksuaalkäitumine. Arvestades riskiavatust suguhaigustele, sh HIV-nakkusele, on oluline omada teavet seksuaalselt aktiivse rahvastiku riskikäitumise kohta seksuaalelu valdkonnas. Teave sellest, kuidas osatakse ohtusid tunnetada ja vältida ning kuidas see toimib eri rahvastikurühmades, aitab oskuslikumalt planeerida suguhaiguste profülaktikat.

3. KÜSIMUSTIK

Terviseuuring koosneb järgmistest osadest:

1. Leibkond
2. Tervis
3. Taastetervis (eraldi meeste ja naiste küsimustik)
4. Õpingud ja töö

5. Kodu
6. Arstiabi
7. Tervisekäitumine
8. Hoiakud
9. Küsitajaosa

Kokku otsiti vastuseid 375 küsimusele. Intervjuu lõppedes tuli ka küsitljal endal vastata küsimustele küsitluskäigu kirjeldamiseks.

Küsimustik algab leibkonna osaga, mille eesmärgiks on saada teavet küsitletava leibkonna struktuurist ja partnersuhetest. Ühtlasi küsitakse teavet leibkonnaliikmete majandustegevuse, toimetuleku ja hooldamisvajaduse kohta.

Ankeedi keskne blokk, tervis, seab eesmärgiks määratleda inimese tervislik seisukord. Kuna tervis on oma subjektiivse olemuse tõttu raskesti defineeritav, siis antud küsitluses hinnatakse tervist tervisekao kaudu. Tervisekao mõõduks on kestvatest tervisehäiretest tingitud tavategevuse piiratus. Tavategevusena peame silmas tööd, õpinguid, partnersuhteid ja igapäevast iseendaga toimetulekut, mis oleks normaalne arvestades inimese soolist, ealist ja sotsiaalset kuuluvust. Antud kriteeriumitest lähtudes peeti otstarbekaks eristada tervise seisundi neli astet. Esiteks inimesed, kellel ei esine kestvaid tervisehäireid; teiseks inimesed, kellel esineb kestvaid tervisehäireid, kuid nad ei põhjusta piiranguid tavategevuses; kolmandaks inimesed, kellel esinevad tõsised tervisehäired, mistõttu igapäevane tavategevus on piiratud, aeg-ajalt vajatakse kõrvalist abi; neljandaks inimesed, kelle tervisehäired on nii ulatuslikud, et toimetulek ilma kõrvalise abita on välistatud. Taolise tervisekao gradatsiooni tarvis tuuakse tervise blokkis välja kõik tervisehäired, mis on pikema aja jooksul takistanud inimese tavategevust. Küsimustik ei sea eesmärgiks täpsete haigusdiagnooside küsimist, pigem on haiguste nimetamine lisainformatsioon, mis aitab fikseerida tervisehäire raskusastet ning ajalist kestvust. Muudest tervisehäiretest eraldi tuuakse välja traumad, mis lisaks tervisekao hindamisele, annavad võimaluse hinnata keskkonna turvalisust ja selgitada eri rahvastikurühmade riskisoodumust. Kuna kehalise haiguse põhjused peituvad sageli inimese emotsionaalse seisundi tasakaalustamatuses, siis puudutab küsimustik ka inimeste vaimset tervist. Ankeedi vaimse tervise osa eesmärkideks on hinnata depressiooni ja ärevushäirete sümptomite olemasolu viimase nelja nädala jooksul ja kuivõrd need sümptomid takistavad inimese igapäevast tegevust, tema toimetulekut. Sotsiaalse toetuse olemasolu hinnatakse inimsuhete ja selle väärtustamise läbi.

Taastetervise osa hõlmab eelkõige intiimelu valdkonda. Seksuaalsuhted, sündimuse- ja pereplaneerimine, raseduse kulg ja laste sünnijärgne tervis on teemad, mis moodustavad küsimustiku peamise uurimisvaldkonna. Ühtlasi hinnatakse seksuaalselt aktiivse rahvastiku riskikäitumist ja ohtude teadvustamist, mis kaasneb erinevate seksuaalpartneritega suhtlemisel.

Terviseuuringu arstiabi osa koondab küsimused, mille eesmärgiks on tuua selgust raviteenuste tarbimise kohta. Eristatakse haigust ennetavat ja haigusjärgset raviteenuste ja ravimite tarbimist. Kuna haiguste kujunemine, avastamine ja ravitulemused sõltuvad paljuski inimeste enda teadlikkusest ja eluviisidest, siis tervisekäitumise küsimustiku kaudu huvitatakse küsitletava suitsetamise, alkoholitarbimise, toitumise ja kehalise aktiivsuse tavadest. Kogutakse teavet nimetatud harjumuste leviku, intensiivsuse ja kestvuse kohta.

Arvestades vajadust analüüsida sügavuti inimeste tervise kujunemise ja kao protsessi, koguti teavet nende kodu, õpingute, elukohavahetuste, pere-elu muutuste ja töökäigu kohta. Kuna Eesti kuulub riikide hulka, kelle sotsiaal- ja majanduselus on viimastel aastatel aset leidnud murrangulised ümberkorraldused, on käsitletava valdkonna paremaks lahtimõtestamiseks küsimustikku lisatud hoiakute blokk, mis avab käsitletava vaated tänasele ühiskonnakorraldusele ja tulevikuplaanidele.

Küsitlustehniliselt oli ankeet küsitlejale nõudlik. Tänu sündmusloolisele andmete kogumisele, tuli küsitlejal väga paindlikult reageerida käsitletava erinevate elusündmuste meenutamisse ja jälgida sündmuste kokkulangevusi. Vaadeldavate sündmuste fikseerimiseks tuli täita vastavasisulised tabelid, kus iga veerg sisaldas konkreetse sündmuse. Kui sündmuste arv ületas veergude arvu tuli kasutusele võtta lisaleht. Informatsiooni kooskõla tagamiseks täitis küsitleja konkreetsete küsimustega paralleelselt ankeedi lõpus oleva koondtabeli, tehes sinna vastava märgi. Tabel aitas küsitlejal saada küsitluse lõpul kiire ülevaade eri eluvaldkondade omavahelisest haakuvusest. Lisaks sündmuste kooskõla kontrollimisele, andis kontrolltabel sageli ka käsitletavale teatud pidepunkti sündmuse täpsemaks meenutamiseks.

Ankeedis kasutatavate mõistete ja küsimuste lahtimõtestamiseks ning ankeediga tegutsemiseks oli iga küsitleja tarbeks Teadusnõukogu poolt koostatud mahukas küsitlejajuhend. Lisaks kuulusid Terviseuuringu instrumentariumisse veel vastusevariantidega kaardivihik, ankeedi lisalehed, küsitlusprotokoll ja kontaktkiri. Ankeet ja küsitlejajuhend on esitatud käesoleva ülevaate lisas.

Käsitletavate rahvus- ja keelekoostisest lähtuvalt koostati ankeet ja küsitlejajuhend eesti ja vene keeles. Algselt valmistati nimetatud materjalid eesti keeles. Vene keelde tõlkimisel pöörati olulist tähelepanu mitte niivõrd eesti ja vene variandi sõna-sõnalise identsuse saavutamisele, kui võrd küsimuste sisu adekvaatsele kattuvusele. Välisekspertide tarbeks ning rahvusvahelise koostöö vajadusteks tõlgiti ankeet ja küsitlejajuhend inglise keelde.

Ankeedi koostamisel arvestati eelnevate riigiuuringute küsimuste sõnastusi ning mõningatel juhtudel ka esmatulemusi. Eriti puudutas see EPSU materjale, mille standardtabelid olid Terviseuuringu ankeedi koostamise ajaks ilmunud. Tänu ETU esmatulemustele lülitati Terviseuuringu ankeeti ulatuslikum töö ja tervise omavahelist mõju käsitlev küsimustik.

4. VALIMI MOODUSTAMINE

4.1. Üldkogum ja valimialus

Terviseuuringu üldkogumi moodustasid põlvkonnad sünniaastates 1916—1980, ehk mehed ja naised, kes 1996. aasta 12. jaanuaril olid vanusevahemikus 15—79 aastat. Valimisse sattumise võimalus oli võrdne kõigil isikutel, kes 1989. aasta rahvaloendusel olid Eesti alalised elanikud. Ehkki 1989. aasta loendusandmestik on käesolevaks ajaks mõnevõrra aegunud, on ta tänaseni üldkogumit kõige terviklikumalt kattev rahvastiku andmebaas. Andmebaasi puudusteks valimialusena tuleb lugeda loendusest möödunud ajast tingitud

üle- ja alakaetust. Esiteks sisaldab ta isikuid, kes peale 1989. aastat on surnud või Eestist lahkunud, teiseks ei sisalda ta peale 1989. aastat Eestisse sisse rännanud. Statistikaameti andmetel on aastatel 1989—1995 Eestisse rännanud 35 211 inimest.¹² Arvestades, et 1989. aasta loendusrahvastiku suhtes moodustavad viimaste aastate sisse rändajad vaid 2,2%, ei saa nende puudumine tulemuste usaldusväärsusele märkimisväärselt mõjuda. Hilisem küsitlusandmete võrdlus loendusandmetega võimaldas hinnata loendusandmete kvaliteeti valimialusena. Sünniaja andmete võrdlus näitas, et 2,3% juhtudest oli rahvaloenduse andmefailis vale sünniaasta, sünnikuu oli vale 4,0% juhtudest ja sünnikuupäev 4,9%. Sugu oli valesti märgitud 0,4% juhtudest. Nimetatud vead ei olnud süstemaatilised ega mõjuta seega uuringutulemusi. Siiski põhjustas vale sünniaasta 5 küsitleva väljalangemise vanusepiiridest väljajäämise tõttu.

4.2. Valimi väljavõtt

Valimi moodustamiseks kasutati lihtsat juhuväljavõttu. Valimi plaani ja väljavõtu tegid EKDK teadurid. Väljavõtt tehti EKDK arvutil asuvast 1989. aasta rahvaloenduse andmebaasist 25-protsendilisse valikloendusse sattunute hulgast. Taoline piirang oli motiveeritud küsitlevate kohta rikkalikuma taustinformatsiooni saamisega. Kuna valikloendusse hõlmatud rahvastikuosa oli analoogne rahvastiku tervikpildiga, siis märkimisväärsed erinevusi rahvastiku üldpildist ei saanud tekkida. Küsitlevate väljavõtt tehti SPSS-paketi RANDOM juhuvaliku protseduuri abil.

Küsitlevate väljavõtul lähtuti valimi suurusest 5000 inimest, et saada piisavalt üksikasjalik pilt Eesti rahvastiku ja selle alarühmade tervise seisundist ja tervisekäitumisest. Valimi suurendamist ei võimaldanud uuringu tarbeks oleva rahalise ressursi piirang.

Tehniliselt toimus väljavõtt järgmise skeemi alusel. Väljavõtu üksuseks võeti maakond (15 maakonda). Iga maakonna valimikihtideks olid 5-aastased soovanusrühmad, maakonnas kokku 26 kihti. Arvestades asjaolu, et Tallinna linna käsitleti eraldi vaatlusüksusena, siis koosnes valimi üldkogum 416 kihist (16x26). Küsitlevad vanuses 15—64 aastat võeti valimisse proportsionaalselt vastava soovanusrühma osakaaluga vaatlusüksuses, 65—69 aastased võeti pooleteisekordse ülekaetusega, 70—74 aastased kahekordse ja 75—79 aastased kolmekordse ülekaetusega. Selline otsus lähtus kaalutlusest, et paljud kroonilised haigused avalduvad alles hilises vanuses, mistõttu eakate küsitlevate arvu suurendamine võimaldab suurendada uuritavate sündmuste arvu ja seeläbi tõsta uuringutulemuste usaldusväärsust. Järgnevalt ühendati kõik ühe maakonna piires valimisse sattunud isikute kirjed maakondlikuks valimifailiks. Analoogselt toimiti ka Tallinna elanikega. Arvestades loendusest möödunud aega ja sellest tingitud ülekaetust valimialuses, võeti esialgselt rahvaloendusandmestikust välja 8925 isiku kirjed, et vältida hilisemat tagasipöördumist rahvaloendusandmete poole.

Arvutil olev andmebaas ei sisaldanud loendatute nimesid ja aadresse. Nende saamiseks edastati küsitlevate kirjed vaatlusüksuste kaupa Statistikaametile. Võttes aluseks andmebaasis sisalduvad loendusportfellide ja loenduslehtede numbrid, kirjutati Statistikaameti arhiivis säilitatavatelt loenduslehtedelt valimifaili küsitlevate nimed ja aadressid. Järgmise sammuna täpsustati küsitlevate elukohad ja nimed, milleks kasutati

kesk- ja kohalike aadressbüroode andmebaase, samuti valla- ja linnavalitsustest ning muudest ametiasutustest saadavat informatsiooni.

Nimede ja aadresside täpsustamise järel jäid edasisest tööst kõrvale isikud, kelle nime ei olnud loenduslehel (11), kes olid pärast 1989. aastat surnud (713), Eestist lahkunud (375) või oma eelmisest elukohast välja kirjutatud ilma uut aadressi näitamata (19). Nimetatud isikuid käsitleti valimialuse ülekaetusena. Töösse jäid 7807 isikut. Aadress õnnestus täpsustada 7081 isiku kohta; 671 isikut, kelle kohta informatsiooni ei saadud, jäid valimisse rahvaloendusaegse aadressiga; samuti jäid töösse need 55 isikut, kelle elukoht loendusandmestikus puudus ning kelle aadressi ei õnnestunudki kindlaks teha.

Plaanitud 5000 ankeedi kättesaamiseks valiti järelejäänud 7807 kirje hulgast algvalimina välja 5000 kirjet. Hiljem, kui ligi kolm neljandikku töösse antud küsitlusprotokollidest olid laekunud, moodustati väljalangemisprotokollide alusel asendusvalim. Iga väljalangemise pidi protokollil leiduva kontakteerumisprotsessi üksikasjaliku kirjelduse ja väljalangemise põhjuse alusel otsustama Teadusnõukogu poolt määratud isik. Väljalangenu asemele valiti asendusnimekirjast lähedaste tunnustega isik. Kontrollitavateks tunnusteks olid asenduse tegemisel maakond, sugu ja sünniaasta. Kokku tehti asendusi kahel korral, millest esimesel edastati küsitlusvõrgule 635 ja teisel 384 isiku kirjed. Kokku edastati küsitlusvõrgule 6019 küsitleva nimed ja aadressid.

5. KÜSITLUSKORRALDUS

5.1. Küsitlusvõrk

ETU positiivsetele kogemustele toetudes otsustati Terviseuuring läbi viia Eesti Statistikaameti riikliku küsitlusvõrgu baasil. Statistikaameti küsitlusvõrk on ainus küsitlusorganisatsioon, kus võrgu loomisel on lähtutud rahvastiku ruumilisest paiknemisest. Küsitlusvõrk allub kesksele juhtimisele ja selle tugipunktideks on neli piirkondlikku statistikabürood ja Statistikaameti maakondlikud osakonnad. Kõigis neis töötab koordinaator, kes korraldab küsitlevate kohapealset tööd ning peab sidet Statistikaameti küsitlussektoriga.

Terviseuuringus osales 162 küsitlevat. Tänu varasematele kogemustele ja korralikule baasõppele, tulid küsitlevad reeglina oma tööülesannetega toime. Probleeme tekkis vaid küsitlusperioodi lõpus, mil Statistikaameti juhtkonna initsiatiivil viidi läbi administratiivsed ümberkorraldused. Küsitlussektorist moodustati osakond ja senine juhataja vahetus. Ülemineku käigus tekkinud ebakindluse tulemusena takerdus küsitlusprotokollide ja ankeetide laekumine ja arvestus, mistõttu küsitlusperiood venis kavandatust pikemaks. Hilisemat küsitluskäiku segas asjaolu, et Statistikaameti küsitlusvõrk alustas samal ajal uue suuremahulise küsitluse läbiviimist. Nimetatud tegurite koosmõjul langes küsitlevate kättesaadavus, mis lõpptulemusena väljendus suuremas küsitlevate kaoprotsendis.

5.2. Küsitlajate väljaõpe

Küsitlusele eelnes kõigi piirkonna ning maakonna koordinaatorite ja küsitlajate ankeedikeskne väljaõpe. Õppe läbiviimiseks moodustati Teadusnõukogu liikmetest töörühm. Koostöös Statistikaameti regionaalsete büroodega Tallinnas, Tartus, Pärnus ja Jõhvis korraldas töörühm kokku seitse kahepäevast väljaõpet kõigile küsitlajatele. Väljaõppele pääsemise aluseks oli Statistikaameti poolt korraldatud baasõppe läbimine. Enamus küsitlajaid olid varasemate töökogemustega. Enne õpet edastati küsitlajatele iseseisvaks tööks Terviseuuringu ankeet ja küsitlajajuhend. Ankeediõppe esimesel päeval keskenduti uuringu eesmärkide, kasutatavate definitsioonide ja ankeedi ülesehituse tutvustamisele. Samuti selgitati küsitlusprotseduuri reegleid. Teisel päeval pidid küsitlajakandidaadid sooritama ½—1 tunnise prooviküsitluse, kus küsitleva rollis oli keegi töörühma liikmetest. Etteteadatult võisid vastused olla vastuolulised ja ebastandardised. Situatsioonide lahendamisoskuse ja ankeeditundmise alusel hinnati küsitlajate professionaalsust. Esimese korraga sooritasid prooviküsitluse edukalt 147 küsitlajat, 15 küsitlajat lubati tööle teistkordse prooviküsitluse järel. Ankeediõppele tulnutest ei läbinud proovitesti 5 küsitlajat, keda seetõttu ei lubatud küsitleva. Kuna küsitlus viidi läbi nii eesti kui vene keeles, said küsitlajad valida õppe vastavalt oma keelekasutusele.

Küsitluse kvaliteedi kindlustamiseks koostati peale ankeediõppe lõppu kõigile küsitlajatele ringkiri, milles juhiti tähelepanu õppel ilmsikstulnud vigadele. Samuti seletati põhjalikumalt lahti definitsioonid, mida eri õpetel ei olnud üheselt mõistetud. Peale esimeste ankeetide laekumist koostati küsitlajatele veel teinegi ringkiri küsitluse käigus tehtud tüüpvigadest.

5.3. Küsitluse reeglid

Küsitluskorralduses järgiti protseduuri reegleid, mida oli kasutatud eelnevate riigiuuringute läbiviimisel. Ehkki kogu küsitlust koordineeriti tsentraalselt, oli ankeetide laekumine eelkõige sõltuv kohaliku koordinaatori tööst.

Enne küsitlajaõppe algust saadeti koordinaatorile andmefail tema küsitluspiirkonda kuuluvate küsitlevate isikuandmete ja aadressidega. Koordinaatori ülesandeks oli jagada küsitlevad ankeediõppe edukalt läbiteinud küsitlajate vahel. Kuna rahvaloendusandmestikust oli teada küsitleva emakeel, püüti venekeelsetele küsitlevatele võimaluse korral leida vene keeles töötav küsitlaja. Kui küsitlaja nimekirja sattus mõni talle tuttav isik, anti küsitleva üle teisele küsitlajale. Seejärel koostas iga küsitlaja kogu tööperioodi kohta nädalase tsüklilise küsitlusgraafiku. Graafiku alusel saadeti keskusest küsitlevatele kontaktkiri. Kontaktkirja eesmärgiks oli informeerida küsitlevat uuringust ja tema isiku soovitatavast osalusest. Iga küsitleva kiri sisaldas temale määratud küsitlaja nime ja kontakttelefoni, mis andis küsitlevatele võimaluse teatada temale sobivaim aeg ja koht intervjuuks. 33,5% küsitlajatest võttis ise oma küsitlajaga ühendust. Et inimesi rohkem informeerida ja seeläbi suhtumist küsitlusse parandada, teavitati uuringust kesk- ja kohalikus pressis, samuti raadio ja televisiooni vahendusel. Küsitlus algas maakondades vastavalt küsitlajaõppe läbimisele.

Kui küsitletav peale kontaktkirja saatmist ise küsitlejaga ühendust ei võtnud, otsis küsitleja teda eelnevalt täpsustatud aadressil, et intervjuu tegemise aja ja koha suhtes kokku leppida. Protokoll loeti lõpetatuks kui küsitletav oli surnud, Eestist päriselt või pikaajaliselt lahkunud. Küsitletava mitteleidmisel märgitud aadressil, pidi küsitleja temaga kohtumiseks tegema katseid veel vähemalt viiel korral, seejuures püüdma hankida teavet tema asukoha kohta naabritelt, majavaldajalt või omavalitsuselt, või siis otsima küsitletavat rahvaloendusaeagsel aadressil. Kui küsitletav oli asunud elama mõnda teise piirkonda, anti küsitlusprotokoll üle selle piirkonna küsitlejale. 524 küsitletaval oli aadress muutunud. Intervjueeriya vahetusi oli kokku 125 korral. Kui küsitletav oli ajutiselt kodunt eemal, üritati temaga kontakti võtta hiljem. Protokoll lõpetati küsitletava kategoorilisel keeldumisel. Vähegi kõhkleva äraütleamise korral üritati küsitletavat siiski veenda intervjuud tegema.

Küsitlusprotokoll kirjutati kõik kontakteerumise üksikasjad ning küsitlustulemus. Intervjuu mittetoimumisel saatis koordinaator protokoll keskusesse ja kui Teadusnõukogu esindaja ei aktsepteerinud väljalangemise põhjust, saadeti protokoll küsitlejale tagasi ning ta pidi küsitletavaga uuesti kontakti võtma. Aadressi vahetumisel teise maakonda, edastati protokoll selle piirkonna koordinaatorile. Kuna tegemist oli Terviseuuringuga, siis arusaadavalt püüti intervjuud läbi viia ka haigetega. Kui küsitletava terviseseisund seda ei lubanud, võis küsimustiku teatud osadele vastata küsitletavat hästi tundev isik või tema hooldaja. Tervislikel põhjustel intervjuust keeldumisi oli väga vähe.

6. KÜSITLUSTULEMUS

6.1. Küsitlustulemuse jaotumine

Statistikaameti küsitlusvõrgule edastatud 6019 küsitletavast viidi intervjuu läbi 4711 isikuga. Nende hulgas on üks omaalgatuslik intervjuu valiminimekirjas olnud isiku tütreaga, kuna loenduslehtedel olid ema ja tütre nimed vahetuses. Asendatu ise ei elanud antud perioodil Eestis. Valimi brutosuurust aluseks võttes kujunes üldvastamismääraks 78,3% (Tabel 1).

TABEL 1. Küsitlustulemuse jaotumine

Küsitlustulemus	Isikute arv	Isikute protsent
Küsitluse antud	6019	100,0
Küsitletud	4711	78,3
Mitteküsitletud	1308	21,7

Siinkohal lähtutakse eeldusest, et kõigil valimisse sattunud isikutel oli põhimõtteline võimalus olla intervjueeritav. Tegelikuses see eeldus täiel määral ei kehtinud, kuna valimialuse mõningase aegumise tõttu olid valimisse sattunud inimesed, kes küsitluse ajaks olid surnud, Eestist lahkunud, pikaajaliselt Eestist ära ning lisaks isikud, kes olid valimisse sattunud vale sünniajaga, topeltkirje tõttu valimialuses või siis ilma aadressita rahvaloenduskaardil, mida ei õnnestunudki tuvastada. Viimati nimetatutega ei üritatudki kontakti võtta. Käsitledes küsitlusest väljajäämist eelpoolnimetatud põhjustel valimi

ülekaetusena, saame täpsustatud vastamiskordajaks 84,3%. Siinkohal toome võrdlused EPSU ja ETU tulemustega, kus nimetatud protsendid olid vastavalt 80,8/86,3 ja 87,7/92,6. Kvaliteedi hindamise seisukohalt on oluline märkida, et EPSU küsitlute arv oli 5021 naist ja ETU puhul 9608 meest ja naist. Arvestades rahvaloendusest möödunud aega ning et terviseuuringu valim oli koostatud vanurite ülekaetusega, võib Terviseuuringu küsitletavate kättesaadavust hinnata rahuldavaks.

6.2. Vastamiskadu

Tabelis 2 on näidatud mitteküsitletute jaotumine väljalangemise põhjuste järgi.

TABEL 2. Mitteküsitletute jaotumine

Mitteküsitlemise põhjus	Mitteküsitletute arv	Mitteküsitletute protsent
Surnud	154	11,8
Eestist lahkunud	119	9,1
Ajutiselt Eestist ära	119	9,1
Keeldumine	301	23,0
Mitteleidmine	473	36,2
Ei üritatud kontakteeruda	41	3,1
Muu põhjus	101	7,7

Olulisemaks kaopõhjuseks oli küsitletava mitteleidmine. Küsitluskäigu seisukohalt viitab see olulistele vajakajäämistele elanike elukoha registreerimise korralduses. Aadressiga varustatud 473 mitteküsitletu (neist 160 läks töösse loendusaege aadressiga) tegelikku elukohta vaatamata küsitlaja korduvatele külastustele tuvastada ei õnnestunudki. Teiseks sagedasemaks kaopõhjuseks oli keeldumine. Kui küsitletava esmane äraütlemine oli väga kategooriline, siis temaga enam kontakti ei võetud. Kahtleva vastuse puhul, nagu “pole aega”, “mul on kiire”, “minu vastused ei muuda midagi” jne, tegi küsitlaja katseid ümberveenmiseks, mis mõnikord lõppesid intervjuuga. 119 juhul oli tegemist küsitletava ajutise äraolekuga, mille peamisteks põhjusteks oli õppimine või töötamine välismaal. Kuna tagasitulekuaeg ei jäänud küsitlusperioodi sisse, jäi intervjuu tegemata. Muudest põhjustest valdavamaks osutus korduvalt kokkulepitud intervjuu ärajäämine küsitletava mittekohaloleku tõttu (60). Seda põhjust võib käsitleda kui varjatud keeldumist. 9 juhul viibis küsitlusnimekirja sattunu vangis või eeluurimise all, 7 juhul oli pidevalt purjus ja 3 juhul liiga haige. Kahjuks tuli kõlbmatuks lugeda 28 ankeeti ühe küsitlaja mittepädeva töö tõttu.

Tabeli 3 põhjal jaotusid kaopõhjused vanusrühmiti erinevalt. Kõige suurema kaoprotsendiga oli 25—29 aastaste vanusrühm. Selles vanusrühmas andsid suurima kaoprotsendi küsitletava mitteleidmine antud aadressil, Eestist lahkumine ja aadressi puudumine rahvaloenduslehtedel. Tõenäoliselt võib suurt kadu nooremates vanusrühmades osaliselt seletada muulastest ajateenijate esinemisega loenduse andmebaasis, kes tänaseks on Eestist lahkunud. Sel juhul on see üheks selgituseks suuremale küsitluskaole ka meeste

TABEL 3. Vastamiskadu vanuse, soo, rahvuse, elukohatüübi ja maakonna järgi

Rahvastiku- rühm	Üldkao- kordaja, %	Kao põhjused, %						Täpsus- tatud kao- kordaja, %
		Isik surnud	Eestist lahku- mine	Ei üritatud kontak- teeruda	Keeldu mine	Mitte- leid- mine	Muu põhjus	
Kokku	21,7	2,6	3,9	0,7	5,0	7,8	1,7	15,7
15—19	20,6	—	7,3	0,4	2,4	9,1	1,3	13,9
20—24	27,0	—	6,0	0,2	5,0	13,2	2,6	22,1
25—29	32,0	0,2	6,1	5,9	3,8	14,3	1,7	22,5
30—34	22,7	0,2	6,5	0,2	5,2	8,9	1,7	16,9
35—39	21,7	—	6,0	0,2	5,6	7,8	2,0	16,5
40—44	23,3	1,2	4,1	0,2	6,0	9,1	2,7	18,7
45—49	22,1	1,4	4,1	—	6,8	8,0	1,8	17,6
50—54	20,8	1,7	1,7	0,3	8,3	6,6	2,3	17,8
55—59	15,6	1,5	1,7	0,2	5,6	5,4	1,2	12,6
60—64	15,7	2,1	2,1	—	5,1	4,5	1,8	11,9
65—69	17,7	4,4	3,2	—	4,1	4,7	1,3	10,9
70—74	18,4	5,5	1,3	—	5,1	5,1	1,5	12,5
75—79	23,8	13,1	0,4	1,0	3,5	4,7	1,0	10,8
Mehed	25,9	3,0	5,0	1,1	5,0	9,5	2,4	18,5
Naised	17,9	2,2	3,0	0,3	5,1	6,3	1,2	13,2
Eestlased	17,4	2,5	1,6	0,2	5,0	6,4	1,6	13,6
Mitte-eestlased	29,1	2,6	7,9	1,4	5,1	10,1	1,9	19,5
Linn	23,6	2,3	4,6	0,7	5,5	8,7	1,9	17,4
Maa	16,5	3,3	2,2	0,6	3,8	5,2	1,4	11,0
Harjumaa	30,7	2,4	5,8	1,1	7,2	10,8	3,4	23,6
Hiiumaa	17,1	—	2,9	2,9	11,4	—	—	12,1
Ida-Virumaa	18,9	3,1	4,5	—	3,5	6,8	0,9	12,1
Jõgevamaa	11,0	1,4	0,7	2,1	0,7	5,5	0,7	7,1
Järvamaa	5,7	2,1	0,7	—	—	2,8	—	2,9
Läänemaa	8,8	0,9	2,7	0,9	1,8	1,8	0,9	4,6
Lääne-Virumaa	18,9	2,7	6,1	1,4	4,1	4,4	0,3	9,8
Põlvamaa	17,2	6,7	—	0,7	6,7	3,0	—	10,5
Pärnumaa	10,3	0,9	1,2	—	1,8	5,9	0,6	8,4
Raplamaa	15,1	6,2	—	—	2,1	6,2	0,7	9,5
Saaremaa	11,3	1,5	1,5	0,8	6,0	0,8	0,8	7,8
Tartumaa	17,2	3,2	2,0	0,3	4,8	6,3	0,5	12,3
Valgamaa	22,7	1,8	1,2	0,6	5,5	12,9	0,6	19,7
Viljandimaa	6,6	1,9	1,4	—	1,9	1,4	—	3,4
Võrumaa	13,9	1,2	1,8	—	1,2	9,0	0,6	11,2

ja mitte-eestlaste osas. Alla viiekümneaastaseid iseloomustab suurem väljaränne töötamise ja õppimise tõttu välismaal.

Meeste ja naiste võrdluses oli kaokordaja kõigi põhjuste, v.a keeldumiste osas kõrgem meestel. Mitte-eestlaste küsitluskadu oli kõrgem Eestist lahkumise ja küsitletavate mitteleidmise tõttu antud aadressil. Linnaelanike kaokordajad olid suuremad mitteleidmise, Eestist lahkumise ja keeldumise tõttu. Maakonniti oli küsitluskadu küsitletava mitteleidmise tõttu kõrgeim Valga- ja Harjumaal. Keeldumiskordaja oli kõrgeim Hiiu- ja Harjumaal. Eestist lahkunute protsent oli kõrgeim Lääne-Viru- ja Harjumaal.

6.3. Valimi esinduslikkus

Valimi esinduslikkus üldkogumi suhtes tähendab rahvastiku demograafilise, regionaalse ja sotsiaalse koostise adekvaatset peegeldumist valimis, ehk teisisõnu, süstemaatiliste erisuste puudumist valimi ja üldkogumi vahel.¹³ Tabelis 4 võrdleme küsitletute ja mitteküsitletute struktuuri algalimiga, et hinnata tulemuste vastavust valimikavale. Samuti analüüsime vastamiskordajaid vanusrühmade, soo, rahvuse, elukohatüübi ja maakondade lõikes.

Võrreldes küsitletute struktuuri algalimiga, tuleb märkida nende suurt kokkulangevust. Olulisi erinevusi ei esine ühegi tunnusrühma osas. Mittevastanute struktuuri iseloomustab suurem ebaproportsionaalsus algalimiga võrreldes, mis ilmneb eriti meeste, mitte-eestlaste ja linnarahvastiku suuremas väljalangemise protsendis. Maakondadest on Harjumaal ebaproportsionaalselt suur väljalangevus. Kuna küsitletute struktuur on algalimile lähedane, siis ebaproportsionaalselt suurem väljalangemine uuringu tulemusi ei mõjuta.

Vanusrühmiti osutus vastamiskordaja suhteliselt stabiilseks. Siiski võis täheldada vanemate vanusrühmade mõnevõrra kõrgemat vastamistaset. Vanemate põlvkondade suurem suremuskadu oli tasakaalustatud nooremate vanusrühmade kõrgema väljalangevusega Eestist lahkumise ja mitteleidmise tõttu.

Meeste ja naiste võrdlus näitab meeste madalamat vastamistaset. Küsitletava mitteleidmine ja Eestist lahkumine on peamisteks kaopõhjusteks. Samadel põhjustel on mitte-eestlaste vastamiskordaja madalam kui eestlastel. EPSU-ga võrreldes on Terviseuuringus rahvustevaheline erisus suurem, mille põhjuseks võib lugeda meesrahvastiku kaasamist valimisse, kuna EPSU valimis olid ainult naised. Üheks suurema väljalangemise põhjuseks meestel oli kõrgem suremus.

Maa- ja linnarahvastiku võrdlus vastamiskordajate osas näitab kõrgemat vastamistaset maal. Maarahvastiku puhul oli vähem väljalangemisi mitteleidmise ja Eestist lahkumise tõttu, samuti esines vähem keeldumisi. Samas oli suremuskadu maal suurem kui linnas. Maakonniti olid kõrgeimad vastamiskordajad Järva-, Lääne- ja Viljandimaal - ulatudes üle 90 protsendi. Väljalangevus oli suurim Harju ja Valgamaal.

TABEL 4. Vastamiskordaja vanuse, soo, rahvuse, elukohatüübi ja maakonna järgi ning küsitletute ja mitteküsitletute struktuuri võrdlus algvalimiga

Rahvastikurühm	Küsitletute arv	Üld-vastamis-kordaja, %	Küsitletute struktuur, %	Algvalimi struktuur, %	Mitteküsitletute struktuur, %
Kokku	4711	78,3	100	100	100
15—19	356	79,4	7,6	7,6	7,1
20—24	342	73,0	7,3	7,5	9,6
25—29	321	68,0	6,8	7,2	11,6
30—34	355	77,3	7,5	7,7	8,0
35—39	386	78,3	8,2	8,2	8,3
40—44	372	76,7	7,9	7,9	8,6
45—49	344	77,9	7,3	7,3	7,4
50—54	278	79,2	5,9	5,9	5,6
55—59	353	84,4	7,5	7,0	4,9
60—64	285	84,3	6,0	5,9	4,0
65—69	510	82,3	10,8	9,7	8,3
70—74	438	81,6	9,3	9,6	7,7
75—79	371	76,2	7,9	8,4	8,9
Mehed	2131	74,1	45,2	45,9	57,0
Naised	2580	82,1	54,8	54,1	43,0
Eestlased	3138	82,6	66,6	63,7	50,0
Mitte-eestlased	1573	70,9	33,4	36,3	50,0
Linn	3336	76,4	70,8	73,0	80,0
Maa	1375	83,9	29,2	27,0	20,0
Harjumaa	1753	69,3	37,2	38,9	59,5
Hiiumaa	27	82,9	0,6	0,6	0,5
Ida-Virumaa	695	81,1	14,8	14,4	12,4
Jõgevamaa	136	89,0	2,9	2,7	1,2
Järvamaa	133	94,3	2,8	2,7	0,6
Läänemaa	106	91,2	2,3	2,1	0,8
Lääne-Virumaa	241	81,1	5,1	5,0	4,3
Põlvamaa	115	82,8	2,4	2,3	1,8
Pärnumaa	311	89,7	6,6	6,3	2,7
Raplamaa	123	84,9	2,6	2,5	1,7
Saaremaa	123	88,7	2,6	2,4	1,1
Tartumaa	486	82,8	10,3	10,4	7,9
Valgamaa	115	77,3	2,4	2,7	2,8
Viljandimaa	203	93,4	4,3	4,1	1,1
Võrumaa	143	86,1	3,0	2,9	1,8

Valimi esinduslikkuse hindamiseks võrdleme küsitletute vanuskoostise jaotumist üldkogumiga ehk 1989. aasta loendusrahvastiku vanuskoostisega (Tabel 5). Võrreldakse neid vanusrühmi, mis võeti valimisse proportsionaalselt üldkogumiga. Võrdlusest ilmneb küsitletute struktuuri suur kokkulangevus 1989. aasta loendusrahvastikuga.

TABEL 5. Küsitletute vanuskoostise jaotuvuse võrdlus 1989. aasta loendusrahvastikuga

Vanusrühm	Küsitletute jaotus, %	1989. a. loendusrahvastiku jaotus, %
15—19	10,5	10,5
20—24	10,1	10,3
25—29	9,5	9,9
30—34	10,5	10,6
35—39	11,4	11,3
40—44	11,0	11,0
45—49	10,1	10,1
50—54	8,2	8,1
55—59	10,3	9,7
60—64	8,4	8,5

7. KÜSITLEJATÖÖ KVALITEET

7.1. Küsitluskuu ja küsitluspaik

Esialgelt oli kavandatud Terviseuuring läbi viia augustist oktoobrini 1996. Kuna ettevalmistusperiood venis pikemaks ja aasta lõpus jäi küsitlusvõrgul ära varem planeeritud uuring, oli võimalus nihutada küsitluse toimumisaeg hilisemaks. Küsitlus algas maakonniti eri aegadel - vastavalt küsitajaõppe läbimisele. Küsitluse lõpp jäi 1997. aastasse, mil küsitlajatevõrgul tuli paralleelselt tegeleda juba teise suure küsitlusuuringuga.

Küsitletaval oli võimalus valida intervjuuks talle sobiv koht. Enamus intervjuudest toimus küsitletava kodus (82,4%) või töökohas/koolis (7,7%). Küsitlaja töökoht või kodu olid küsitluspaigaks 5,7% intervjuudest. Muude kohtadena olid sagedasemad kohvikud/baarid, küsitletava sugulaste elukoht, raamatukogu. Haiglas või hooldeasutuses toimus küsitlus 33 korral (0,7%).

TABEL 6. Küsitluskuu

Kuu	Intervjuude arv	Kumulatiivprotsent
Oktoober	66	1,4
November	2379	51,9
Detsember	1084	74,9
Jaanuar	753	90,9
Veebruar	429	100,0

7.2. Kõrvalmõjud

76,4% intervjuudest viidi läbi ilma kõrvaliste isikute juuresolekuta. 4% viibis küsitluse juures mõni alla 6-aastastest lastest ja 2,5% mõni vanematest lastest. Abikaasa viibis küsitluse juures 12,1% juhtudest, muu sugulane 5,4% ja keegi muu täiskasvanu 1,8%. Naiste puhul oli ilma kõrvalise isiku juuresolekuta tehtud intervjuude osakaal suurem kui meestel, vastavalt 80,9% ja 70,8%. Naistel viibis elukaaslane küsitluse juures 6,0% sooritatud intervjuudest ja meestel 19,4% intervjuudest.

Kuna Terviseuuringus oli eesmärgiks saada informatsiooni ka haigete ja hooldust vajavate inimeste kohta, võis teatud küsimustiku osadele vastata küsitletavat hästi tundev isik või hooldaja. 95,7 protsenti küsitletutest vastas ise tervele ankeedile, 24 juhul (0,5%) vastas tervet ankeeti keegi muu isik. 180 (3,8%) ankeedi puhul vastas või aitas vastata vähemalt ühele ankeedi osale keegi muu isik. Sagedamini küsitletava enda poolt mittevastatud osad olid leibkond (1,8%) ja kodu (2,2%). Muudest vastajatest olid sagedasemad küsitletava elukaaslane, vanemad või lapsed. Sageli kasutati vanemate või laste abi teatud sündmuste ja toimumisaegade meenutamiseks. Meeste puhul oli kogu ankeeti ise vastanute osakaal kõrgem kui naistel, vastavalt 97,3% ja 93,7%. Kõrvaliste isikute vastused loeti kehtetuks kui oli tegemist enesehinnangute või arvamusküsimustega.

Lähtudes Terviseuuringu spetsiifikast võrdleme küsitletavate suhtumist küsitlusse ja küsitluse sujuvust sõltuvalt nende tervise enesehinnangust. Nii küsitletute suhtumine uuringusse kui küsitluse sujuvus olid sõltuvuses vastaja tervise enesehinnangust. Halb tervis tingis vastajate halvema suhtumise uuringusse ning küsitluse vaevalisema kulu.

TABEL 7. Suhtumine küsitlusse ja küsitluse sujuvus sõltuvalt küsitletavate tervise enesehinnangust

	Tervist heaks ja väga heaks hinnanud, %	Tervist rahuldavaks hinnanud, %	Tervist halvaks ja väga halvaks hinnanud, %
Küsitletava huvi uuringu vastu			
Väga suur	8,6	8,9	7,6
Üsna suur	54,3	50,6	48,4
Mitte eriti suur	33,2	34,6	35,9
Väga väike	3,9	5,9	8,1
Küsitluse sujuvus			
Väga hästi	27,8	21,3	14,2
Hästi	52,3	52,1	41,0
Rahuldavalt	17,2	20,8	27,1
Raskustega	2,1	4,3	12,2
Suurte raskustega	0,6	1,4	5,5

7.3. Küsitlejatöö hinnang

Välitöödel osales kokku 162 küsitlejat. Paljudel küsitlusvõrgu küsitlejatel oli varasem töökogemus ETU-s osalemisest, mis oma küsitlejanõudlikkusest oli sarnane

Terviseuuringuga. Keskmise intervjuude arv küsitleja kohta oli 28. Tegelikult jaotusid küsitlejad tehtud intervjuude arvu järgi järgmiselt: 93 küsitlejat piirdusid vähema kui 30 intervjuuga; nende poolt tehtud intervjuude osakaal oli 36% kõigist intervjuudest. 50 küsitleja puhul oli intervjuude koguarv 30—49 ja nende intervjuude osakaal oli 38,7%. 18 küsitlejat tegid üle 50 intervjuu, millede koguarv moodustab 25,3% kõigist intervjuudest. Maksimaalne intervjuude arv ühe küsitleja kohta oli 113.

Tabel 8 iseloomustab küsitluskäiku küsitlejarühmiti. Rohkemate intervjuude tegemine suurendas küsitlejavilumust nii küsitlusaja kui küsitluse sujuvuse osas. Kuupäevakao osas küsitlejarühmad üksteisest ei erinenud.

Ankeedi lõpus paluti küsitlejatel hinnata küsitleva suhtumist uuringusse ja intervjuu sujuvust. Üle 60% küsitletutest tundis küsitluse vastu üsna suurt huvi. Naisküsitletute huvi uuringu vastu oli suurem kui meestel. 10,3% naistest olid küsitlejahinnangul uuringust väga huvitatud, meestest 6,3%. Küsitlejate enesehinnangul sujus 93,4% intervjuudest rahuldavalt, sealhulgas 22,6% väga hästi.

TABEL 8. Küsitluskulg küsitlejarühmiti

Küsitluskulg	Küsitleja poolt sooritatud intervjuude arv			
	<30	30—49	50+	Kokku
Intervjuu kestus, %				
Alla 60 min	2,4	3,7	3,4	3,2
60—89 min	21,3	27,5	28,8	25,6
90—119 min	35,9	32,8	38,4	35,3
120—149 min	23,9	22,3	22,9	23,1
>150 min	16,5	13,7	6,4	12,8
Keskmine kestus, min	111,9	107,4	101,0	107,4
Küsitleva huvi uuringu vastu, %				
Väga suur	11,0	7,1	7,4	8,6
Üsna suur	44,1	56,1	55,4	51,6
Mitte eriti suur	36,9	31,8	34,0	34,2
Väga väike	8,0	5,1	3,2	5,6
Küsitluse sujuvus, %				
Väga hästi	24,5	21,1	22,4	22,6
Hästi	43,2	54,9	54,4	50,5
Rahuldavalt	24,1	18,0	18,3	20,3
Raskustega	5,9	4,2	3,5	4,6
Suurte raskustega	2,4	1,9	1,3	1,9
Kuupäevakao levimus, %				
Aasta	2,0	1,8	2,0	1,9
Kuu	6,5	6,5	7,8	6,8

Küsimustiku koostamisel eeldati intervjuu pikkuseks poolteist tundi. Tegelikuses kujunes intervjuu eeldatust pikemaks, keskmine küsitluskestus oli 107,4 minutit. 35,9% juhtudest oli intervjuu kestus üle kahe tunni.

Kuna tegemist oli sündmusloolise ankeediga, siis küsitlusaeg oli sõltuv vastaja vanusest. 15—19 aastaste vanusrühmas kulutati 32,2% juhtudest küsitlusele alla ühe tunni ja 2,1% juhtudest oli küsitlusaeg pikem kui kaks ja pool tundi. 75—79 aastaste vanusrühmas oli küsitlusaeg 3,4% alla tunni ja 15% üle kahe ja poole tunni. Küsitlusaeg oli reeglina naisküsitletavatel pikem kui meestel, kuna naiste küsimustik sisaldas lisaks raseduste tabeli. Küsitluskestvusele avaldas mõju küsitleja töökogemus. Nagu eespool tabelis näidatud, oli vähem kui 30 intervjuud teinud küsitlejate keskmine küsitluspikkus 111,9 minutit, üle 50 intervjuu teinud küsitlejatel 101 minutit.

8. KODEERIMINE, SISESTUS JA ANDMEPUHASTUS

Terviseuuringu andmete kodeerimise ja sisestuse viisid läbi õu ANSISE töötajad. Kodeeritavad tunnused olid sünni- ja elukoht, amet, eriala, majandusharu, rahvus ja kodukeel. Nimetatud tunnuste osas omas ANSIS varasemat töökogemust EPSU ja ETU andmete kodeerimisel. Põhilise osa ankeetidest kodeeris üks ja sama isik. Töömahu suurenedes töötas ajutiselt kaks kodeerijat. Et kindlustada koodihoidmist, sõlmiti lepingud sünni- ja elukohakoodi ning ameti, eriala ja majandusharukoodi kontrollimiseks. See tähendas pidevat konsultatsiooni kodeerimisel ja hiljem 10% juhuvalikul väljavõetud ankeetide kontrollimist nimetatud koodide osas. Ameti, eriala ja majandusharude kodeerimisest nõustas Malle Kindel Sotsiaalministeeriumist, elukoha kodeerimist Anne Herm Riigi Statistikaametist.

Kodeerimisel lähtuti samadest koodidest, mida oli kasutatud eelnevate uuringute puhul. Ameti kodeerimisel kasutati rahvusvahelise ametiklassifikaatori ISCO-88 kahekohalist jaotust, eriala kodeerimisel rahvusvahelise haridusklassifikaatori ISIC kahekohalist jaotust. Rahvuse ja keele kodeerimisel olid aluseks loendusaeagsed koodid. Sünni- ja elukohad kodeeriti omavalitsuse (linna/valla) täpsusega. Võrreldavuse huvides kodeeriti küsitletavate sünni- ja elukohad praeguse haldusjaotuse järgi.

Sisestusprogramm kirjutati *FOXPRO* baasil tarkvarafirma IKS poolt. Sisestusprogramm sisaldas loogilisi kontrole, mis võimaldasid vigade leidmist ja parandamist sisestusfaasis. Vigaste ankeetide puhul, üritati vastuolud eri küsimuste võrdlemise teel kõrvaldada. Kui see polnud võimalik, sisestus peatati ja pöördui küsitlejate poole, kes pidid vea kõrvaldama kasutades selleks erinevaid lahendusviise. Esimesel korraga läbis sisestuse puhtalt 44% ankeetidest, järelpäringud tehti 56% ankeetide osas. Põhiliselt tehti päringud telefoni teel, kuid operatiivsuse suurendamiseks tuli Teadusnõukogu esindajal ühel korral sõita koos parandamist vajavate ankeetidega piirkondlikku keskusesse.

Peale andmesisestust teisendati andmefail *SPSS-Windowsi* töökeskkonda, milles toimus andmefaili kvaliteedi kontrollimine. Kokku kontrolliti üle 2000 loogilise seose ja kogu faili korrastamine kestis üheksa kuud. Iga ilmnenud vastuolu korral, võrreldi failikirjeid ankeediga. Enamikel juhtudel õnnestus võrdluse abil vastuolud kõrvaldada. Vigade allikaks võis olla küsitleja oskamatus näha ankeedis loogilisi seoseid, vale kodeerimine või vale sisestamine. Kui võrdluse abil vastuolu kõrvaldada ei saanud, pöördui küsitleja poole või

saadeti kiri küsitlervale. Kui viga parandada ei õnnestunud, vastus annulleeriti erikoodi kasutamisega.

Lahtised vastusevariandid vaadati puhastusetapi käigus läbi ja võimalusel omistati neile koodid. Osa vastuseid jäid faili kodeerimata kujul, kuna nad ei omanud iseseisvat väärtust uuringu tulemuste seisukohalt.

9. KÜSIMUSJÄRGNE VASTUSKADU

Lisaks süstemaatiliste erisuste puudumisele valimi ja üldkogumi vahel mõjutab uuringu kvaliteeti ja sellest tulenevalt uuringu põhjal tehtavate järelduste õigsust küsimusjärgne vastuskadu. Terviseuuringu küsimustiku koostamisel oli üheks arutelu objektiks kuivõrd saab uuringus rakendada sündmusloolist lähenemist.¹⁴ Esiteks tuli otsustada, milliseid tervisega seotud sündmusi saab sündmuslooliselt küsida ja teiseks, kas sellise lähenemisviisiga kaasnev kuupäevade meenutamine on jõukohane uuringusse haaratud vanemale sünnipõlvkonnale. Otsustamisel oli määravaks EPSU ja ETU positiivne kogemus. Terviseuuringu küsimusjärgne vastuskadu oligi eeldatult suurim kuupäevakao osas. Kuupäevakao leidmiseks jagati vastava küsitlervarühma kõigis kuupäeva vastustes sisaldunud “ei oska öelda” vastuste arv kõigi kuupäevavastamiste koguarvuga. Tabelis 9 hinnatakse kuupäevakao suurust eri küsimustiku osades. Suurim kadu oli kodu-blokis, kus probleemseks osutusid vanemate sünniajad ning õdede-vendade sünni- ja surmaajad.

TABEL 9. Kuupäevakadu küsimustiku eri osades

Küsimustiku osa	Aasta teadmata, %	Kuu teadmata, %
Kokku	1,9	6,8
Leibkond	0,1	0,7
Tervis	0,1	2,9
Naiste taastetervis	0,9	6,6
Meeste taastetervis	0,7	2,9
Õpingud ja töö	0,2	1,5
Kodu	6,6	14,2
Arstiabi	1,7	2,1
Tervisekäitumine	0,9	5,4

Tabelis 10 hinnatakse küsimusjärgset kuupäevakadu vanuse, soo, rahvuse, elukohatüübi ja maakonna järgi. Vanusrühmi mitte arvestades näitas küsitlervarühmade võrdlus kuupäevakao ühtlast jaotuvust, jäädes aastakao osas alla 3%. Vanusrühmade võrdluses oli selge positiivne seos kao ja vanuse suurenemise vahel. Aastakadu kõige vanemas rühmas oli 5,0%, kuukadu 15,4%.

Muude küsimuste puhul “ei oska öelda” vastuste osakaal oli minimaalne. Seda vastusvarianti kasutati ka juhul kui vastajaks oli keegi teine isik ja küsimus eeldas küsitlervava enesehinnangut, arvamust või kui oli tegemist intiimelu puudutavate küsimustega.

TABEL 10. Kuupäevakadu vanuse, soo, rahvuse, elukohatüübi ja maakonna järgi

Küsitletavarühm	Aasta teadmata, %	Kuu teadmata, %
Kokku	1,9	6,8
15—19	0,7	2,1
20—24	0,9	2,6
25—29	0,8	2,6
30—34	1,0	2,9
35—39	1,0	3,0
40—44	0,9	3,2
45—49	1,5	5,2
50—54	1,3	4,8
55—59	1,3	5,6
60—64	2,0	7,6
65—69	2,4	9,2
70—74	3,5	11,4
75—79	5,0	15,4
Mehed	1,9	6,7
Naised	2,0	6,9
Eestlased	1,7	5,2
Mitte-eestlased	1,6	9,9
Linn	1,9	7,5
Maa	2,0	5,3
Harjumaa	2,1	8,8
Hiiumaa	2,1	5,8
Ida-Virumaa	2,1	8,3
Jõgevamaa	1,0	3,8
Järvamaa	1,6	5,2
Läänemaa	2,8	6,0
Lääne-Virumaa	2,0	4,8
Põlvamaa	2,1	5,4
Pärnumaa	1,4	4,2
Raplamaa	0,0	0,1
Saaremaa	2,1	4,7
Tartumaa	2,1	5,7
Valgamaa	2,9	6,9
Viljandimaa	1,3	6,4
Võrumaa	1,5	3,4

Seoses intiimelu puudutavate küsimuste lülitamisega uuringusse, võis probleemiks saada kuivõrd meelsasti inimesed sedalaadi küsimustele vastavad. EPSU puhul oli keeldumiste arv seksuaalelu puudutavates küsimustes väga väike. Terviseuuringu ankeedis keeldumist enamasti vastusvariandina polnud trükitud, küll oli selline vastusevõimalus ära näidatud

küsitlajuhendis. Taastetervise osas oli mõnede küsimuste puhul keeldumine vastusevariandina trükitud. Need olid küsimused suguhaiguste esinemise, seksuaalse ahistamise, tasuliste seksuaalvahekordade, ja samasooliste seksuaalvahekordade kohta, kus võis eeldada, et vastamisest keelduvad ennekõike isikud, kes teatud sündmusi on kogenud. Intiimsuhted olid Terviseuuringu kõige tundlikumaks küsimuste valdkonnaks, kus keeldumisi esines kõige rohkem. Naiste puhul keeldus 6,6% vastanutest nimetamast seksuaalvahekordade arvu viimasel neljal nädalal, meeste puhul 1,7%. Teiste küsimuste puhul oli keeldumisi oluliselt vähem.

Kokkuvõttes tuleb Terviseuuringu küsimusjärgset vastuskadu hinnata mitteoluliseks uuringu kvaliteedi seisukohalt.

10. DEFINITSIOONIDE VÕRRELDAVUS EELMISTE RIIGIUURINGUTEGA

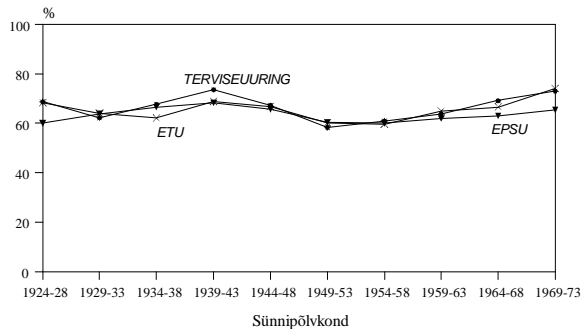
Uuringu andmekvaliteedi hindamisel on olulisel kohal eri uuringute läbi kogutud teabe võrreldavus. Andmete võrreldavus on tagatav ühtsete andmedefinitsioonide kasutamisega küsimustiku ülesehitusel, küsimuste sõnastusel ja definitsioonide hoidmisega kõigi järgnevate uuringuetappide jooksul.

Terviseuuringu puhul võrreldi andmedefinitsioonide ühilduvust EPSU- ja ETU-ga üheksa teemavaldkonna osas: rahvus, peresus, põlvkonnataaste, rahvastiku haritus, tööhõive, põlisus, paikus, eluase ja sotsiaalne dispositsioon. Nimetatud valdkondades võrreldi järgmisi tunnuseid: küsitletava enda ja elukaaslase rahvuse enesemääratlus, küsitletava leibkonna esimene ja teine kodune keel, leibkonnaliikmete arv, leibkonna struktuur, kooselude arv ja ajastus registreeritud ning vabaabielude lõikes, perekonnaseis, lastesus, raseduste, abortide, iseeneslike abortide, surnultsündide arv, esmasseksuaalvahekorra ajastus, menstruatsiooni algusvanus, esmassünni ajastus, kõrgem lõpetatud haridustase, amet, majandusharu, kõrvaltöö olemasolu, põlisus, sünnikoht, asulatevaheliste elukohavahetuste arv peale 14-ndat eluaastat, eluasememugavused, eluaseme tüüp ja raamatute arv lapsepõlvekodus.

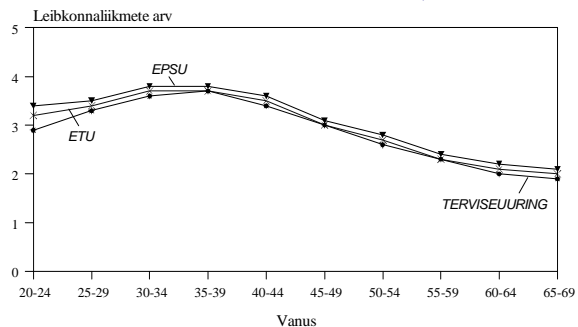
Joonistel 1—9 on esitatud valik võrdluse tulemusi. Iga joonis esindab ühte eelpool nimetatud teemavaldkonda. Kuna käesoleva ülevaate koostamise ajaks oli EPSU puhul kasutada ainult naisteuuringu andmed, siis on võrdluses esindatud naised vastavalt EPSU-s küsitletud sünnipõlvkondadele, so 1924—1973. Terviseuuringu andmete esitusele on arvestatud kaalusid vanema vanusrühma osas. Sünnipõlvkondades 1924—1973 küsitletud naiste arv oli Terviseuuringus 1745, ETU-s 4372 ja EPSU-s 5021.

Joonistel esitatud võrdlusandmete alusel saab väita, et kolme riigiuuringu puhul on andmedefinitsioonide ühilduvus põhijoontes tagatud. Siinkohal on oluline rõhutada võimalikke uuringuspetsiifilisi tegureid, mis ühe või teise tunnuse osas kokkulangevust vähendada võisid. Esimesena tuleks nimetada ajalist nihet uuringute vahel, mis on oluline arvestades meie ühiskonnas toimuvaid kiireid muutusi. Samal põhjusel on EPSU nooremal sünnipõlvkonnal jõudnud toimuda vähem sündmusi kui kaks aastat hiljem läbiviidud Terviseuuringus samal põlvkonnal. Teiseks on Terviseuuringus küsitletud naiste arv poole väiksem kui EPSU-s ja ETU-s. Võrdluses kasutatud vanusvahemikus on küsitletuid peaaegu kolm korda vähem kui EPSU puhul.

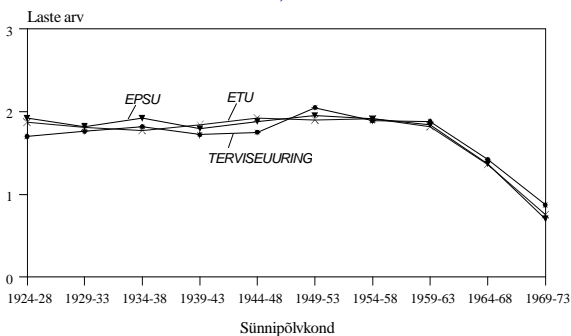
Joonis 1. Eesti keele osatähtsus esmase koduse keelena, naised



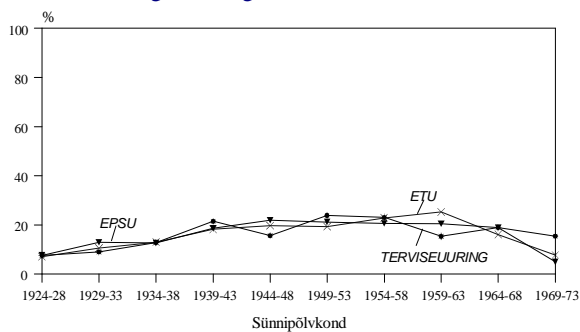
Joonis 2. Keskmine leibkonnaliikmete arv, naised



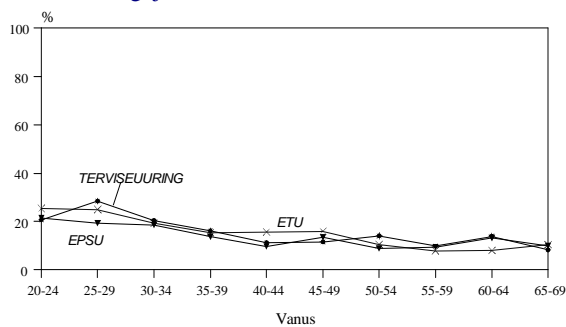
Joonis 3. Keskmine laste arv, naised



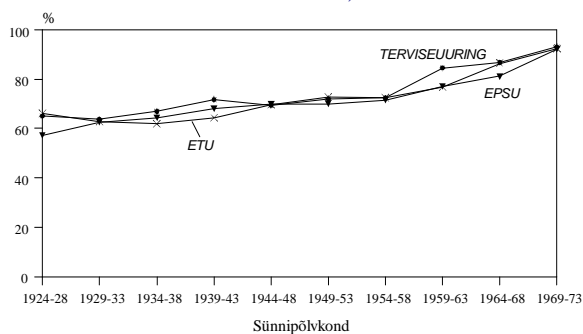
Joonis 4. Kõrgharidusega inimeste osakaal, naised



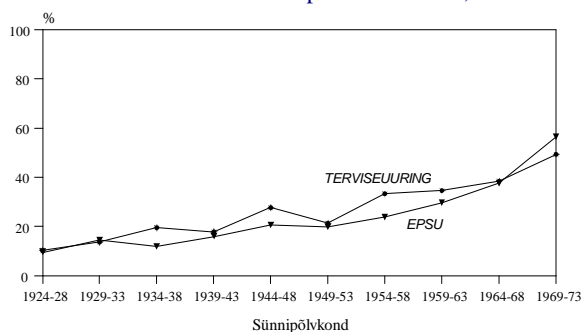
Joonis 5. Müügi ja teeninduse alal töötavate osakaal, naised



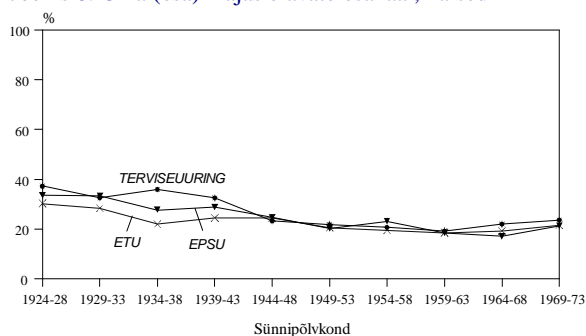
Joonis 6. Eestis sündinute osakaal, naised



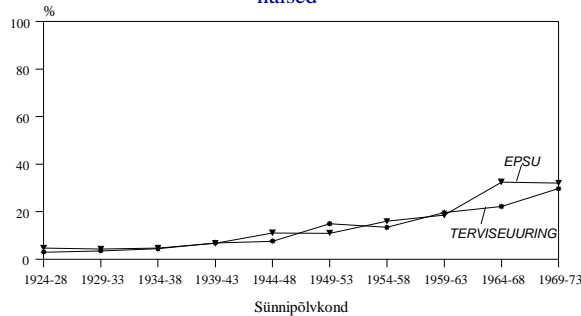
Joonis 7. 14-ndast eluaastast paiksete osakaal, naised



Joonis 8. Oma (osa) majas elavate osakaal, naised



Joonis 9. 500 ja enama raamatu omamine lapsepõlvkodus, naised



Võimalik juhuslik kõikumine on seega Terviseuuringu puhul suurem kui teistes uuringutes. Kolmandaks on iga uuring spetsiifiline teatud eluvaldkondade ja uuritavarühmade osas, mistõttu küsimustele vastamise sügavus uuringutes võib erineda. Terviseuuringu puhul oli eesmärgistatud kaasata uuringusse väga tõsiste tervisehäiretega inimesed, mistõttu teatud küsimustele lubati vastata hooldajal kui küsitletav ise polnud vastamiseks suuteline. Konkreetsete põhjuste väljaselgitamine nõuab siiski analüüsi jätkamist, mis oma mahu tõttu jääb välja käesoleva ülevaate raamidest.

Terviseuuringu spetsiifilised mõisted - rahvastiku vaimne ja füüsiline tervises seisund, taastepotentsiaal ja tervisekäitumine - publitseeritakse koos kõigi küsitlustulemustega Terviseuuringu standardtabelite kogumikus.

11. ANDMEFAIL

Terviseuuringu elektroonilist andmebaasi säilitatakse dokumenteerituna ja märgenditega varustatuna *SPSS-Windows* süsteemfaili kujul. Andmefail ei sisalda küsitletute isikut identifitseerivaid tunnuseid. Andmefaili juurde kuulub väljatrükk Terviseuuringu kõigi muutujate ja muutujaväärtustega, samuti kooditabelid. Failiga on liidetavad küsitletavate kirjed 1989. aasta loendusandmestikust. Andmefaili kogumaht on 16 MB ja muutujate arv 2803. Andmebaas on teisendatud ka *FOXPRO* formaati.

KASUTATUD KIRJANDUS

- ¹ Katus K, Puur A, Sakkeus L, Silver B. *Eesti Pere- ja Sünnimisuuring. Metodoloogiline ülevaade — Estonian Family and Fertility Survey. Methodological Report*. RU, Seeria A No 39. Tallinn: Eesti Kõrgkoolidevaheline Demouuringute Keskus, 1995.
- ² Katus K, Puur A, Sakkeus L. *Eesti Pere- ja Sünnimisuuring. Standardtabelid — Estonian Family and Fertility Survey. Standard Tabulations*. RU, Seeria C No 6. Tallinn: Eesti Kõrgkoolidevaheline Demouuringute Keskus, 1995.
- ³ Eesti tööjõu-uuring 1995. Metoodiline ülevaade. Tallinn-Viljandi 1997.
- ⁴ Noorkõiv R, Puur A. *Estonian Labour Force Survey 1995: Experience from Retrospective Data Collection*. Conference of European Statisticians. Paris, 1—13 June 1996.
- ⁵ Katus K, Kõre J, Pavelson M, Puur A, Sakkeus L. *Individuaalstatistika ümberkorraldus Eestis*. (Reorganisation of Individual Statistics in Estonia). Report for the Governmental Commission on Population and Social Statistics. Tallinn, 1993.
- ⁶ Katus K, Puur A. Eesti rahvastiku suremusest elutabelite analüüsi põhjal. *Akadeemia* 1991;3:2516—49.
- ⁷ Leinsalu M. Surma põhjused Eestis aastail 1965—1990. *Eesti Arst* 1993;(1):18—31.
- ⁸ Leinsalu M. Time trends in cause-specific mortality in Estonia from 1965 to 1989. *Int J Epidemiol* 1995;24:106—113.
- ⁹ *Health interview surveys: towards international harmonization of methods and instruments*. Ed.: de Bruin A, Picavet HSJ, Nossikov A. WHO regional publications. European series No 58, Copenhagen, 1996.
- ¹⁰ *Highlights on Health in Estonia*. WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 1994.
- ¹¹ *Statistika aastaraamat 1995*. Statistical Yearbook 1995. Tallinn: Eesti Statistikaamet, 1995.
- ¹² *Eesti Statistika Aastaraamat 1997*. Statistical Yearbook of Estonia 1997. Tallinn: Eesti Statistikaamet, 1997.
- ¹³ *Mitmekeelne Demograafiasõnastik. Eesti väljaanne*. Tallinn: Eesti Demograafia Assotsiatsioon, 1993.
- ¹⁴ Blossfeld HP, Rohwer G. *Techniques of Event History Modeling. New Approaches to Causal Analysis*. Mahwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, Inc., Publishers, 1995.

INTRODUCTION

After the re-establishment of independence in 1991, the Health Interview Survey (EHIS) was the first large-scale survey about the health status of the population in Estonia. As the third national survey after the Estonian Family and Fertility Survey (EFFS 1994)^{1,2} and the Estonian Labor Force Survey (ELFS 1995),^{3,4} it was a follow-up to a process initiated earlier to develop a person-related data collection system. As in the other subject areas, information about the population's health status had heretofore been mainly collected through the registration of certain life events by administrative units. As a result of the EHIS, in addition to the data obtained from the registration of births, deaths, causes of death, certain diseases, traumas and medical services, we now have a survey-based dataset. This provides more extensive and diverse information about the health status and health behavior of the Estonian population.

When preparing the EHIS, the principles and definitions approved by the World Health Organization (WHO) were taken into account. Due to its conceptual and methodological compatibility with internationally accepted standards, the results of this survey are comparable with other countries that carry out analogous surveys. The data analyses will create the basis for elaborating a national health policy that takes account of both the special character of the Estonian transition economy and international experience. Implementing the survey fulfilled the decision of the Governmental Commission for Population Statistics in 1993 to begin regular health interview surveys.

As the survey results were intended to serve the interests of different data-users, it was very important to engage the cooperation of appropriate institutions, researchers and officials in preparation of the survey. To secure conceptual and definitional compatibility with other surveys as well as with routine statistics, the issues of shared concepts and data definitions was of special concern in this survey. Because of this approach, it is possible to compare the results of national surveys with each other and to analyze health problems from much wider perspective than could be done within the frame of one specific study. In addition, this will assure the continuation of data development processes, which is significant for Estonia in joining to the network of international cooperation.

1. PREPARATION OF THE SURVEY

The basic decision about the necessity of health surveys in the unified system of population statistics in Estonia was made in 1993 by the Governmental Commission on Population Statistics.⁵ The Statistical Office of Estonia started the preparation of the EHIS in 1995. Initially, the survey was to be carried out in the beginning of 1996, and financial resources were allocated for this purpose by the Parliament. Because the initial plan of action by the Statistical Office lacked the necessary methodological foundation, agreement with previous national surveys in sample frame and definitions, or full financing, this plan had to be substantially altered.

At the initiative of the Estonian Interuniversity Population Research Centre (EKDK), negotiations were begun to involve many more institutions in planning and implementing all phases of the survey. As a result of negotiations with the Statistical Office and the Ministry of Social Affairs, the EHIS Working Group was formed. The Working Group included experts from universities, academic research institutions and governmental institutions. To secure consistency of methodological concepts and data definitions with the EFFS and the ELFS, several persons who had been involved in implementation of these previous surveys were included in the preparation of the EHIS. Such incorporation of human resources is especially important for a small country, where human and financial resources are extremely limited and the frequency of surveys representative to the whole population is small.

Financial management of the EHIS was assigned to the Institute of Experimental and Clinical Medicine (IECM), and accordingly all financial resources were allocated to the IECM. The Working Group was responsible for arranging the whole cycle of the survey, starting from the design of the questionnaire and ending with publishing the results of the survey. As the project started only in the Spring of 1996, the work was complicated by the fact that all members of the Working Group could participate in the project only as an addition to their main work. For this reason, we should appreciate all the more the enthusiasm and collaborative spirit of these people.

When established, the EHIS Working Group consisted of the following members: Anu Aluoja (Tartu University, Department of Psychiatry), Marina Grintõak (The Institute of Preventive Medicine, later IECM), Kalev Katus (EKDK), Mall Leinsalu (IECM, Department of Epidemiology and Biostatistics), Andrus Lipand (Ministry of Social Affairs, Department of Public Health), Rivo Noorkõiv (EKDK, later EKE ARIKO), Valdeko Paavel (Tartu Mental Health Care Center), Allan Puur (EKDK), Kaja Põlluste (Tartu University, Institute of Public Health), Mare Ruuge (Statistical Office of Estonia), Luule Sakkeus (EKDK), Alvi Tellmann (The Registry of Births and Abortions), Veiko Vasar (Tartu University, Department of Psychiatry) and Ester Våljaots (Estonian Association Anti-AIDS). As a foreign expert, Brian D. Silver (Michigan State University, USA) participated in the preparation of the survey. After the data collection period, the main load of the survey was borne by the researchers of the IECM.

In the course of preparing the study, there were several contacts with researchers from other countries who have been involved in similar surveys. With the support of EUROSTAT, Mall Leinsalu participated in a workshop organized by Statistics of the Netherlands in the Hague, in Spring 1996, where the main issue was the comparability of health surveys in Eastern Europe. Marina Grintõak participated in a seminar, organized by WHO in the beginning of 1997, focusing on methodological consistency of health surveys. In March 1996, in Tallinn, a methodological seminar was organized by EKDK to discuss the possibility of linking the datasets of different national surveys. In addition to the Estonian researchers, colleagues from the USA, Germany and Slovenia participated in the seminar.

The Estonian Anti-AIDS Association was one of the non-governmental organizations that were deeply interested in the survey. As a result of their collaboration many questions related to the AIDS problem were included in the questionnaire.

During the methodological preparation of the EHIS and the later data collection period, it was proposed to apply the system of definitions that had been worked out in the course of previous national surveys, thereby guaranteeing comparability of data across surveys. As the practice of compatibility of different surveys has not yet become standard in official population statistics in our country, such an approach received some interest but has not been followed in practice by officials responsible for population statistics. Surveys are usually designed for the purpose of one narrow study area or reflecting the perspective of one working group. Such an approach means that each study remains a phenomenon by itself. Another reason for the lack of comparability across surveys is the insufficient application of different types of analytical methods in the course of producing data. Publication of the survey results is usually limited to a short description of the implementation of the survey and to general tabulations. Unfortunately in Estonia, maintenance and development of the methodological integrity of different surveys is only the objective of some individual researchers rather than an integral and universal concern in national population statistics. As the EHIS Working Group included the persons who carried out the previous national surveys, the EFFS and the ELFS, however, it was possible to turn special attention to maintaining the consistency of definitions used in these surveys. Hopefully such a practice will become routine, where in the course of solving survey-specific tasks, the methodological compatibility of data with other national surveys is guaranteed and thereby the integrity of population statistics.

In order to provide an understanding of the administration of the EHIS and similar surveys, it is important to mention the financial problems of surveys in general. In Estonia, research institutions are already accustomed to the practice of project-based funding. A research project, as the rule, must get reviews, pass through the gauntlet of commissions and councils, and compete with other projects before funding of the project is decided. At the same time, in governmental institutions such a practice has not been in use, and the budget allocation is often decided only on the basis of a general description of the project or just naming the research area. As a result of inadequate planning, the EHIS inherited a budget that did not cover the whole cycle of the survey. Taking the management of the EHIS over from the Statistical Office, the Working Group had inevitably to deal with funding problems in addition to methodological and technical issues. As a result, the survey environment was full of strain, which demanded much additional energy from the contributors and resulted in a lengthening of the survey period. The later stages of the survey were additionally financed by the Statistical Office, which partly covered also the expenses of methodological work.

2. PROGRAM OF THE SURVEY

By its nature, the EHIS belongs to the category of population surveys. In Estonia, the evaluation of the population's health status has so far been based mainly on mortality data, using as the main methods life table analyses and calculation of age-standardized mortality rates by causes of death.^{6,7,8} Estonia belongs to the group of countries where average life expectancy at birth has declined during the last ten years, and where chronic diseases, having a prolonged formation and process, are the most common causes of death. The prevalence of chronic diseases among the causes of death implies that a large proportion of

the population spends the last period of life in bad health. All consequences of the loss of the health affect, to greater or lesser degree, the potential development of society. Although awareness of the health crisis has grown in the last few years in Estonia, basic information about the health status of the population is still lacking. First, there are no data to analyze which life events and ways of life have led to today's health status. Secondly, there are no data to determine when real loss of health starts; how it influences the ability to work and the labor market; how long is the period when one cannot function by oneself any more and how large is the social support by family members and the society in that period; and which social classes are less protected from the health problems and their consequences. This is only a short list of gaps in the knowledge that is essential to shaping a social policy that could guarantee the functioning and participation in social life of all members of the society.

Usually, health interview surveys concentrate on events that have happened during the last 12 months or during the last four weeks or the last week. Such an approach is appropriate in countries where health surveys are run periodically and it is possible to obtain information by linking different databases. In Estonia, the EHIS is the first comprehensive survey in which life-course events are compared with changes in health status. For that reason the scale of questions is broader than is usual in health surveys. All important life events since birth are covered. At the same time, the recommended guidelines of WHO for health interview surveys⁹ have been taken into account to ensure comparability of data with other countries.

The central task of the survey was to evaluate the health potential of the Estonian population, by connecting the loss of health, and its development and consequences, with major life events and lifestyles. Human health status is a very complex indicator, the formation of which has been influenced of many different factors. The EHIS is not intended to evaluate the effect of some specific risk factor, which is the main task for analytical epidemiological studies, but is instead intended to assess population processes as estimated through health indicators. The information obtained with the present survey can be used for outlining more specific epidemiological studies. It is also planned to follow the cohort of respondents to mark changes in their health situation.

Given the deficiency of basic health related information, it was justified to expand the questionnaire with additional topics. One of the additional topics was the use of medical assistance. Beside the extensive reforms in economy, Estonia has been changing the basis of its health care system from centralization and state control to decentralization and health insurance. The new directions in public health management focus on health promotion and disease prevention that emphasize individual responsibility instead of state responsibility, which was the common assumption in the Soviet medical system. A mandatory health insurance system has been in force since 1992 and it covers the expenses of health services and compensation payments in the case of temporary disability through the network of funds for illness. At the same time, the private sector is increasing its role in health care delivery. In the 1990s, the number of visits to outpatient clinics has decreased, as has the number of visits to dentists. The number of persons who need hospital treatment has stabilized, but the extremely long treatment periods, common in earlier years, have become shorter. Simultaneously, morbidity indicators have steadily increased,^{10,11} that might be caused by the limited access to the medical services. The EHIS aims to explain the reasons for the inefficiency of medical assistance.

Another added topic in the survey is sexual behavior. Taking into consideration openness to the risk of sexually transmitted diseases, including HIV-infection, it is important to know the risk behavior of the sexually active population. Information on how people can perceive and avoid risk, and how this information functions in different population categories, will help in planning preventive measures.

3. QUESTIONNAIRE

The EHIS questionnaire consists of the following parts:

1. Household
2. Health
3. Reproductive health (separately for men and women)
4. Education and occupation
5. Home
6. Medical assistance
7. Health behavior
8. Attitudes
9. Interviewer's part

In all, 375 questions were asked. At the end of the interview the interviewer had to answer some questions about the course of interview.

The first part of the questionnaire, the household, is intended to provide knowledge about the structure of the household and about partnership relations. Economic activity, self-functioning and the health-related assistance needs of household members are asked.

The main block, health, seeks to define the respondent's health status. It is difficult to define health because of the subjective nature of health itself. In this survey we measure health status through the loss of health. Restriction on usual activities is used as the measurement unit for health loss. By "usual activities" we understand work, studies, partnership relations and daily self-managing that would be normal for the respondent given his/her gender, age and social status. Proceeding from the above-mentioned criteria it was feasible to distinguish four degrees of health status. First, people who have no permanent health disorders; secondly, people who have permanent health disorders, but who do not have any restrictions in usual activities; thirdly, people who have severe permanent health disorders that cause restrictions in usual activities and who therefore sometimes need assistance from other people; fourth, people whose health disorders are so extensive that managing without the assistance of other people is impossible. Following such a gradation, the health part focuses on all health disorders that have restricted the usual activities of the respondent substantially and over a long period. The questions are not intended to make exact diagnoses. The questions about the cause of a given health disorder were intended to help to specify the seriousness and duration of the disorder. Apart from other health disorders, questions are asked about traumas. These questions, in addition to measuring the loss of health, will facilitate evaluation of the safety of working and living environments and explain the risk predisposition of different population groups. As very often somatic

diseases proceed from an unbalanced emotional status, the questionnaire also deals with mental health problems. The objectives of the mental health part of the inquiry are to measure the symptoms of depression and anxiety during the last four weeks and to which extent these symptoms hamper the functioning and the managing of people. The presence of social support is evaluated through human relations and valuation of these relations.

The reproductive health part is concentrated on intimate relations. Sexual relations, family planning, the course of pregnancy and the postnatal health status of children are of main concern. The risk behavior of the sexually active population, as well as the awareness of risks that accompany sexual intercourse with multiple partners, is another topic of interest.

The section on medical assistance is meant to yield information about the use of medical services and medicines. Preventive use is distinguished from use related to health problems. As the cause of a disease, its detection, and the results of treatment depend very much on the individual's awareness and the lifestyle, the health behavior section concentrates on smoking habits, alcohol use, eating habits and physical activity. The survey asks about the prevalence, intensity and duration of these habits.

Taking into account the need to analyze in depth the process of formation and loss of health, information is collected about the respondent's home, education, migration history, changes in family life and changes in work career. As Estonia belongs to the group of countries in which tremendous reforms in social and economic life have taken place in the last few years, the questionnaire includes an attitudinal part, which helps to understand the respondents' attitude toward the current processes in society and their own prospects for the future.

From the standpoint of interview technique, the questionnaire was quite demanding for the interviewer. Due to the use of a life history approach, the interviewer had to react flexibly to trace the events in the respondent's life history and assure consistency in the timing of different events. The events were recorded in special tables, in which each column contained one event. When the number of events exceeded the original number of columns, additional sheets were used. To insure consistency of information, the interviewer had to fill out in parallel a special summary chart at the end of the questionnaire. When filling in a certain event in the questionnaire, the interviewer put a mark on the chart. This chart helped the interviewer at the end of the interview to gain a quick overview of the consistency of different parts of the questionnaire. In addition to checking for consistency, the chart also served as a tool for the respondent, providing some fixed points as an aid to recalling events.

To facilitate understanding of the definitions and questions used in the questionnaire and to provide an orientation in the questionnaire, the Working Group compiled a special interviewer's manual. In addition, the EHIS survey instrument included response cards, additional sheets for tables, the interview protocol and the contact letter. The questionnaire and the interviewer's manual are presented in the appendices.

The ethnic composition of the target population of the EHIS made it necessary to prepare survey instruments in Estonian and in Russian. The original version was developed in Estonian. The translation sought to achieve not literal identity, but identity of the meaning

of questions. For foreign experts and for international collaboration, the questionnaire and the interviewer's manual were translated into English.

When compiling the questionnaire, the formulations and in some cases the preliminary results of previously performed national surveys were taken into account. Especially valuable were the materials of the EFFE, the standard tabulations of which had already been published. Due to the preliminary results of the ELFS, a more extensive section was included treating the relation between working history and health status.

4. SAMPLING

4.1. Target population and sample frame

The target population of EHIS consisted of cohorts born in 1916—1980, or men and women, aged 15—79 on January 12, 1996. All persons within this age-range who were permanent residents of Estonia at the time of 1989 population census were eligible for sampling. Though the dataset of the 1989 census is relatively old, it is the only dataset providing coverage of the whole Estonian population. One shortcoming of this dataset as a sample frame is some over- and undercoverage as a result of the time that has elapsed since the census. On the one hand, the sample frame included persons who had died or emigrated from Estonia since 1989 (overcoverage); on the other hand, it did not include persons who had immigrated since 1989 (undercoverage). As the migrating population since the census forms a very small part of the total population (35 211 persons or 2.2% from the 1989 census population),¹² undercoverage can hardly be significant to the reliability of the survey.

Later comparison of the survey data with the census data permit an evaluation of the quality of census data as a sample frame. Comparison of birth dates revealed that 2.3% of the cases had a wrong birth year in the census data set, 4.0% had a wrong birth month and 4.9% had a wrong birth day. Sex was noted incorrectly for 0.4% of cases. These errors were not systematic and therefore have no influence on the results. In any case, the wrong birth year in the census data set was a reason for not completing the interviews for only five cases because the respondent was out of the specified age-range.

4.2. Sampling procedure

A simple random selection was used for drawing the sample. The sampling plan and sampling were carried out by the researchers of the Estonian Interuniversity Population Research Centre from the 1989 census dataset, located on a PC of the Population Research Centre. The sample was drawn from the universe of long-form census lists. This long-form was administered to a 25 percent random sample of households in the census. Such a limitation was motivated by the goal of getting more background information about the respondents. Analysis showed that the characteristics of households in the long-form 25 percent sample corresponded very closely with the characteristics of households in the

short-form that was administered to the remaining households. The simple random selection was performed using the *SPSS* software RANDOM-procedure.

The planned number of completed interviews was 5,000 people to get a sufficiently detailed picture about the health status and health behavior of the Estonian population and its segments. A larger sample size was not possible due to limited financial resources.

Technically the sampling procedure adhered to the following scheme. There were 16 sampling units - 15 counties and Tallinn (the capital city was taken as a separate sampling unit). Then each sampling unit was stratified by sex and five-year age group. The target population was divided into 416 strata. As the next step, persons aged 15—64 were sampled in proportion to their sex and age composition in the sampling unit; persons aged 65—69 had one and a half times coverage, persons aged 70—74 were sampled with double-coverage, and age group 75—79 had threefold coverage. Such a decision was based on the consideration that most chronic diseases appear only in later ages; increasing the number of older respondents would increase the number of events we are studying and thereby the reliability of the results of the survey. As the next step, all sampled cases within a sample unit were merged into one county-specific sample file. Taking into consideration the amount of time that had elapsed since the census and the overcoverage in the sample frame caused by this, at first 8,925 records were randomly drawn from the census microdata in order to avoid the need to go later back to the original census lists.

The census dataset on PC do not include the names and addresses of the individuals. Instead the census records include the portfolio and the list numbers that make it possible to find the names and addresses of the respondents from original census lists kept in the archive of the Statistical Office of Estonia. The census records were delivered by sample-units to the Interviewers' Network Section at the Statistical Office who added the names and addresses to the datafile. Next the names and addresses of the potential respondents were checked in central and local address bureaus; information was also obtained from local authorities and from other institutions, if needed.

After checking the names and addresses, for 11 out of the initial 8,925 records, the name and address were not found in the archive, 713 had died after 1989, 375 had emigrated and 19 had left their previous place of residence without mentioning their new address. These persons were regarded as overcoverage of the sampling frame and thus excluded from further work. This left 7,807 individuals remaining. Of these, addresses were found for 7,081 persons; 671 persons, for whom no information was found in address bureaus, remained in the sample with the original census addresses, as did 55 persons for whom no address was found.

In order to obtain the intended 5,000 completed interviews, first 5,000 persons – the primary sample – were selected from the remaining 7,807 records. Later, when three quarters of these 5,000 survey protocols had been returned from the field, additional cases were assigned to the interviewers. The additional sample was based on drop-out protocols from the initially selected cases. Each drop-out protocol had a detailed description of the contact process and the reason for the drop-out. The final drop-out classification was determined by a member of the Working Group, after which the case was replaced with a new person with similar characteristics from among the 2,807 cases that had not been assigned initially. The reference characteristics for each replacement were county, sex and

birth year. Two replacements were made, at first 635 new cases, and next 384 new cases were assigned to the interviewers. In all, 6,019 eligible respondents were selected and forwarded to the interviewers.

5. ARRANGEMENT OF THE FIELDWORK

5.1. Interviewers' network

Relying upon the positive experience of ELFS, it was decided that the fieldwork of EHIS would be carried out by the interviewers' network of the Statistical Office. Among other survey organisations, this network is the only one that is proceeded from the geographical location of the population. The network is coordinated centrally and has local units in four regional statistical bureaus and departments of the Statistical Office in counties. Each of them has a coordinator, who arranges the interviewers' work in the region and communicates with the Network Section of the Statistical Office.

In all, 162 interviewers participated in the fieldwork of EHIS. Due to their previous experience and good basic training, the interviewers succeeded well as a rule. Problems arose near the end of the fieldwork, when, at the initiative of leaders of the Statistical Office, the Interviewers' Network Section was reorganized and the director was changed. The uncertainty of the transition period slowed down the returning of survey protocols and responses to inquiries, which prolonged the fieldwork. The final stage of fieldwork was further complicated by the launching of another large-scale survey that the interviewers' network had to start while the EHIS was still in the field. All these factors resulted in a decrease in attainability of respondents and, ultimately, in a greater non-response rate.

5.2. Interviewer training

The fieldwork was preceded by questionnaire-based training of all regional coordinators. Training was provided by the EHIS working group members. Then, in collaboration with regional bureaus of the Statistical Office in Tallinn, Tartu, Pärnu and Jõhvi, the working group organized seven 2-day training seminars for all interviewers. To participate in the training seminar, an interviewer had to pass the basic training organized by the Statistical Office. Most of the interviewers had some previous fieldwork experience. Before the training, the questionnaire and the interviewer's manual were forwarded to the interviewers for self-study. On the first day the seminar concentrated on concepts and definitions used in the survey and on the structure of the questionnaire. The requirements for the fieldwork were also explained. On the second day, each potential interviewer had to do a pretest of the questionnaire. The pretest consisted of a ½—1 hour interview where one of the working group members took the role of the respondent. It was stated in advance that the answers could be inconsistent and non-standardized. The professional qualifications of interviewers were evaluated on the basis of their ability to solve complex situations and their attitude toward the questionnaire. On the first attempt, 147 interviewers passed the pretest successfully, 15 interviewers had to take a second trial and five gave up and therefore were

not allowed to participate in the survey. As the questioning was done either in Estonian or Russian, the interviewers could choose the training according to their language usage.

To ensure the quality of data, after the training a special note was compiled and sent to all interviewers to draw attention to the mistakes that had been revealed during the training-seminars. Also some definitions that were understood in different ways were cleared up with more information. Another note was compiled about the common mistakes of interviewers after the first questionnaires were returned from the field.

5.3. Requirements for the fieldwork

Management of the fieldwork followed procedural guidelines that had been used during the previous national surveys, EFFS and ELFS. Although the whole survey was coordinated by the center, it is difficult to overestimate the role of local coordinators.

Before the interviewer training, the local coordinator received a file with the personal data and addresses of the potential respondents in his or her area. The coordinator had to allocate the respondents to those interviewers who had successfully passed the pretest. As information about the respondents' language and nationality was available from the census data, the Russian speaking interviewers were matched to the Russian speaking respondents, if possible. If the interviewer and the respondent knew each other, the respondent was allocated to the other interviewer. After receiving the names, each interviewer had to determine the contacting schedule, with a one-week interval for the fieldwork period for each case. According to the schedule, the center mailed the contact letters to the respondents. The aim of the contact letter was to inform the respondents about the survey and about the desire to have them participate. Each letter contained the name and phone number of the personal interviewer, to give the respondent the possibility to contact the interviewer and name the most suitable time and place for an interview. In all, 33.5% of the respondents contacted the interviewer prior to the interview. To promote public awareness, information about the survey was distributed via central and local newspapers, in radio broadcasts and on TV. The fieldwork started in each county after the training was completed.

If there was no response to the contact letter, the interviewer tried to find the respondent at the specified address, to set a time and place of interview. If the respondent was dead or had emigrated from Estonia either definitively or for an extended time, the protocol was finished. When the respondent was not found at the specified address, the interviewer had to make efforts to find him/her on at least five occasions, obtaining information from neighbors, landlords or local authorities, or to search for the respondent at the address fixed in the 1989 census. In cases when the respondent had moved to another region, the protocol was forwarded to an interviewer in that region. The address had changed for 524 respondents. A new contact was undertaken if the respondent was absent temporarily. In the case of a categorical refusal, the protocol was finished. If the refusal was not so definitive, further effort was made to complete the interview.

The contacting process was documented in detail in the survey protocol, along with the final result. If the interview was not completed, the coordinator sent the protocol to the

center. If the reason for drop-out was not accepted by the Working Group, the protocol was returned to the interviewer who had to undertake a new contact. If the respondent had moved to other county, the protocol was forwarded to the coordinator of this county. As this was a survey on health conditions, an attempt was made to interview sick persons. If the health condition of the respondent was too poor for him or her to answer the questions, a proxy interview was allowed with a person who knew the respondent well or who was taking care of the respondent. Very few refusals were attributed to poor health status.

6. RESULTS OF THE FIELDWORK

6.1. Final disposition of the cases

In all, 6,019 cases were assigned to the interviewers' network of the Statistical Office. Of those, 4,711 interviews were completed. The latter included one erroneously completed interview with the daughter of the person who was in the sample, as the names of mother and daughter were exchanged on the census lists. The intended person herself did not live in Estonia during the survey period. Dividing the number of completed interviews by the number of cases assigned yields a crude response rate of 78.3% (Table 1).

TABLE 1. Final disposition of the cases

Disposition	Number of cases	Percent of cases
Forwarded to the interviewers	6019	100.0
Interviewed	4711	78.3
Not-interviewed	1308	21.7

The crude response rate assumes that all cases that were forwarded to the interviewers had in principle the same chance of being interviewed. In reality, this assumption was not entirely valid. Due to the period that had elapsed since the census, the sample included persons who were deceased, had emigrated, or who were temporarily not in Estonia, as well as persons whose birth year on the census list turned out to be wrong, who had double records in the sample frame, or for whom no address was found even in the census archive. All persons in these categories were declared ineligible, and no effort was made to contact them. By treating all of these drop-outs as overcoverage of the sample, we can recalculate the response rate by including only those respondents who were “at risk” of being interviewed. The corrected response rate is 84.3%. The corresponding rates for EFFE were 80.8/86.3 percent and for ELFS 87.7/92.6 percent. For comparison, 5,021 women were interviewed in EFFE, and 9,608 men and woman were interviewed in ELFS. Considering the time that had elapsed since the 1989 census and the overcoverage of elderly people in the EHIS sample, the total response rate is rather good.

6.2. Non-response rates

In table 2 we present the distribution of non-respondents by the causes of drop-out.

TABLE 2. Distribution of non-respondents

Reason for drop-out	Number of non-respondents	Percent of non-respondents
Dead	154	11.8
Emigrated from Estonia	119	9.1
Temporarily away from Estonia	119	9.1
Refusal	301	23.0
Not located	473	36.2
No contact initiative	41	3.1
Other reason	101	7.7

The most common reason for non-response was failure to locate the respondent. From the standpoint of conducting fieldwork such a result reveals important shortcomings of the residence registration system. For 473 persons for whom an address was provided (for 160 of them, the census-time address could not be verified by the address bureau), the actual place of residence was never found, despite repeated efforts by the interviewers. The second most common reason for non-response was refusal. If the refusal at first contact was very categorical, the refusal was considered final, and no further attempt was made to persuade the respondent. If the refusal was not so strict, such as “I have no time,” “I’m busy,” “My answers do not change anything,” etc., the interviewer had to make additional efforts to persuade the respondent to do the interview. In some cases, this effort resulted in completed interviews. In 119 non-response cases, the respondent was temporarily away from Estonia because of work or study. As the expected return date was beyond the fieldwork period, the interview was not completed. Of the “other reasons” for non-response, most frequent (60) were cases when the respondent had promised over and over to meet the interviewer but did not show up. These cases can be interpreted as concealed refusals. Nine non-respondents were in prison, seven were alcoholics and three were too ill. Unfortunately, 28 cases were not usable due to the incompetent work of one interviewer and these cases were also treated as non-responses.

Table 3 shows the non-response rates for different categories of respondents. Non-response was greatest in ages 25—29, which was mainly caused by the inability to find a fixed address or by emigration from Estonia. It is notable that “no contact initiative” — as the reason for drop-out — was most frequent in this age category. It is very likely that a majority of the non-respondents in this age-group were military conscripts in 1989 and therefor were only temporarily living in Estonia. If this is so, it has also influenced the greater non-response among men and among non-Estonians in the sample. People below fifty are characterized by greater mobility due to working or studying abroad.

Except for refusals, the non-response rate was higher among men for all causes. Comparing Estonians and non-Estonians, the non-completion rate was smaller for Estonians.

TABLE 3. Non-response rate by age, sex, ethnicity, urban-rural residence and county

Population category	Crude non-response, %	Causes of non-response, %						Corrected non-response, %
		Person dead	Emigrated	No contact initiative	Refusal	Not located	Other reason	
Total	21.7	2.6	3.9	0.7	5.0	7.8	1.7	15.7
15—19	20.6	—	7.3	0.4	2.4	9.1	1.3	13.9
20—24	27.0	—	6.0	0.2	5.0	13.2	2.6	22.1
25—29	32.0	0.2	6.1	5.9	3.8	14.3	1.7	22.5
30—34	22.7	0.2	6.5	0.2	5.2	8.9	1.7	16.9
35—39	21.7	—	6.0	0.2	5.6	7.8	2.0	16.5
40—44	23.3	1.2	4.1	0.2	6.0	9.1	2.7	18.7
45—49	22.1	1.4	4.1	—	6.8	8.0	1.8	17.6
50—54	20.8	1.7	1.7	0.3	8.3	6.6	2.3	17.8
55—59	15.6	1.5	1.7	0.2	5.6	5.4	1.2	12.6
60—64	15.7	2.1	2.1	—	5.1	4.5	1.8	11.9
65—69	17.7	4.4	3.2	—	4.1	4.7	1.3	10.9
70—74	18.4	5.5	1.3	—	5.1	5.1	1.5	12.5
75—79	23.8	13.1	0.4	1.0	3.5	4.7	1.0	10.8
Men	25.9	3.0	5.0	1.1	5.0	9.5	2.4	18.5
Women	17.9	2.2	3.0	0.3	5.1	6.3	1.2	13.2
Estonians	17.4	2.5	1.6	0.2	5.0	6.4	1.6	13.6
Non-Estonians	29.1	2.6	7.9	1.4	5.1	10.1	1.9	19.5
Urban	23.6	2.3	4.6	0.7	5.5	8.7	1.9	17.4
Rural	16.5	3.3	2.2	0.6	3.8	5.2	1.4	11.0
Harjumaa	30.7	2.4	5.8	1.1	7.2	10.8	3.4	23.6
Hiiumaa	17.1	—	2.9	2.9	11.4	—	—	12.1
Ida-Virumaa	18.9	3.1	4.5	—	3.5	6.8	0.9	12.1
Jõgevamaa	11.0	1.4	0.7	2.1	0.7	5.5	0.7	7.1
Järvamaa	5.7	2.1	0.7	—	—	2.8	—	2.9
Läänemaa	8.8	0.9	2.7	0.9	1.8	1.8	0.9	4.6
Lääne-Virumaa	18.9	2.7	6.1	1.4	4.1	4.4	0.3	9.8
Põlvamaa	17.2	6.7	—	0.7	6.7	3.0	—	10.5
Pärnumaa	10.3	0.9	1.2	—	1.8	5.9	0.6	8.4
Raplamaa	15.1	6.2	—	—	2.1	6.2	0.7	9.5
Saaremaa	11.3	1.5	1.5	0.8	6.0	0.8	0.8	7.8
Tartumaa	17.2	3.2	2.0	0.3	4.8	6.3	0.5	12.3
Valgamaa	22.7	1.8	1.2	0.6	5.5	12.9	0.6	19.7
Viljandimaa	6.6	1.9	1.4	—	1.9	1.4	—	3.4
Võrumaa	13.9	1.2	1.8	—	1.2	9.0	0.6	11.2

As expected, most of the differences between these subgroups were due to greater emigration propensity and higher prevalence of non-location among non-Estonians.

Urban residents were characterized by higher non-response because of non-location, emigration and refusals. By county, the drop-out due to non-location was greatest in Valga and Harju and due to refusals in Hiiu and Harju county. Emigration has been higher in Lääne-Viru and Harju county.

6.3. Representativeness of the sample

Representativeness of the sample means accurately reflecting the demographic, regional and social composition of the referent population,¹³ or in other words the lack of systematic differences between the sample and the target population. In table 4 we compare three data sets of the EHIS, the primary sample, the respondents and the non-respondents, to evaluate their correlation with the sampling plan. In addition, we analyze the response rates by different categories including age, sex, ethnicity, urban-rural residence and region.

Comparing the distribution of the respondents with the distribution of the primary sample in different categories, we see that these two data sets are very similar to each other. No significant differences were found in any population category. If one compares the non-respondents with the primary sample, the disproportionality is more pronounced, especially in such categories as sex, ethnicity and urban-rural residence, and for Harju county. On the whole, as the distribution of respondents was close to the primary sample, nonresponse does not bias the survey results.

Examining the crude response rates by age, we find only small differences, though in older ages we find somewhat higher response rates. The increased mortality in older ages is balanced by higher emigration and non-location in younger ages.

Men had lower response rates than women. This is mainly due to non-location and emigration. For the same reasons, the response rate is lower for non-Estonians than for Estonians. Compared with the EFFS, which included only women, the difference in response rates between Estonians and non-Estonians is greater in EHIS and might be caused by the inclusion of the male population in the EHIS. One reason for the lower response rate among men was higher mortality.

Rural residents were more likely to participate in the survey. The refusal rate was smaller compared to urban residents and also non-location and emigration were less frequent. At the same time, the loss of respondents due to mortality was higher in rural areas. In three counties the response rate was over 90 per cent: Järva, Lääne and Viljandi; the lowest rate was found in Harju (which includes Tallinn) and Valga county.

To evaluate the representativeness of the survey we compare the distribution of respondents by age group with the age distribution of the referent population, i.e. the 1989 census population (Table 5). The comparison is limited to those age groups that were taken into the sample proportionately with the referent population. As seen, there is a close correlation between two distributions.

TABLE 4. Response rate by age, sex, ethnicity, urban-rural residence and county, and comparison of the distributions of respondents and non-respondents with the primary sample

Population category	Number of respondents	Crude response rate, %	Distribution of respondents, %	Distribution of primary sample, %	Distribution of non-respondents, %
Total	4711	78.3	100	100	100
15—19	356	79.4	7.6	7.6	7.1
20—24	342	73.0	7.3	7.5	9.6
25—29	321	68.0	6.8	7.2	11.6
30—34	355	77.3	7.5	7.7	8.0
35—39	386	78.3	8.2	8.2	8.3
40—44	372	76.7	7.9	7.9	8.6
45—49	344	77.9	7.3	7.3	7.4
50—54	278	79.2	5.9	5.9	5.6
55—59	353	84.4	7.5	7.0	4.9
60—64	285	84.3	6.0	5.9	4.0
65—69	510	82.3	10.8	9.7	8.3
70—74	438	81.6	9.3	9.6	7.7
75—79	371	76.2	7.9	8.4	8.9
Men	2131	74.1	45.2	45.9	57.0
Women	2580	82.1	54.8	54.1	43.0
Estonians	3138	82.6	66.6	63.7	50.0
Non-Estonians	1573	70.9	33.4	36.3	50.0
Urban	3336	76.4	70.8	73.0	80.0
Rural	1375	83.9	29.2	27.0	20.0
Harjumaa	1753	69.3	37.2	38.9	59.5
Hiiumaa	27	82.9	0.6	0.6	0.5
Ida-Virumaa	695	81.1	14.8	14.4	12.4
Jõgevamaa	136	89.0	2.9	2.7	1.2
Järvamaa	133	94.3	2.8	2.7	0.6
Läänemaa	106	91.2	2.3	2.1	0.8
Lääne-Virumaa	241	81.1	5.1	5.0	4.3
Põlvamaa	115	82.8	2.4	2.3	1.8
Pärnumaa	311	89.7	6.6	6.3	2.7
Raplamaa	123	84.9	2.6	2.5	1.7
Saaremaa	123	88.7	2.6	2.4	1.1
Tartumaa	486	82.8	10.3	10.4	7.9
Valgamaa	115	77.3	2.4	2.7	2.8
Viljandimaa	203	93.4	4.3	4.1	1.1
Võrumaa	143	86.1	3.0	2.9	1.8

TABLE 5. Comparison of the age distribution of respondents with 1989 census population

Age group	Distribution of respondents, %	Distribution of 1989 census population, %
15—19	10.5	10.5
20—24	10.1	10.3
25—29	9.5	9.9
30—34	10.5	10.6
35—39	11.4	11.3
40—44	11.0	11.0
45—49	10.1	10.1
50—54	8.2	8.1
55—59	10.3	9.7
60—64	8.4	8.5

7. CHARACTERISTICS OF THE FIELDWORK

7.1. Month and location of interview

Initially, the fieldwork was planned for August through October of 1996. Because the preparatory period of the survey was drawn out, and because the interviewers' network was not occupied with any other survey at the end of the year as planned before, it was possible to defer the beginning of fieldwork to a later date. The fieldwork started at different time in different counties — in accordance with the completion of the interviewer training. The fieldwork ended early in 1997, when the interviewers' network began a new large-scale survey.

TABLE 6. Month of interview

Month	Number of interviews	Cumulative percent
October	66	1.4
November	2379	51.9
December	1084	74.9
January	753	90.9
February	429	100.0

The respondents had the opportunity to choose the place of interview. Most interviews were completed at the respondent's home (84.4%) or place of work or school (7.7%). The interviewer's home or working place was the location for 5.7% of interviews. The category "other places" included more often the café/bar, the place of residence of the respondent's relative or the library. Also, 33 interviews (0.7%) were completed in hospital or home for aged or nursing home.

7.2. Indirect influence

In 76.4% of the cases no other persons were present during the interview, in 4% children under age six and in 2.5% older children were present. The respondent's spouse was present in 12.1% of the cases, another relative in 5.4% and another adult person in 1.8% of the cases. Among women the percent of interviews that took place without any extra person was greater than among men, 80.9% and 70.8%, respectively. For women, the husband was present in 6.0% of the interviews, and for men the wife was present in 19.4% of the interviews.

As the EHIS aimed to provide information also for sick people and for people who needed nursing care, it was allowed that some parts of questionnaire could be answered by another person who was familiar with the respondent or taking care of the respondent. In 95.7% of the cases, the respondents answered the entire questionnaire themselves; in 24 cases (0.5%) the whole questionnaire was answered by another person. In 180 cases (3.8%) at least one part of the questionnaire was answered by another person or else another person helped in answering. The parts of the questionnaire that were most often answered by another person were the household (1.8%) and the home (2.2%). Most frequently when another person answered, it was the spouse, the parents or the children. Among men, the percent of respondents answering by themselves was 97.3%, compared to 93.7% among women. In cases where the self-perception or the attitude of the respondent was asked, answers by other persons were treated as not valid.

Proceeding from the specificity of the EHIS we compare the interest of the respondents in the survey and assess the interview process (in the interviewer's judgment) depending on the self-reported health status of the respondent. Self-perceived health status was correlated with both of the above-mentioned characteristics. Bad health caused a more negative attitude towards the survey and difficulties in the interview process.

TABLE 7. Interest in the interview and assessment of how the interview proceeded depending on the respondent's self-perceived health status

	Very good or good health status, %	Average health status, %	Bad or very bad health status, %
Respondent's interest in the survey			
Very interested	8.6	8.9	7.6
Rather interested	54.3	50.6	48.4
Not very interested	33.2	34.6	35.9
Not at all interested	3.9	5.9	8.1
Assessment of how well the interview proceeded			
Very well	27.8	21.3	14.2
Well	52.3	52.1	41.0
Fairly well	17.2	20.8	27.1
Some difficulties	2.1	4.3	12.2
Big difficulties	0.6	1.4	5.5

7.3. Evaluation of the interviewer's work

In all, 162 interviewers participated in the fieldwork. Many of the interviewers had previous experience from the ELFS, which was similar to the EHIS in its demands on the interviewer. The average number of completed interviews per interviewer was 28. The interviewers distributed by the number of completed interviews as follows: 93 interviewers did fewer than 30 interviews; 36% of the interviews were completed by this group. Another 50 interviewers did between 30 and 49 interviews, which amounts to 38.7% of all interviews. And 18 interviewers did more than 50 interviews each, and accounted for 25.3% of all interviews. The maximum number of interviews completed by one interviewer was 113.

In table 8 we analyze the characteristics of the interviewers' work by interviewer experience, or by the number of interviews per interviewer. Performing more interviews raised the experience of interviewers, which can be tracked by the duration of the interview and by the interviewer assessment of how well the interview proceeded. The interviewer groups do not differ from each other in the prevalence of date-specific non-response.

At the end of the questionnaire the interviewer had to answer some questions to evaluate the respondent's attitude toward the survey and how well the interview had gone. More than 60% of the respondents were rather interested in the survey. Women were more interested than men. As evaluated by the interviewer, 10.3% of women and 6.3% of men were very interested. In 93.4% of cases the interview proceeded fairly well, including those 22.6% when it proceeded very well.

When compiling the questionnaire the overall time for completing the interview was presumed to be one and half hours. The actual length of interview turned out to be longer, an average of 107.4 minutes. In 35.9% of the cases the interview lasted more than two hours.

As the questionnaire was constructed in a life history format, the length of interview depended on the age of the respondent. Among the age group 15—19, in 32.2% of the cases the length of interview was less than one hour and only in 2.1% of the cases longer than two-and-a-half hours. For persons ages 75—79, the length of interview was less than one hour in 3.4% of the cases, and in 15% of the cases it was more than two-and-a-half hours. The length of interview was longer for female respondents, as the female questionnaire included a special table of abortions. The length of interview depended also on the experience of the interviewer. As shown in table 8, the average length of interview was 111.9 minutes for interviewers who did fewer than 30 interviews, and 101 minutes for interviewers who did more than 50 interviews.

TABLE 8. Characteristics of the interviewer's work by interviewer experience.

Characteristics of interviewer's work	Number of interviews per interviewer			
	<30	30—49	50+	Total
Duration of interview, %				
Less than 60 min	2.4	3.7	3.4	3.2
60—89 min	21.3	27.5	28.8	25.6
90—119 min	35.9	32.8	38.4	35.3
120—149 min	23.9	22.3	22.9	23.1
>150 min	16.5	13.7	6.4	12.8
Average duration, min	111.9	107.4	101.0	107.4
Respondent's interest in the survey, %				
Very interested	11.0	7.1	7.4	8.6
Rather interested	44.1	56.1	55.4	51.6
Not very interested	36.9	31.8	34.0	34.2
Not at all interested	8.0	5.1	3.2	5.6
Assessment of how well the interview proceeded, %				
Very well	24.5	21.1	22.4	22.6
Well	43.2	54.9	54.4	50.5
Fairly well	24.1	18.0	18.3	20.3
Some difficulties	5.9	4.2	3.5	4.6
Big difficulties	2.4	1.9	1.3	1.9
Prevalence of date-specific non-response, %				
Year	2.0	1.8	2.0	1.9
Month	6.5	6.5	7.8	6.8

8. CODING, DATA ENTRY AND EDITING

The coding and data entry of the EHIS were performed by the joint stock company ANSIS. The variables that required additional coding were place of birth and residence, occupation, educational qualification, branch of economy, ethnicity and language. ANSIS had previous experience in coding these variables in the EFFS and in the ELFS. The majority of coding was performed by one person. Temporarily, when the work-load rose, a second person was employed. To ensure the accuracy of coding, an additional verification was performed for 10 percent of randomly selected questionnaires. Quality assurance measures included also regular consulting provided by Ms. Malle Kindel (the Ministry of Social Affairs) for coding occupation, educational qualification and branch of economy, and by Ms. Anne Herm (Statistical Office) for coding places of birth and residence.

The coding practice was the same as in the EFFS and in the ELFS. Occupation was coded using the two digit codes of ISCO-88, and educational qualification was coded based on the

two digit codes of ISIC. Coding of ethnicity and language was based on the same codes that were used in the 1989 census. The places of birth and residence were coded on the level of local administrative units (town, parish), using the current administrative distribution.

The data entry program was performed in a *FOXPRO* environment by the software company IKS, and it was intended to include logical controls to find the principal inconsistencies between recorded answers during the data entry. Inconsistencies were resolved by comparing the answers recorded in the questionnaire and if this was not possible, the data entry was canceled and the case was returned to the interviewer for clarification. Altogether, 44% of the questionnaires passed the data entry all at once; in 56% of the cases an additional information request was made. A phone call was the most common way to make such requests, and in one case a member of the Working Group had to take the questionnaires to the regional center to clarify the inconsistencies in a more operational way.

After data entry, the datafile was converted into *SPSS-Windows* format and the data were systematically checked. In all, more than 2,000 logical tests were performed to check data quality. The whole process of editing lasted nine months. If any consistency was found, the file records were compared to those in the questionnaire. In most cases it was possible to correct the errors. The source of most mistakes was either the failure of the interviewer to see logical relations or erroneous coding or data entry. In cases when a comparison of records did not clarify the inconsistency, the situation was resolved by contacting the interviewer or sending a letter to the respondent. If it was not possible to correct the mistake, the answer was annulled by using a special code.

In the course of editing, the open-ended answers were checked and recoded when justified. A part of the open-ended answers was not coded because it had no importance for the results of the survey.

9. ITEM-SPECIFIC NON-RESPONSE

In addition to the lack of systematic errors between the sample and target population, the quality of the survey and the possible consequences for the results of the study are partly determined by item-specific non-response. When compiling the EHIS questionnaire, one subject of discussion was to what extent an event-history approach could be applied in this survey.¹⁴ First, it had to be decided which events could be asked for the whole life course, and secondly, how feasible it was to recall the dates of certain events, considering especially that older cohorts had been included in the sample. In deciding how to proceed, the positive results of the EFFS and the ELFS were important. In the EHIS, as anticipated, item-specific non-response was greatest in the recalling of dates. For calculating date-specific non-response rates, the number of “I can’t say” answers in one specific part of questionnaire and in one specific respondent category was divided by the total number of expected date-including answers in this specific part and respondent category. In table 9, the date-specific non-response is compared for different parts of the questionnaire. The greatest non-response was found in the home section, where the birth dates of the respondent’s parents and the birth and death dates of brothers and sisters sometimes turned out to be problematic.

TABLE 9. Date-specific non-response in different parts of the questionnaire

Part of inquiry	Year not specified, %	Month not specified, %
Total	1.9	6.8
Household	0.1	0.7
Health	0.1	2.9
Reproductive health - women	0.9	6.6
Reproductive health - men	0.7	2.9
Education and occupation	0.2	1.5
Home	6.6	14.2
Medical assistance	1.7	2.1
Health behavior	0.9	5.4

In table 10, the date-specific non-response is analyzed by age, sex, ethnicity, urban-rural residence and county. Not considering the age of the respondent, the distribution of non-response was uniform over the respondent categories, and was less than 3% in year-specific loss. Comparing age groups, there is a clear positive relation between non-response and increasing age. The year-specific non-response in the oldest age group was 5% and month-specific non-response was 15.4%.

For other questions the proportion of “I can’t say” answers was very small. This option was provided also for proxy-interviews when the answer was assumed to require a self-assessment, when it asked about opinions or when the question was of a very intimate character. As the questionnaire included questions on very intimate issues, one concern was whether people were going to answer them. In the EFFS, only in exceptional cases did the respondent refuse to answer such questions. In the EHIS, the answers provided in the questionnaire in most cases did not include the option for refusal, though this possibility was mentioned in the interviewer’s manual. In the reproductive health part, some of the questions provided a refusal option in the questionnaire. These were questions about sexually transmitted diseases, sexual harassment, paid sexual intercourse and sexual intercourse between partners of the same sex, where it might have been expected that the refusals are persons with a positive experience. The part on intimate relations was the most sensitive of the entire questionnaire, and was the part in which the number of refusals was the greatest. Among women 6.6% of the respondents refused to tell the number of instances of sexual intercourse during the last four weeks; among men the percent of refusals was 1.7. For other questions the percent of refusals was smaller.

In conclusion, the item-specific non-response in the EHIS can be considered not significant for the results of the survey.

TABLE 10. Date-specific non-response by age, sex, ethnicity, urban-rural residence and county

Respondent category	Year not specified, %	Month not specified, %
Total	1.9	6.8
15—19	0.7	2.1
20—24	0.9	2.6
25—29	0.8	2.6
30—34	1.0	2.9
35—39	1.0	3.0
40—44	0.9	3.2
45—49	1.5	5.2
50—54	1.3	4.8
55—59	1.3	5.6
60—64	2.0	7.6
65—69	2.4	9.2
70—74	3.5	11.4
75—79	5.0	15.4
Men	1.9	6.7
Women	2.0	6.9
Estonians	1.7	5.2
Non-Estonians	1.6	9.9
Urban	1.9	7.5
Rural	2.0	5.3
Harjumaa	2.1	8.8
Hiiumaa	2.1	5.8
Ida-Virumaa	2.1	8.3
Jõgevamaa	1.0	3.8
Järvamaa	1.6	5.2
Läänemaa	2.8	6.0
Lääne-Virumaa	2.0	4.8
Põlvamaa	2.1	5.4
Pärnumaa	1.4	4.2
Raplamaa	0.0	0.1
Saaremaa	2.1	4.7
Tartumaa	2.1	5.7
Valgamaa	2.9	6.9
Viljandimaa	1.3	6.4
Võrumaa	1.5	3.4

10. COMPARABILITY OF DEFINITIONS WITH PREVIOUS NATIONAL SURVEYS

The comparability of data obtained in different surveys is important in the evaluation of the quality of information. Comparability is guaranteed by using the same data definitions when designing the questionnaire, the same wording of the questions, and adhering to these definitions during all later stages of the survey.

In the case of the EHIS the compatibility of definitions was compared with the EFFS and the ELFS in nine subject areas: nationality, cohabitation, fertility, educational level of population, labor force participation, nativity, residence, living place and social disposition. In the above mentioned areas the following indices were compared: a self-determination of nationality of the respondent and his/her partner, the first and second language of the household, the number of household members, the structure of the household, the number and the timing of cohabitations including registered marriages and consensual unions, marital status, number of children, number of pregnancies, abortions, stillbirths and miscarriages, the timing of first sexual intercourse, the beginning of menstruation, the timing of the first childbirth, the highest attained educational level, occupation, branch of economy, second job, nativity, place of birth, number of residential moves since age 14 between different settlements, type of living place and conveniences of the living place and the number of books in the parental home.

Figures 1—9 illustrate the results of the comparison. Each figure represents one of the above mentioned subject areas. As at the time of compiling the present report only the female survey data were available for the EFFS, the comparison is limited to the female population in the birth cohorts according to the EFFS, that is 1924—1973. The data for the oldest age group of the EHIS is weighted in the comparison. In the birth cohorts 1924—1973, the number of female respondents was as follows: 1745 women in the EHIS, 4372 in the ELFS and 5021 in the EFFS.

The comparison proves that the data definitions used in the three national surveys are highly comparable. Here it is important to draw attention to those possible survey specific factors that might have diminished the comparability of one or another dataset. First, the time shift between surveys should be mentioned which is important during a period of fast changes in the society. Due to the same factor the youngest birth cohort in the EFFS has not yet experienced the same number of events as the same cohort at the time of the EHIS. Secondly, the number of women interviewed in the EHIS is half the number interviewed in the EFFS and the ELFS. In the birth cohorts used for comparing the three surveys, the difference between the EHIS and the EFFS is almost threefold. This means that the possible random fluctuation is bigger in the EHIS than in other surveys. Thirdly, each survey is distinctive in certain study areas and population groups involved and thereby the depthness of answers might vary. For example, the EHIS intentionally included respondents with serious health problems and therefore it was accepted that some questions were answered by another person if the respondent him/herself was not able to answer. The discovery and explanation of other possible differences between the surveys awaits further analysis, which due to the amount of effort and space required is beyond the scope of this report.

Figure 1. Percent of women whose first language is Estonian

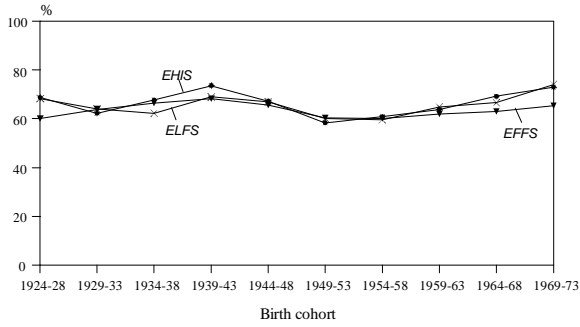


Figure 2. Mean number of household members, women

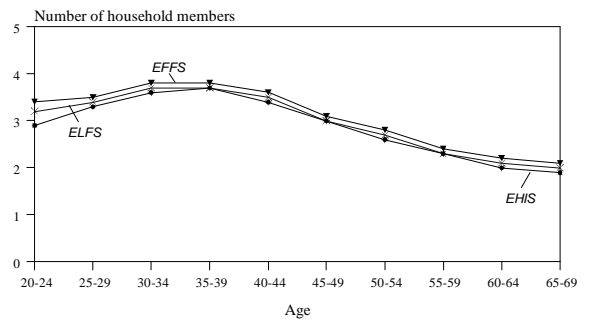


Figure 3. Mean number of liveborn children, women

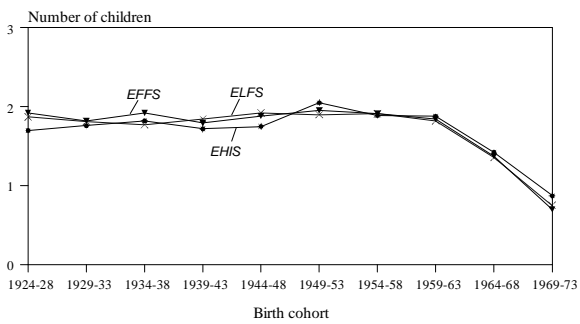


Figure 4. Percent of women with higher education

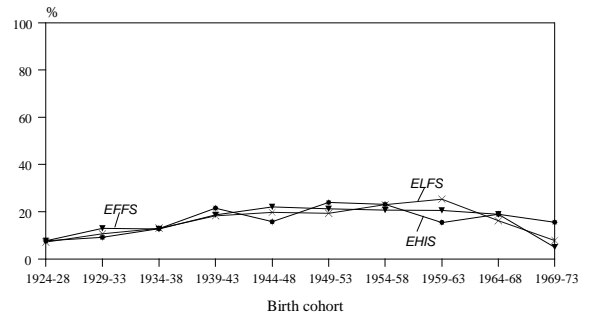


Figure 5. Percent of women working in sales or in service

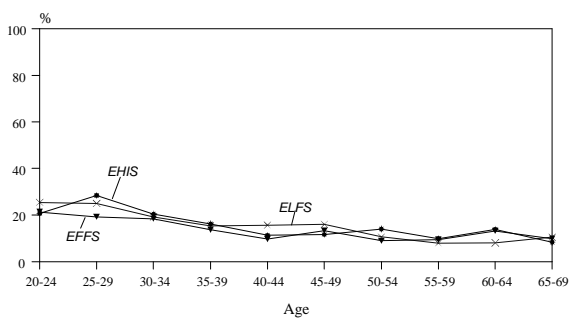


Figure 6. Percent of women born in Estonia

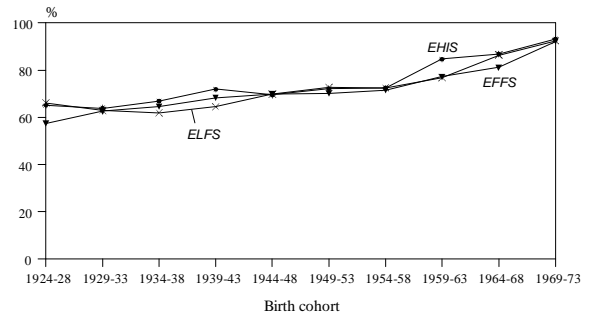


Figure 7. Women with no residential moves since age 14, %

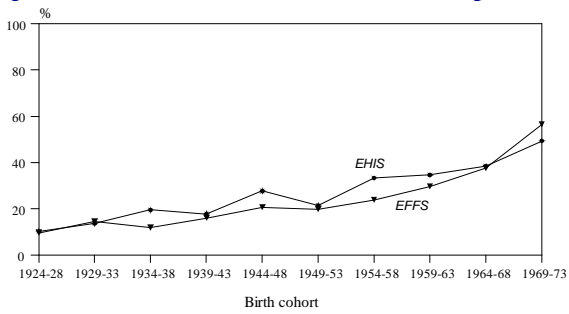


Figure 8. Percent of women living in their own (part of) house

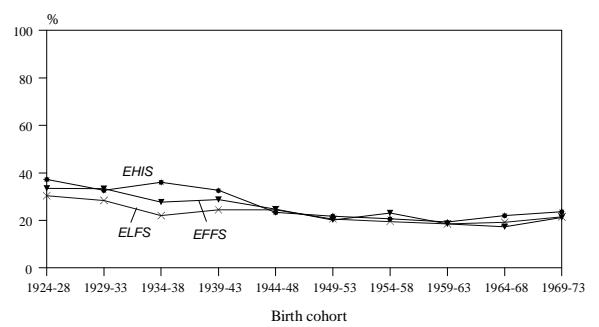
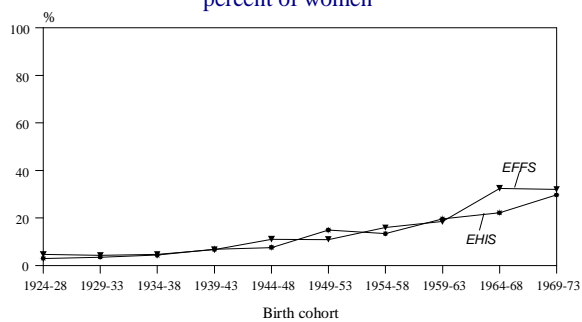


Figure 9. More than five hundred books in parental home, percent of women



The EHIS-specific definitions - the physical and mental health status of the population, the reproductive potential and the health behavior - will be published together with the results of the survey in the set of the standard tabulations of the EHIS.

11. DATA FILE

The electronic database of the EHIS is available in the format of an *SPSS-Windows* system file, including all variable and value labels. The datafile does not include characteristics identifying the person. An inseparable part of the datafile is the printed list of all variable and value labels, and the list of codes. Into this file can be incorporated the data from the 1989 census for each respondent. The total size of the datafile is about 16 MB. The number of variables included is 2803. The datafile is available also in the format of *FOXPRO-for-DOS*.

REFERENCES

- ¹ Katus K, Puur A, Sakkeus L, Silver B. *Eesti Pere- ja Sünnimisuuring. Metodoloogia-ülevaade — Estonian Family and Fertility Survey. Methodological Report*. RU, Seeria A No 39. Tallinn: Eesti Kõrgkoolidevaheline Demouuringute Keskus, 1995.
- ² Katus K, Puur A, Sakkeus L. *Eesti Pere- ja Sünnimisuuring. Standardtabelid — Estonian Family and Fertility Survey. Standard Tabulations*. RU, Seeria C No 6. Tallinn: Eesti Kõrgkoolidevaheline Demouuringute Keskus, 1995.
- ³ Eesti töäjõu-uuring 1995. Metoodiline ülevaade. Tallinn-Viljandi 1997.
- ⁴ Noorkõiv R, Puur A. *Estonian Labour Force Survey 1995: Experience from Retrospective Data Collection*. Conference of European Statisticians. Paris, 1—13 June 1996.
- ⁵ Katus K, Kõre J, Pavelson M, Puur A, Sakkeus L. *Individuaalstatistika ümberkorraldus Eestis*. (Reorganisation of Individual Statistics in Estonia). Report for the Governmental Commission on Population and Social Statistics. Tallinn, 1993.
- ⁶ Katus K, Puur A. Eesti rahvastiku suremusest elutabelite analüüsi põhjal. *Akadeemia* 1991;3:2516—49.
- ⁷ Leinsalu M. Surma põhjused Eestis aastail 1965—1990. *Eesti Arst* 1993;(1):18—31.
- ⁸ Leinsalu M. Time trends in cause-specific mortality in Estonia from 1965 to 1989. *Int J Epidemiol* 1995;24:106—113.
- ⁹ *Health interview surveys: towards international harmonization of methods and instruments*. Ed.: de Bruin A, Picavet HSJ, Nossikov A. WHO regional publications. European series No 58, Copenhagen, 1996.
- ¹⁰ *Highlights on Health in Estonia*. WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 1994.
- ¹¹ *Statistika aastaraamat 1995*. Statistical Yearbook 1995. Tallinn: Eesti Statistikaamet, 1995.
- ¹² *Eesti Statistika Aastaraamat 1997*. Statistical Yearbook of Estonia 1997. Tallinn: Eesti Statistikaamet, 1997.
- ¹³ *Mitmekeelne Demograafiasõnastik. Eesti väljaanne*. Tallinn: Eesti Demograafia Assotsiatsioon, 1993.
- ¹⁴ Blossfeld HP, Rohwer G. *Techniques of Event History Modeling. New Approaches to Causal Analysis*. Mahwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, Inc., Publishers, 1995.

|| MAAKONNA KOOD

||_|_| ANKEEDI NUMBER

Terviseuuringu Teadusnõukogu

EESTI TERVISEUURING 1996

Küsimustik

Tallinn 1996

KÜSITLEJA OSA

T01	KÜSITLUSE TOIMUMISKOHT		
	1 KÜSITLETAVA ELUKOHAS 2 KÜSITLETAVA TÖÖKOHAS/KOOLIS 3 KÜSITLEJA TÖÖKOHAS 4 HAIGLAS/HOOLDEASUTUSES 5 MUJAL (KUS?)		
T02	KÜSITLUSE KUUPÄEV		
		KATKEMISE KORRAL JÄTKU KUUPÄEV	
D	I _ I _ I PÄEV	I _ I _ I PÄEV	
M	I _ I _ I KUU	I _ I _ I KUU	
Y	I _ I _ I AASTA		
T03	KÜSITLUSE ALGUSAEG		
		KATKEMISE KORRAL JÄTKU ALGUSAEG	
H	I _ I _ I TUND	I _ I _ I TUND	
M	I _ I _ I MINUTID	I _ I _ I MINUTID	
T04	I _ I _ I _ I KÜSITLEJA EES- JA PEREKONNANIMI		

OSA A LEIBKOND

	<p>Alustame küsimustega Teie leibkonna kohta.</p> <p><i>NB! Ühte leibkonda kuuluvad inimesed, kes elavad tavaliselt koos ja on ühes leivas. Leibkonna hulka kuuluvaks loetakse ka need, kes õpingute, töö, kohustusliku ajateenistuse või muude sarnaste põhjuste tõttu ajutiselt mujal elavad.</i></p>	
--	--	--





LEIBKONNA TABEL

A01	<p>Esmalt palun Teid nimetada kõik oma leibkonna liikmed. Et oleks parem Teie vastuseid jälgida, panen kirja nende eesnimed ja selle, kes nad Teile on. [KIRJUTAGE NIMED TABELISSE]</p>											
	[LUGEGE ETTE KUI LEIBKONNAS VÄHEMALT 2 LIIGET:] Nüüd räägime igast Teie leibkonna liikmest eraldi. Alustame Teist endast.											
A02	Nüüd räägime Teie leibkonna järgmisest liikmest. Kas [NIMI...] on mees või naine? [KUI ON ILMNE, TÄITKE KÜSIMATA]											
A03	Mis aastal ja kuul [NIMI...] on sündinud?											
A04	<p>Milline kaardil olevatest seisunditest <u>Teid/[NIMI...]</u> põhiliselt iseloomustab?</p> <p>KAART A04</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Töötav</td> <td style="width: 50%;">5 (Üli)õpilane</td> </tr> <tr> <td>2 Töötu/tööd otsiv</td> <td>6 Invaliidsuspensionär (mittetöötav)</td> </tr> <tr> <td>3 Ajateenija</td> <td>7 Vanaduspensionär (mittetöötav)</td> </tr> <tr> <td>4 Koolieelik</td> <td>8 Kodune</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9 MUU [KIRJUTAGE]</td> </tr> </table>	1 Töötav	5 (Üli)õpilane	2 Töötu/tööd otsiv	6 Invaliidsuspensionär (mittetöötav)	3 Ajateenija	7 Vanaduspensionär (mittetöötav)	4 Koolieelik	8 Kodune		9 MUU [KIRJUTAGE]	
1 Töötav	5 (Üli)õpilane											
2 Töötu/tööd otsiv	6 Invaliidsuspensionär (mittetöötav)											
3 Ajateenija	7 Vanaduspensionär (mittetöötav)											
4 Koolieelik	8 Kodune											
	9 MUU [KIRJUTAGE]											
A05	Kui suur oli <u>Teie/[NIMI...]</u> keskmine kuu sissetulek kroonides viimasel aastal?											
A06	Kas <u>Teie/[NIMI...]</u> vajate/vajab oma tervises seisundi tõttu pidevat hooldust?	2 ↓ A09										
A07	<p>Mil määral <u>Teie/[NIMI...]</u> seisund takistab <u>Teie/tema</u> toimetulekut igapäevaelus?</p> <p>KAART A07</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>1 Ei käi iseseisvalt kodust väljas</td> </tr> <tr> <td>2 Vajab igapäevast järelvalvet (ei saa jääda üksi koju)</td> </tr> <tr> <td>3 Vajab pidevat abi iseendaga toimetulekul (söömine, tualeti kasutamine, riietumine jms)</td> </tr> <tr> <td>4 MUUL VIISIL [KIRJUTAGE]</td> </tr> </table>	1 Ei käi iseseisvalt kodust väljas	2 Vajab igapäevast järelvalvet (ei saa jääda üksi koju)	3 Vajab pidevat abi iseendaga toimetulekul (söömine, tualeti kasutamine, riietumine jms)	4 MUUL VIISIL [KIRJUTAGE]							
1 Ei käi iseseisvalt kodust väljas												
2 Vajab igapäevast järelvalvet (ei saa jääda üksi koju)												
3 Vajab pidevat abi iseendaga toimetulekul (söömine, tualeti kasutamine, riietumine jms)												
4 MUUL VIISIL [KIRJUTAGE]												
A08	<p>Kes teda põhiliselt hooldab?</p> <p>KAART A08</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 Elukaaslane</td> <td style="width: 33%;">4 Õed-vennad</td> <td style="width: 33%;">7 Muud tuttavad</td> </tr> <tr> <td>2 Vanemad</td> <td>5 Teised sugulased</td> <td>8 Sotsiaaltöötaja</td> </tr> <tr> <td>3 Lapsed</td> <td>6 Naabrid</td> <td>9 MUU [KIRJUTAGE]</td> </tr> </table>	1 Elukaaslane	4 Õed-vennad	7 Muud tuttavad	2 Vanemad	5 Teised sugulased	8 Sotsiaaltöötaja	3 Lapsed	6 Naabrid	9 MUU [KIRJUTAGE]		
1 Elukaaslane	4 Õed-vennad	7 Muud tuttavad										
2 Vanemad	5 Teised sugulased	8 Sotsiaaltöötaja										
3 Lapsed	6 Naabrid	9 MUU [KIRJUTAGE]										
A09	Kas <u>Te elate/[NIMI...]</u> elab praegu leibkonnaga koos või sellest ajutiselt eraldi?											
	[KUNI KÕIK LEIBKONNALIHKMED ON TABELISSE KANTUD:] →	↑ A02										
	[KUI KÕIK LEIBKONNALIHKMED ON TABELISSE KANTUD:] →	↓ A10										

A10	Kas mõni Teie leibkonnaliige, kes elab praegu ajutiselt mujal, võis seni jääda märkimata? 1 Jah 2 Ei	1 ↑ A01
A11	Kas samal elamispinnal elab leibkonda mittekuuluvaid inimesi? 1 Jah 2 Ei Üldarv I _ I _ I	
A12	Milline on Teie leibkonna igapäevane keel? Kui kasutate mitut keelt, siis märkige need kõik, alustades enamkasutatavast. A Kodune keel I _ I _ I _ I B I _ I _ I _ I C I _ I _ I _ I	
A13	Mis rahvusest Te olete? Rahvus I _ I _ I _ I	

	Edasi läheme Teie elukaaslaste juurde, kellega olete olnud abielus või vabaabielus. <i>NB! Vabaabieli on ühine pereelu, mis erineb abielust vaid selle poolest, et on ametlikult registreerimata.</i>	
A14	Et vältida ülearuseid küsimusi öelge, palun, kas Te olete kunagi olnud abielus, olgu registreeritud või vabaabielus? [KUI ON ILMSELT ABIELUS VÕI VABAABIELUS (OLNUD), TÄITKE KÜSIMATA] 1 Jah 2 Ei	2 ↓ A26 (Lk.8)
	Räägime nüüd igast Teie abielust ja vabaabielust eraldi, alustades kõige esimesest. Eri aegadel ühe ja sama elukaaslasega olnud kooselusi, arvestage, palun, eraldi kooseludena.	

ELUKAASLASTE TABEL

A15	Kuidas algas Teie <u>esimene/järgmine</u> kooselu? KAART A15 1 Kooselu algas enne abielu registreerimist 2 Kooselu algas abielu registreerimisega 3 Ela(si)me koos ilma registreerimata 4 MUU [KIRJUTAGE TABELISSE] 7 FIKTIIVNE ABIELU	2, 7 ↓ A17
A16	Mis aastal ja kuul see kooselu algas?	↓ A18 
A17	[KÜSIDA VAID REGISTREERITUD ABIELU PUHUL] Mis aastal ja kuul te selle abielu registreerisite?	
A18	Mis aastal ja kuul Teie elukaaslane on sündinud?	
A19	Mis rahvusest Teie elukaaslane on?	
A20	Kas Te elate temaga siiani koos?	1 ↓ A25 (lk. 8)
A21	Kuidas teie kooselu lõppes? KAART A21 1 Kooselu lõppes, lahutuse registreerisin hiljem 2 Kooselu lõppes, samaaegselt registreerisin ka lahutuse 3 Kõigepealt registreerisin lahutuse, tegelik kooselu lõppes hiljem 4 Kooselu lõppes, lahutus on registreerimata 5 Kooselu lõppes, lahutust polnud vaja registreerida, sest olime vabaabielus 6 Elukaaslane suri 7 FIKTIIVSE ABIELU LÕPP	6 ↓ A23
A22	Mis aastal ja kuul teie kooselu lõppes? [KOOSELU LÕPUKS LUGEGE TEGELIK KOOSELU LÕPPEMISAEG]	↓ A24 
A23	Mis aastal ja kuul Teie elukaaslane suri?	
A24	Kas Teil on pärast seda veel mõni kooselu olnud?	1 ↑ A15 2 ↓ A26



AX	Kooselu:	1	2	3	4	5	6	7	8	
A15	Kooselu algusviis	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	2, 7 ↓ A17
A16	Kooselu algus- aeg Aasta 19	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	↓ A18
M	Kuu	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	✍
A17	Abielu registree- rimisaeg	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	✍
Y	Aasta 19	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
M	Kuu	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
A18	Elukaaslase sün- niaeg Aasta 19	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
M	Kuu	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
A19	Elukaaslase rahvus	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	..... I_I_I_I_I_I	
A20	Kooselu kestab 1 Jah 2 Ei	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	1 ↓ A25
A21	Kooselu lõppe- misviis	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	6 ↓ A23
A22	Kooselu lõpu- aeg Aasta 19	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	↓ A24
M	Kuu	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	✍
A23	Elukaaslase surma aeg	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	✍
Y	Aasta 19	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
M	Kuu	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	I_I_I_I_I_I	
A24	Hiljem veel mõni koos- elu 1 Jah 2 Ei	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	1 ↑ A15 2 ↓ A26



A25	Järgnevalt hinnake, palun, kuivõrd Te olete rahul oma perekonnasuhete erinevate külgedega?							
	KAART A25	Rahul	Pigem	Pigem ei rahul	Üldse ei ole rahul	RAKENDA- MATU		
	A							
	B							
C	Emotsionaalsed suhted elukaaslasega	1	2	3	4			↓ Osa B (lk. 9)
	Intiimsuhted elukaaslasega	1	2	3	4			
	Suhted lastega	1	2	3	4	9		
A26	Kas Teil on praegu püsiv seksuaalpartner, kellega Te koos ei ela?					1 Jah	2 Ei	2↓ Osa B (lk. 9)
A27	Kas te elate temast eraldi sellepärast, et ise nii tahate, või elate olude sunnil eraldi?					1 Tahame nii	2 Olude sunnil elame eraldi	
A28	Kas te kavatsete lähema paari aasta jooksul ühisele pinnale asuda?					1 Jah	2 Ei	
						7 EI OSKA ÖELDA		


OSA B TERVIS

	Edasi tahaksin Teile esitada mõned küsimused, mis hõlmavad Teie üldist füüsilist ja vaimset seisundit.																																											
B01	Kuidas Te üldiselt hindate oma tervist? <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 1 Väga hea 2 Hea 3 Keskmine, rahuldav 4 Halb 5 Väga halb </div>																																											
B02	Kas Te tunnete ennast piisavalt tervena tegemaks päev-päevalt seda, mida tahate ... <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 1 Peaaegu alati 2 Küllalt sageli 3 Harva 4 Peaaegu mitte kunagi </div>																																											
B03	Vigastused ja traumad võivad elus olla üheks põhjuseks, mille tõttu inimesed on sunnitud pikemaks perioodiks loobuma oma tavategevusest. Kas Teil on kunagi elus olnud traumasid või vigastusi, mille tõttu olete pikaajaliselt pidanud loobuma tööst, õpingutest või muudest igapäevatoimingutest? <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 1 Jah 2 Ei </div>	2 ↓ B05																																										
B04	Nimetage palun kõigi olnud traumade ja vigastuste puhul, mis aastal see juhtus, mitmeks nädalaks pidite seetõttu loobuma oma tavategevusest ja mis oli trauma või vigastuse põhjuseks [MÄRKIGE TABELISSE] <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 10px; margin-top: 10px;"> KAART B04 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Liiklusõnnetus</td> <td style="width: 50%;">4 Spordiga seotud õnnetus</td> </tr> <tr> <td>2 Tööga seotud õnnetus</td> <td>5 Tahtlik vägivald</td> </tr> <tr> <td>3 Õnnetus kodus (olmevigastus)</td> <td>6 MUU [KIRJUTAGE]</td> </tr> </table> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 10%;">1</th> <th style="width: 10%;">2</th> <th style="width: 10%;">3</th> <th style="width: 10%;">4</th> <th style="width: 10%;">5</th> <th style="width: 10%;">6</th> <th style="width: 10%;">7</th> <th style="width: 10%;">8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Trauma juhtumise aasta 19</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> <tr> <td>B Loobumise kestus nädalates</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> <tr> <td>C Trauma põhjus</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> </tr> </tbody> </table>	1 Liiklusõnnetus	4 Spordiga seotud õnnetus	2 Tööga seotud õnnetus	5 Tahtlik vägivald	3 Õnnetus kodus (olmevigastus)	6 MUU [KIRJUTAGE]		1	2	3	4	5	6	7	8	A Trauma juhtumise aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	B Loobumise kestus nädalates	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	C Trauma põhjus	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	✍
1 Liiklusõnnetus	4 Spordiga seotud õnnetus																																											
2 Tööga seotud õnnetus	5 Tahtlik vägivald																																											
3 Õnnetus kodus (olmevigastus)	6 MUU [KIRJUTAGE]																																											
	1	2	3	4	5	6	7	8																																				
A Trauma juhtumise aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																				
B Loobumise kestus nädalates	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																				
C Trauma põhjus	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I																																				

TERVISEHÄIRETE TABEL

B05	Traumade ja vigastuste kõrval, tihti ka nendest tingitud, on mitmeid teisi pikaajalisi tervisehäireid. Nüüd räägime nendest olulisematest pikaajalistest tervisehäiretest, mis Teil kunagi elus on esinenud. Et oleks lihtsam, püüdke meenutada kehapiirkondade kaupa. Kas Teil on kunagi elus esinenud?	2 ↑ B05 järgmine veerg või ↓ vahe-tekst B13 järel
B06	Mis aastal [SEE...] tervisehäire esines Teil esmakordselt?	
B07	Kas [SEE...] tervisehäire on kaasa toonud pikemaid haigusperioode, mis on Teid viinud vähemalt kuuks haigevooidisse või on muidu tõsisemalt piiranud Teie tavategevust ja igapäevatoiminguid?	2 ↓ B12
B07A	Mis aastal ja kuul [SEE...] haigusperiood Teil esmakordselt esines?	
B08	Palun öelge, mis Teil siis viga oli?	
B09	Kas need haigusperioodid on Teil hiljem kordunud või jäänud Teid pikaajaliselt vaevama?	2 ↓ B11 3 ↓ B12
B10	Mitu korda on need haigusperioodid Teil hiljem kordunud?	
B11	Mitme aasta vältel on need haigusperioodid Teid vaevanud?	
B12	Mis aastal see (tervisehäire)/haigusperiood Teil viimati oli?	
B13	Kas see (tervisehäire)/haigusperiood on Teil esinenud ka viimasel 12 kuul?	
	[KUNI KÕIK KEHAPIIRKONNAD ON LÄBI KÜSITUD:] → [KUI KÕIK KEHAPIIRKONNAD ON LÄBI KÜSITUD:] →	↑ B05 ↓ B13A


BX	Tervisehäire	1	2	3	4	5	6	
B05	Elus kuni esinenud ... 1 Jah 2 Ei	... valusid südame piirkonnas, südame pekslemist, rütmihäireid või vereringehäireid	... hingamisteede, kopsudega seotud vaevusi või probleeme	... valusid või muid vaevusi kõhu- või neerupiirkonnas	... luu-, lihas- ja liigesvalusid	... probleeme nägemise, kuulmisega	... muid tervisehäireid	2 ↑ B05 järgmine veerg või ↓ vahe tekst B13 järel
B06	Esmaordselt Y Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B07	Pikaajalised ja tõsisemad haigusperioodid 1 Jah 2 Ei	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ B12
B07A	Esmaordselt Y Aasta 19 M Kuu	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
B08	Mis viga?	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
B09	Korduva iseloomuga ja/või kestvad 1 Jah, on kordunud 2 Jah, on pikaajaliselt vaevanud 3 Ei	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ B11 3 ↓ B12
B10	Kordunud Kordade arv	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
B11	Vaevanud Kogukestus aastates	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B12	Esines viimati Y Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B13	Esines viimasel 12 kuul 1 Jah 2 Ei	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	

B14	<p>Tervisehäired võivad oluliselt piirata inimese tavategevust. Kas tervisehäired on kunagi oluliselt raskendanud Teie õppimist?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, ei lõpetanud õpinguid eakaaslastega koos või loobusin soovitud edasiõpingutest 19 I _ I _ I aastal</p> <p>3 Jah, algharidus jäi saamata 19 I _ I _ I aastal</p> <p style="text-align: right;">99 KUI EI LÄINÜDKI KOOLI</p>	
B15	<p>Kas tervisehäired on kunagi oluliselt raskendanud Teie töötamist?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, loobusin soovitud tööst või vahetasin töökohta 19 I _ I _ I aastal</p> <p>3 Jah, olin sunnitud töötamise lõpetama 19 I _ I _ I aastal</p>	
B16	<p>Kas tervisehäired piiravad Teie suhtlemist ametiasutustega nagu näiteks pank, hoiukassa, post, sotsiaalamet jne?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, vajan mõnikord asjaajamisel abi 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Jah, vajan abi igakordsel asjatoimetamisel 19 I _ I _ I aastast</p>	
B17	<p>Kas tervisehäired piiravad Teie suhtlemist sõprade, sugulastega?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, suhtlusringkond on oluliselt vähenenud 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Jah, olen täielikult eemale jäänud oma sugulaste, sõprade tavapärasest suhtlusringist 19 I _ I _ I aastast</p>	
B18	<p>Kas tervisehäired takistavad Teid igapäevaste kodutoimetuste tegemisel (näiteks söögitegemine, kütmine jms)?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, vajan abi vähemalt kord kuus 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Jah, vajan igapäevast abi 19 I _ I _ I aastast</p>	
B19	<p>Kas tervisehäired takistavad Teid iseendaga toimetulekul (söömine, iseenda pesemine, riietumine, tualeti kasutamine jms)?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, aga põhiliselt saan ise hakkama 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Jah, vajan pidevalt abi 19 I _ I _ I aastast</p>	
B20	<p>Kas tervisehäired piiravad oluliselt Teie liikumist?</p> <p>1 Ei</p> <p>2 Jah, piirdun kodu lähiehitistega 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Jah, ei välju majast/korterist 19 I _ I _ I aastast</p>	
B21	<p>Kas Teie kuulmine on piisav (ka kuulmisaparaadiga kui Te seda kannate), et kuulata raadiot/TV programmi normaalse hääletugevusega?</p> <p>1 Jah</p> <p>2 Ei, vaid siis, kui keeran hääle tugevaks 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Ei kuule ka siis kui hääle on tugevaks keeratud, KURT 19 I _ I _ I aastast</p>	
B22	<p>Kas Teie nägemine on piisav (ka prillidega, läätsedega kui Te neid kannate), et tunda ära inimest umbes nelja meetri kauguselt?</p> <p>1 Jah</p> <p>2 Ei, kuid tunnen ära umbes meetri ulatusest 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 Ei tunne ära ka käe ulatusest, PIME 19 I _ I _ I aastast</p>	
B23	<p>KAS KÜSITLETAVAL ON KÕNEDEFEKT? VASTUSE VARIANDI 2 JA 3 KORRAL KÜSIGE AASTAT.</p> <p>1 RÄÄGIB NORMAALSELT</p> <p>2 KÕNE ON DEFEKTIDEGA, AEGLANE 19 I _ I _ I aastast</p> <p>3 EI SUUDA ARUSAADAVALT VÄLJENDUDA, TUMM 19 I _ I _ I aastast</p>	

B24	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAVAL ON TOIMETULEKU PIIRANGUID? KÜSIMUSTE B16-B23 VASTUSE VARIANT 3.						1 Jah 2 Ei	2 ↓ B26
B25	Kes Teid põhiliselt hooldab? KAART B25							
	1 Elukaaslane	4 Õed-vennad	7 Muud tuttavad					
	2 Vanemad	5 Teised sugulased	8 Sotsiaaltöötaja					
	3 Lapsed	6 Naabrid	9 MUU					
B26	Inimene võib olla terve või haige, aga tähtsam on see kuidas ta end ise tunneb. Palun hinnake iga probleemi korral, kas see on Teid häirinud viimase nelja nädala jooksul ja kuivõrd [LUGEGE ÜKSHAVAL ETTE].							
	KAART B26	1 Üldse mitte	2 Harva	3 Mõnikord	4 Sageli	5 Pidevalt		
		Üldse mitte	Harva	Mõnikord	Sageli	Pidevalt		
	1 Kurvameelsus	1	2	3	4	5		
	2 Kiire ärritumine või vihastamine	1	2	3	4	5		
	3 Miski ei huvita ega paku rõõmu	1	2	3	4	5		
	4 Loidus- või väsimustunne	1	2	3	4	5		
	5 Alaväärsustunne	1	2	3	4	5		
	6 Enesesüüdistused	1	2	3	4	5		
	7 Korduvad surma- või enesetapumõtted	1	2	3	4	5		
	8 Vähenenud tähelepanu- või keskendumisvõime	1	2	3	4	5		
	9 Liigutuste aeglustumine	1	2	3	4	5		
	10 Uinumiskeskkused	1	2	3	4	5		
	11 Rahutu või katkendlik uni	1	2	3	4	5		
	12 Liigvarajane ärkamine	1	2	3	4	5		
	13 Ülemäärane unevajadus	1	2	3	4	5		
	14 Isutus	1	2	3	4	5		
	15 Ülemäärane söögiisu	1	2	3	4	5		
	16 Üksildustunne	1	2	3	4	5		
	17 Lootusetus tuleviku suhtes	1	2	3	4	5		
	18 Võimetus rõõmu tunda	1	2	3	4	5		
	19 Puhkamine ei taasta jõudu	1	2	3	4	5		
	20 Ärevus või hirmutunne	1	2	3	4	5		
	21 Kiire väsimine	1	2	3	4	5		
	22 Pingetunne või võimetus lõdvestuda	1	2	3	4	5		
	23 Ülemäärane muretsemine mitme erineva asja pärast	1	2	3	4	5		
	24 Rahutus või kärsitus, nii et ei suuda paigal püsida	1	2	3	4	5		
	25 Äkilised paanikahood, mille ajal esinevad südamekloppimine, õhupuudus, minestamistunne või muud hirmutavad kehalised nähud	1	2	3	4	5		
	26 Kergesti ehmunine	1	2	3	4	5		
	27 Hirm olla tähelepanu keskpunktis	1	2	3	4	5		
	28 Hirm suhtlemisel võõraste inimestega	1	2	3	4	5		
	29 Hirm viibida üksi kodust eemal	1	2	3	4	5		
	30 Hirmutunne avaratel kohtadel või tänavatel	1	2	3	4	5		
	31 Kartus minestada rahva hulgas	1	2	3	4	5		
	32 Kartus sõita bussi, trammi, rongi või autoga	1	2	3	4	5		
	33 Tõsise ja arstide poolt diagnoosimata haiguse olemasolu kahtlustamine või kartmine	1	2	3	4	5		
B27	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON MEES?						1 Jah 2 Ei	1 ↓ Osa CM (lk. 22)

C01	Kas olete kunagi lapsi sünnitanud? Sünnidena arvestage üksnes elussünde.	1 Jah 2 Ei	2 ↓ C16
------------	--	------------	---------

LASTE TABEL


C02	Edasi palun nimetada kõik Teie poolt sünnitanud lapsed, alustades kõige esimesest. Palun öelge iga lapse eesnimi ja sünniaeg. Nimetage ka väga noorelt surnud lapsed. [KIRJUTAGE TABELISSE]		
C03	Edasi räägime igast lapsest eraldi. [LUGEGE ALATES TEISEST LAPSEST:] Läheme edasi Teie järgmise lapse juurde. Kas [NIMI ...] oli poiss või tüdruk? [KUI ON ILMNE, TÄITKE KÜSIMATA]		
C04	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini selle lapse sünniga lõppenud rasedust? KAART C04	1 Soovitud, aga saabus varem, kui oleksin tahtnud 2 Soovitud ja saabus kavatsatud ajal	3 Soovitud, aga saabus hiljem, kui oleksin tahtnud 4 Rasedus polnud soovitud
C05	Palun meenutage mitme kuu jooksul Te üritasite raseduda enne, kui see õnnestus?		1,2,4 ↓ C06
C06	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini selle raseduse kulgu? KAART C06	1 Rasedus kulges normaalselt nii minu kui lapse suhtes 2 Esines katkemisoht, aga ei viibinud pikemal haiglaravil	3 Raseduse säilitamiseks olin enamuse ajast haiglas 4 Raseduse ajal viibisin haiglas muu tervisehäirega seoses 5 MUU [KIRJUTAGE]
C07	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini [NIMI ...] sünnijärgset tervise seisundit? KAART C07	1 Õigeaegne ja terve laps 2 Sündis enneaegselt tervena 3 Sündis enneaegselt, vajab sünnijärgset ravi	4 Sündis väärearenguga 5 Sündis muu terviserikkega, mis vajab sünnijärgset haiglaravi [KIRJUTAGE]
C08	Mitu kuud toitsite [NIMI...] rinnapiimaga?		
C09	Kas [NIMI...] elab praegu Teiega koos või eraldi?		1 ↓ C13 3 ↓ C12
C10	Mis aastast ja kuust [NIMI...] enam Teiega koos ei ela?		
C11	Milline kaardil olevatest asjaoludest viis [NIMI...] vanematekodust eemale? KAART C11	1 Laps abiellus, alustas kooselu 2 Laps asus õpingute/töö tõttu eraldi elama 3 Laps alustas iseseisvat elu 4 Laps kutsuti ajateenistusse 5 Laps asus isa juurde elama	6 Laps asus vanavanemate või teiste sugulaste juurde elama 7 Küsitletav asus lapsest eraldi elama 8 Laps anti lastekodusse 9 MUU [KIRJUTAGE]
C12	Mis aastal ja kuul [NIMI...] suri?		↓ C13
C13	Kas Teil on olnud enne selle lapse sünni/eelmise ja selle sünni vaheajal rasedusi, mis lõppesid (mini)abordi, meditsiinilise abordi, iseenesliku katkemise või surnultsünniga?		2 ↓ vahe-tekst C14 järel
C14	Palun meenutage mitu niisugust rasedust Teil sellel ajavahemikul kokku oli?		
	[KUNI KÕIGI LASTE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:]	→	↑ C03
	[KUI KÕIGI LASTE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:]	→	↓ C15


CX	Laps:	1	2	3	4	5	6	7	8	
C02	Eesnimi									✍
Y	Sünniaeg									
M	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C03	Sugu									
	1 Poiss									
	2 Tüdruk	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C04	Raseduse soovitus	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1,2,4 ↓ C06
		
		
C05	Üritas raseduda									
	Kuud	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C06	Raseduse kulg	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
C07	Lapse sünnijärgne seisund	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
C08	Toideti rinnapiimaga									
	Kuud	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C09	Laps elab									1 ↓ C13 3 ↓ C12
	1 Koos	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Eraldi									
	3 Laps suri									
C10	Elab eraldi alates									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C11	Lahkuasumise asjaolud	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	↓ C13
		
		
C12	Lapse surmaaeg									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C13	Katkenud rasedusi									2 ↓ vahe- tekst C14 järel
	1 Jah	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Ei									
C14	Katkenud rasedused									
	Arv	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	

NAISED

C15	Kas mõni Teie poolt sünnitatud laps võis jääda seni märkimata? 1 Jah 2 Ei	1 ↑ C03
C16	Kas Teil on olnud <u>pärast viimase lapse sündi / kunagi</u> mõni rasedus, mis lõppes (mini)abordi, meditsiinilise abordi, iseenesliku katkemise või surnultsünniga? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ C17
C17	Palun meenutage, mitu niisugust rasedust Teil <u>pärast viimase lapse sündi / üldse</u> on olnud? Raseduste arv <u> I I I </u>	
C18	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAVAL ON OLNUD SÜNNIGA MITTELÖPPENUD RASEDUSI? VAADAKE KÜSIMUST C13 (Lk.14) JA C16. 1 Jah 2 Ei	1 ↓ vahe- tekst C19 järel ja ↓ C20
C19	Viimastel aastakümnetel pöörati emadusele, naiste tervisele, rasestusvastaste vahendite kättesaadavusele ja pereplaanimisele ebapiisavat tähelepanu. Sageli oli pereplaanimise kõige kättesaadavam viis abort, paljud naised puutusid kokku raseduse katkemise ja surnultsünnidega. Palun öelge, kas ka Teil on olnud rasedusi, mis lõppesid (mini)abordi, meditsiinilise abordi, iseenesliku katkemise või surnultsünniga? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ C26
	Järgnevalt räägime igast sellisest Teie rasedusest, alustades kõige esimesest.	

MUUDE RASEDUSTE TABEL

C20	Mis aastal ja kuul lõppes Teie <u>esimene/järgmine</u> (mini)abordi, meditsiinilise abordi, iseenesliku katkemise või surnultsünniga lõppenud rasedus? [KIRJUTAGE]	
C21	Mitu nädalat see rasedus kestis? [KUI VASTUS ON KUUDES TEISENDAGE NÄDALATESSE]	
C22	Millega see rasedus lõppes? KAART C22 1 Miniabort 2 Abort 3 Meditsiiniline abort 4 Iseeneslik katkemine 5 Surnultsünd	
C23	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini seda rasedust? KAART C23 1 Soovitud, aga saabus varem, kui oleksin tahtnud 3 Soovitud, aga saabus hiljem, kui oleksin tahtnud 2 Soovitud ja saabus kavatsatud ajal 4 Rasedus polnud soovitud	
C24	Kas vajasite abordijärgset haiglaravi?	
C25	Kas Teil on pärast seda olnud veel mõni rasedus, mis lõppes (mini)abordi, meditsiinilise abordi, iseenesliku katkemise või surnultsünniga?	1 ↑ C20

CX	Rasedus:	1	2	3	4	5	6	7	8	
C20	Raseduse lõpu- aeg									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C21	Raseduse kes- tus Nädalad	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C22	Raseduse lõp- pemisviis	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C23	Raseduse soovitus	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C24	Vajas haiglaravi 1 Jah 2 Ei	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C25	Veel rasedusi 1 Jah 2 Ei	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↑ C20

NAISED

C26	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON OLNUD (VABA)ABIELUS/OLNUD RASE/OMANUD PÜSIVAT SEKSUAALPARTNERIT? VAADAKE KÜSIMUSI A14 (Lk. 5), A26 (Lk. 8), C01 (Lk. 14) JA C19 (Lk. 16).	1 Jah 2 Ei	1 ↓ C28
C27	Et Teid ülearuste küsimustega mitte tülitada, küsin esmalt, kas olete kunagi seksuaalvahekorras olnud?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ C58
C28	Kui vana Te oma esimese seksuaalvahekorra ajal olite?	Vanus <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
C29	Kas Teie või Teie partner tegite või kasutasite tol korral midagi rasedusest hoidumiseks?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ C32
C30	Millist rasestusvastast meetodit või vahendit Teie või Teie partner tol korral kasutasite? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART C30		
	1 Kalendermeetod (perioodiline hoidumine) 5 Emakasisesed vahendid (spiraal) 2 Katkestatud suguühe 6 Keemilised vahendid (vahtpasta) 3 Kondoom 7 MUU 4 Hormonaalsed vahendid (pillid, tabletid) 		
C31	Kust Te olite saanud oma teadmised selle vahendi/meetodi kohta? KAART C31		
	1 Kirjandusest 4 Partnerilt 7 MUJALT 2 Vanematelt 5 Sõpradelt 3 Koolist 6 Arstilt 		
C32	Edasi sellest, milliseid rasestusvastaseid meetodeid ja vahendeid Teie või Teie partner üldse kasutanud olete. Kas Teie või Teie partner olete kunagi kasutanud...	Jah Ei	
	... hormonaalseid vahendeid (tablette, pille)?	1 2	
C33	... aga emakasiseseid vahendeid (spiraali)?	1 2	
C34	... aga kondoomi?	1 2	
C35	... aga keemilisi vahendeid (vahtpastat)?	1 2	
C36	... aga katkestatud suguühhet?	1 2	
C37	... aga kalendermeetodit (perioodilist hoidumist)?	1 2	
C38	... aga MUUD	1 2	
C39	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON KUNAGI KASUTANUD MÕNDA RASESTUSVASTAST VAHENDIT? VAADAKE KÜSIMUSI C32-C38 .	1 Jah 2 Ei	1 ↓ C41
C40	Mis on peamine põhjus, et Te pole rasestusvastaseid vahendeid kasutanud? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART C40		
	01 Teadmiste puudumine 07 Elukaaslase viljatus 02 Vahendite halb kättesaadavus 08 Harv suguelu 03 Kartus oma tervise pärast 09 Ei rasestu kergesti 04 Elukaaslase vastuseis 10 Abordi lihtne kättesaadavus 05 Usulised veendumused 11 MUU 06 Enda viljatus 		
C41	Teatud vanuses naised enam ei rasestu. Kuid tõsiseks isiklikuks probleemiks võib viljatus olla nooremas eas. Kas Teie jaoks on see kunagi olnud probleemiks?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ C44

C42	Mis aastal Te selle endale teadvustasite?	
Y		Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>
C43	Kas olete enda viljatusprobleemiga pöördunud arsti poole?	
		1 Jah 2 Ei
C44	Kas Teil on kunagi elus olnud sugulisel teel levivaid haigusi?	
		1 Jah Kordade arv <u> </u> <u> </u> <u> </u> 2 Ei 98 KEELDUS
		2, 98 ↓ C46
C45	Mis aastal juhtus see esimest korda?	
Y		Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>
C46	Seni rääkisime Teie varasemast elukäigust. Edasi keskendume viimasele neljale nädalale Teie elus. Kas olete selle aja jooksul seksuaalvahekorras olnud?	
		1 Jah 2 Ei
		1 ↓ C53
C47	Kui tohib küsida, millega seoses Te pole seksuaalvahekorras olnud? [ÜKS VASTUS]	
	KAART C47	
	1 Partneri puudumine	6 Tülid partneriga
	2 Partneri ajutine äraolek	7 Küsitletav pole tahtnud
	3 Ajapuudus	8 Partner pole tahtnud
	4 Rasedus	9 MUU
	5 Haigus, halb tervis	.....
C48	Kas vahekordade puudumine on Teie jaoks viimase 12 kuu jooksul olnud tavapärase?	
		1 Jah 2 Ei
C49	Mis aastal ja kuul olite viimati seksuaalvahekorras?	
Y		Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>
M		Kuu <u> </u> <u> </u> <u> </u>
C50	Kas Teie või Teie partner tegite või kasutasite viimasel seksuaalvahekorral midagi rasedusest hoidumiseks?	
		1 Jah 2 Ei
		1 ↓ C52
C51	Mis oli peamine põhjus, et Te tol korral ei kasutanud rasestusvastaseid vahendeid? [AINULT ÜKS VASTUS]	
	KAART C51	
	01 Rasedus/rinnaga toitmine	08 Menopaus
	02 Soov rasestuda	09 Elukaaslase viljatus
	03 Teadmiste puudumine	10 Ei rasestu kergesti
	04 Vahendite halb kättesaadavus	11 Abordi lihtne kättesaadavus
	05 Elukaaslase vastuseis	12 MUU
	06 Enda viljatus	.....
	07 Usulised kaalutlused	.....
		↓ C58
C52	Millist kaardil olevatest rasestumisest hoidumise meetoditest ja vahenditest Teie või Teie partner tol korral kasutasite? Kui kasutasite mitut, siis nimetage 2 peamist. [KIRJUTAGE LAHTRITESSE KOODID]	
	KAART C52	
	1 Kalendrimetod (perioodiline hoidumine)	5 Emakasisesed vahendid (spiraal)
	2 Katkestatud suguuhe	6 Keemilised vahendid (vahtpasta)
	3 Kondoom	7 Steriliseerimine
	4 Hormonaalsed vahendid (pillid, tabletid)	8 MUU
	
A		<u> </u> <u> </u> <u> </u>
B		<u> </u> <u> </u> <u> </u>
		↓ C58


NAISED

C53	Mitu vahekorda on Teil olnud viimase nelja nädala jooksul? Seksuaalvahekordade arv I _ I _ I 98 KEELDUS	98↓ C55
C54	Kas selline vahekordade sagedus peegeldab Teie tavapärasest käitumist viimase 12 kuu jooksul, või on Teil tavaliselt olnud vahekordi rohkem või vähem? 1 Jah, peegeldab tavapärasest käitumist 2 Ei, viimase 4 nädala jooksul on vahekordi olnud rohkem 3 Ei, viimase 4 nädala jooksul on vahekordi olnud vähem	
C55	Kas Teie või Teie partner olete viimase nelja nädala jooksul kasutanud mõnda rasestusvastast meetodit või vahendit? 1 Jah 2 Ei	1↓ C57
C56	Mis oli peamine põhjus, et Te ei ole kasutanud viimase nelja nädala jooksul rasestusvastaseid vahendeid? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART C56 01 Rasedus/rinnaga toitmine 02 Soov rasestuda 03 Teadmiste puudumine 04 Vahendite halb kättesaadavus 05 Elukaaslase vastuseis 06 Enda viljatus 07 Usulised veendumused 08 Menopaus 09 Elukaaslase viljatus 10 Ei rasestu kergesti 11 Abordi lihtne kättesaadavus 12 MUU	↓ C58
C57	Millist kaardil olevatest rasestusvastast meetodit või vahendit olete Teie või Teie partner kasutanud viimase nelja nädala jooksul? Kui olete kasutanud mitut, siis nimetage 2 peamist. [KIRJUTAGE LAHTRITESSE KOODID] KAART C57 1 Kalendermeetod (perioodiline hoidumine) 2 Katkestatud sugüühe 3 Kondoom 4 Hormonaalsed vahendid (pillid, tabletid) 5 Emakasisesed vahendid (spiraal) 6 Keemilised vahendid (vahtpasta) 7 Steriliseerimine 8 MUU	
A		I _ I _ I
B		I _ I _ I
C58	Kui vanalt Teil menstruatsioonid algasid? Vanus I _ I _ I	
C59	Kas menstruatsioonid toimuvad Teil praegu regulaarselt, ebaregulaarselt või on nad Teil lõppenud? 1 Regulaarselt 2 Ebaregulaarselt 3 On lõppenud	1 ↓ vahe- tekst C60 ja C61 vahel
C60	Mis aastal ja kuul oli Teie viimane menstruatsioonitsükkel? Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I	
	ALATES KÜSIMUSEST C61 - ESITADA VAID SIIS KI KÜSITLETAV ON OLNUD KUNAGI ELUS SEKSUAALVAHEKORRAS VÕI ON ELUS KUNAGI OLNUD (VABA)ABIELUS/OMAB LAPSI/OLNUD RASE/OMANUD PÜSIVAT SEKSUAALPARTNERIT? VAADAKE KÜSIMUSI C27 JA C26.	
C61	Kas Teid on kunagi elus seksuaalselt ahistatud? 1 Jah Kordade arv I _ I _ I 2 Ei 98 KEELDUS	2, 98 ↓ C63
C62	Mis aastal see juhtus esimest korda? Aasta 19 I _ I _ I	

C63	<p>[KÜSIDA VAID SIIS KUI KÜSITLETAVAL ON OLNUD SEKSUAALSUHTEID VIIMASE 4 NÄDALA JOOKSUL VÕI VIIMASE SEKSUAALVAHEKORRA AJAKS ON MÄRGITUD 1995 JA 1996 AASTA. VAADAKE KÜSIMUSI C46 JA C49 (Lk.19)] Püsipartneri kõrval või viimase puudumisel võib olla ka ebaregulaarsemat ja juhuslikumat laadi seksuaalsuhteid. Edasi räägimegi sellistest suhetest. Kas Teil on viimase aasta jooksul olnud erinevaid seksuaalpartnereid?</p> <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	2 ↓ C66
C64	<p>Mitu erinevat seksuaalpartnerit on Teil viimase aasta jooksul kokku olnud?</p> <p style="text-align: right;">Seksuaalpartnerite arv <u> </u><u> </u><u> </u></p>	
C65	<p>Kas olete nende vahekordade ajal kasutanud kondoomi?</p> <p style="text-align: right;">1 Ei, pole üldse kasutanud 2 Jah, vahetevahel 3 Jah, enamasti küll 4 Jah, alati kõikide vahekordade ajal</p>	
C66	<p>Kas olete kunagi elus maksnud või saanud tasu mõne seksuaalvahekorra eest?</p> <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei 98 KEELDUS</p>	
C67	<p>Kas Teil on kunagi elus olnud seksuaalvahekordi naispartneriga?</p> <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei 98 KEELDUS</p>	↓ Osa D (lk. 27)

CM01	Edasi räägime kõikidest lastest, kellele Teie olete olnud bioloogiliseks isaks. Kas Teil on kunagi olnud lapsi?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ CM15
CM02	Mitu neid kokku on olnud? Arvestage kõiki elussündinud lapsi.	Laste arv I _ I _ I	

LASTE TABEL

CM03	Edasi räägime igast lapsest eraldi. Palun nimetage kõik Teie lapsed, kellele Te olete bioloogiliseks isaks, alustades kõige esimesest. Palun öelge iga lapse [EESNIMI JA] sünniaeg. Nimetage ka väga noorelt surnud lapsed. [KIRJUTAGE TABELISSE]		
CM04	[LUGEGE ALATES TEISEST LAPSEST:] Läheme edasi Teie järgmise lapse juurde. Kas [SEE LAPSE...] oli poiss või tüdruk? [KUI ON ILMNE, TÄITKE KÜSIMATA]		
CM05	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini [SELLE LAPSE ...] ilmaletulekut? KAART CM05 1 Soovitud, aga sündis varem, kui oleksin tahtnud 2 Soovitud ja sündis kavatsatud ajal 3 Soovitud, aga sündis hiljem, kui oleksin tahtnud 4 Laps polnud soovitud		
CM06	Milline kaardil olevatest kirjeldustest iseloomustab kõige paremini [SELLE LAPSE ...] sünnijärgset terviseseisundit? KAART CM06 1 Õigeaegne ja terve laps 2 Sündis enneaegselt tervena 3 Sündis enneaegselt, vajab sünnijärgset ravi 4 Sündis väärearenguga 5 Sündis muu terviserikkega, mis vajab sünnijärgset haiglaravi [KIRJUTAGE]		
CM07	Kas [SEE LAPSE ...] sündis Teie leibkonda?		1 ↓ CM10 2 ↓ CM09
CM08	Kas [SEE LAPSE ...] elab?		1 ↓ vahe - tekst CM13 järel
CM09	Mis aastal ja kuul [SEE LAPSE ...] Teie leibkonda asus?		
CM10	Kas [SEE LAPSE ...] elab praegu Teiega koos või eraldi?		1 ↓ vahe - tekst CM13 järel 3 ↓ CM13
CM11	Mis aastast ja kuust [SEE LAPSE ...] enam Teiega koos ei ela?		
CM12	Milline kaardil olevatest asjaoludest viis [SELLE LAPSE ...] vanematekodust eemale? KAART CM12 1 Laps abiellus, alustas kooselu 2 Laps asus õpingute/töö tõttu eraldi elama 3 Laps alustas iseseisvat elu 4 Laps kutsuti ajateenistusse 5 Laps asus ema juurde elama 6 Laps asus vanavanemate või teiste sugulaste juurde elama 7 Küsitav asus lapsest eraldi elama 8 Laps anti lastekodusse 9 MUU [KIRJUTAGE]		↓ vahe - tekst CM13 järel
CM13	Mis aastal ja kuul [SEE LAPSE ...] suri?		
	[KUNI KÕIGI LASTE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:]	→	↑ CM04
	[KUI KÕIGI LASTE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:]	→	↓ CM14

CMX	Laps:	1	2	3	4	5	6	7	8	
CM03	Eesnimi									
Y	Sünniaeg									
M	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	☒
	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
CM04	Sugu									
	1 Poiss	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Tüdruk									
CM05	Lapse soovitus	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
CM06	Lapse sünnijärgne seisund	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
CM07	Leibkonda sündimine	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	1 Jah , laps sündis küsitletava leibkonda									1 ↓ CM10
	2 Ei, laps tuli küsitletava leibkonda hiljem									2 ↓ CM09
	3 Pole kunagi elanud küsitletava leibkonnas									
CM08	Laps elab...									
	1 Elab	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↓ vahe - tekst CM13 järel
	2 On surnud									
CM09	Leibkonda asumine									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
CM10	Laps elab									
	1 Koos	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↓ vahe - tekst CM13 järel
	2 Eraldi									CM13 järel
	3 Laps suri									3 ↓ CM13
CM11	Elab eraldi alates									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
CM12	Lahkuasumise asjaolud	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	↓ vahe - tekst CM13 järel
		
		
CM13	Lapse surmaaeg									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	

MEHED

CM14	Kas mõni Teie laps, kellele olete olnud bioloogiliseks isaks, võis seni jääda märkimata? 1 Jah 2 Ei	1 ↑ CM04
CM15	Kas Teie partneri(te)l on kunagi olnud Teist mõni rasedus, mis pole lõppenud elussünniga? 1 Jah 2 Ei	1, 7 ↓ CM18
CM16	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON OLNUD (VABA)ABIELUS/ OMAB LAPSI/PARTNER ON OLNUD RASE? VAADAKE KÜSIMUSI A14 (Lk. 5), CM01 (Lk. 22) JA CM15. 1 Jah 2 Ei	1 ↓ CM18
CM17	Et Teid ülearuste küsimustega mitte tülitada, küsin esmalt, kas olete kunagi seksuaalvahekorras olnud? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ Osa D (lk.27)
CM18	Kui vana Te oma esimese seksuaalvahekorra ajal olite? Vanus aastates I _ I _ I	
CM19	Kas Teie või Teie partner tegite või kasutasite tol korral midagi rasedusest hoidumiseks? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ CM22
CM20	Millist rasestusvastast meetodit või vahendit Teie või Teie partner tol korral kasutasite? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART CM20 1 Kalendermeetod (perioodiline hoidumine) 5 Emakasisesed vahendid (spiraal) 2 Katkestatud suguuhe 6 Keemilised vahendid (vahtpasta) 3 Kondoom 7 MUU 4 Hormonaalsed vahendid (pillid, tabletid) 	
CM21	Kust Te olite saanud oma teadmised selle vahendi/meetodi kohta? KAART CM21 1 Kirjandusest 4 Partnerilt 7 MUJALT..... 2 Vanematelt 5 Sõpradelt 3 Koolist 6 Arstilt 	
CM22	Edasi sellest, milliseid rasestusvastaseid meetodeid ja vahendeid Teie või Teie partner üldse kasutanud olete. Kas Teie või Teie partner olete kunagi kasutanud... Jah Ei	
	... hormonaalseid vahendeid (tablette, pille)?	1 2
CM23	... aga emakasiseseid vahendeid (spiraali)?	1 2
CM24	... aga kondoomi?	1 2
CM25	... aga keemilisi vahendeid (vahtpastat)?	1 2
CM26	... aga katkestatud suguuhet?	1 2
CM27	... aga kalendermeetodit (perioodilist hoidumist)?	1 2
CM28	... aga MUUD	1 2
CM29	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON KUNAGI KASUTANUD MÕNDA RASESTUSVASTAST VAHENDIT? VAADAKE KÜSIMUSI CM22-CM28. 1 Jah 2 Ei	1 ↓ CM31
CM30	Mis on peamine põhjus, et Te pole kunagi elus rasestusvastaseid vahendeid kasutanud? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART CM30 1 Teadmiste puudumine 5 Elukaaslase viljatus 2 Vahendite halb kättesaadavus 6 Rasedusest hoidumine on naise enda otsustada 3 Usulised veendumused 7 Abordi lihtne kättesaadavus 4 Enda viljatus 8 MUU	
CM31	Meestel võib esineda viljatust. Kas Teie jaoks on see kunagi olnud probleemiks? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ CM34
CM32	Mis aastal Te selle endale teadvustasite? Aasta I _ I _ I	
CM33	Kas olete enda viljatuse probleemiga pöördunud arsti poole? 1 Jah 2 Ei	

MEHED

CM45	Kas Teie või Teie partner olete kasutanud viimase 4 nädala jooksul mõnda rasestumisest hoidumise meetodit või vahendit? 1 Jah 2 Ei	1 ↓ CM47
CM46	Mis on peamine põhjus, et Te ei ole viimase nelja nädala jooksul kasutanud rasestusvastaseid vahendeid ? [AINULT ÜKS VASTUS] KAART CM46 01 Partneri rasedus 02 Soov saada last 03 Teadmiste puudumine 04 Vahendite halb kättesaadavus 05 Usulised veendumused 06 Enda viljatus 07 Elukaaslase viljatus 08 Rasedusest hoidumine on naise otsustada 09 Abordi lihtne kättesaadavus 10 MUU	↓ CM48
CM47	Millist kaardil olevatest rasestusvastastest meetoditest ja vahenditest olete Teie või on Teie partner kasutanud viimase 4 nädala jooksul? Kui kasutasite mitut, siis nimetage 2 peamist. [KIRJUTAGE LAHTRITESSE KOODID] KAART CM47 1 Kalendermeetod (perioodiline hoidumine) 2 Katkestatud suguuhe 3 Kondoom 4 Hormonaalsed vahendid (pillid, tabletid) 5 Emakasisesed vahendid (spiraal) 6 Keemilised vahendid (vahtpasta) 7 Steriliseerimine 8 MUU	A I _ I _ I B I _ I _ I
CM48	Kas Teid on kunagi elus seksuaalselt ahistatud? 1 Jah Kordade arv I _ I _ I 2 Ei 98 KEELDUS	2, 98 ↓ CM50
CM49 Y	Mis aastal juhtus see esimest korda? Aasta 19 I _ I _ I	
CM50	[KÜSIDA VAID SIIS KUI KÜSITLETAVAL ON OLNUD SEKSUAALSUHTEID VIIMASE NELJA NÄDALA JOOKSUL VÕI VIIMASE SEKSUAALVAHEKORRA AJAKS ON MÄRGITUD 1995 JA 1996 AASTA. VAADAKE KÜSIMUSI CM36 JA CM39 (Lk. 25)] Püsipartneri kõrval või viimase puudumisel võib olla ka ebaregulaarsemat ja juhuslikumat laadi seksuaalsuhteid. Edasi räägimegi sellistest suhetest. Kas Teil on viimase aasta jooksul olnud erinevaid seksuaalpartnereid? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ CM53
CM51	Mitu erinevat seksuaalpartnerit on Teil viimase aasta jooksul olnud? Seksuaalpartnerite arv I _ I _ I	
CM52	Kas olete nende vahekordade ajal kasutanud kondoomi? 1 Ei, pole üldse kasutanud 2 Jah, vahetevahel 3 Jah, enamasti küll 4 Jah, alati kõikide vahekordade ajal	
CM53	Kas olete kunagi elus maksnud või saanud tasu mõne seksuaalvahekorra eest? 1 Jah 2 Ei 98 KEELDUS	
CM54	Kas Teil on kunagi elus olnud seksuaalvahekordi meespartneriga? 1 Jah 2 Ei 98 KEELDUS	↓ Osa D

OSA D ÕPINGUD JA TÖÖ

D01	Milline on Teie kõrgeim lõpetatud haridus ja Teie õpinguaastate koguarv? KAART D01 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1 Algharidus jäi saamata 2 Algharidus 3 Põhiharidus 4 Kesklaridus </div> <div style="width: 45%;"> 5 Keskeriharidus 6 Rakenduskõrgharidus 7 Kõrgharidus 8 Teaduskraad </div> </div> <p style="text-align: right;">Õpinguaastate koguarv I _ I _ I</p>	1 ↓ D08
D02 Y	Mis aastal Te selle haridustaseme saavutasite? <p style="text-align: right;">Aasta 19 I _ I _ I</p>	
D03	Kas omandasite ka eriala? <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	2 ↓ D05
D04	Milline on see eriala? Eriala I _ I I	
D05	Kas Te õpitate praegu kusagil? <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	2 ↓ D08
D06	Kus Te õpitate? KAART D06 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1 Algkool, põhikool 2 Keskkool, gümnaasium 3 Kutsekool, tehnikakool, kutsekeskkool 4 Tehnikum/keskeriõppeasutus, sõjakool </div> <div style="width: 45%;"> 5 Rakenduskõrgkool 6 Kõrgkool 7 Kraadiõpe 8 Lühiajalised (alla õppeaasta) kestvad kursused 9 MUU </div> </div>	
D07	Millises õppevormis Te õpitate, kas <p style="text-align: right;">1 Päevases 2 Õhtuses 3 Kaugõppes 4 MUU</p>	
D08	Kas Te olete kunagi töötanud? <i>NB!Töötamisena arvestage elatise teenimisele suunatud tegevust kestusega vähemalt 3 kuud.</i> <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	2 ↓ Osa E (lk. 33)
D09 Y M	Mis aastal ja kuul Te esmakordselt tööle läksite? <p style="text-align: right;">Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I</p>	
D10	Milline oli Teie esimene püsivam amet, kellena töötasite? [KIRJUTAGE AMETINIMETUS JA VEENDUGE, ET TÖÖ SISU OLEKS VÕIMALIKULT AVATUD] <i>NB!Töökohaks võis olla ka talu, pereettevõtte, tegutsemine vabakutselisena, individuaaltöö jms.</i> <p style="text-align: right;">..... Amet I _ I _ I Töö sisu </p>	
D11	Kas see amet on olnud põhiline kogu Teie tööelu jooksul, kellena olete põhiliselt töötanud? <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	1 ↓ D13

D12	<p>Milline on olnud Teie põhiline amet tööelu jooksul, kellena olete põhiliselt töötanud? [KIRJUTAGE AMETINIMETUS JA VEENDUGE, ET TÖÖ SISU OLEKS VÕIMALIKULT AVATUD]</p> <p><i>NB! Töökohaks võis olla ka talu, pereettevõte, tegutsemine vabakutselisena, individuaaltöö jms.</i></p> <p>..... Amet I_I_I</p> <p>..... Töö sisu</p> <p>.....</p>																																																			
D13	<p>Millises majandusharus olete põhiliselt oma tööelu jooksul töötanud? [KIRJUTAGE]</p> <p>..... Majandusharu I_I_I</p>																																																			
D14 Y M	<p>Mis aastal ja kuul Te alustasite tööd oma põhiametis?</p> <p>Aasta 19 I_I_I</p> <p>Kuu I_I_I</p>																																																			
D15 Y M	<p>Mis aastal ja kuul Te töotasite viimati oma põhiametis või töötate praeguseni?</p> <p>Aasta 19 I_I_I</p> <p>Kuu I_I_I</p> <p>99, 99 TÖÖTAB PRAEGUSENI SAMAS AMETIS</p>																																																			
D16	<p>Kuidas Te iseloomustaksite oma põhilise tööga seondunud füüsilist koormust?</p> <p>KAART D16</p> <p>1 Peamiselt istuv tööviis 2 Peamise osa tööajast seisate või kõnnite, kuid Teie töö ei nõua erilist füüsilist pingutust 3 Peamise osa tööajast seisate või kõnnite, töö nõuab mõõdukat füüsilist pingutust 4 Rasket füüsilist pingutust nõudev töö</p>																																																			
D17	<p>Hinnake palun oma põhilise ameti töölaadi ja töökeskkonda, kas Teie töö</p> <p>KAART D17</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 Enamuse ajast</th> <th>2 Sageli</th> <th>3 Mõnikord</th> <th>4 Üldse mitte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A ... on monotoonne, ühelaadsete liigutustega</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>B ... on seotud vibratsiooni või rappumisega</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>C ... nõuab kummardumist või muud ebamugavat tööasendit</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>D ... nõuab vaimset ja emotsionaalset pingutust</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>E ... on seotud müraga, mille tase sunnib valjemalt rääkima</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>F ... on seotud toksiliste ainete ja muude kemikaalidega</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>G ... puutute kokku haigusttekitavate mikroorganismidega</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>H ... on seotud tolmu, suitsu või gaasise töökeskkonnaga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>I ..on seotud radiatsiooniga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		1 Enamuse ajast	2 Sageli	3 Mõnikord	4 Üldse mitte	A ... on monotoonne, ühelaadsete liigutustega	1	2	3	4	B ... on seotud vibratsiooni või rappumisega	1	2	3	4	C ... nõuab kummardumist või muud ebamugavat tööasendit	1	2	3	4	D ... nõuab vaimset ja emotsionaalset pingutust	1	2	3	4	E ... on seotud müraga, mille tase sunnib valjemalt rääkima	1	2	3	4	F ... on seotud toksiliste ainete ja muude kemikaalidega	1	2	3	4	G ... puutute kokku haigusttekitavate mikroorganismidega	1	2	3	4	H ... on seotud tolmu, suitsu või gaasise töökeskkonnaga	1	2	3	4	I ..on seotud radiatsiooniga	1	2	3	4	
	1 Enamuse ajast	2 Sageli	3 Mõnikord	4 Üldse mitte																																																
A ... on monotoonne, ühelaadsete liigutustega	1	2	3	4																																																
B ... on seotud vibratsiooni või rappumisega	1	2	3	4																																																
C ... nõuab kummardumist või muud ebamugavat tööasendit	1	2	3	4																																																
D ... nõuab vaimset ja emotsionaalset pingutust	1	2	3	4																																																
E ... on seotud müraga, mille tase sunnib valjemalt rääkima	1	2	3	4																																																
F ... on seotud toksiliste ainete ja muude kemikaalidega	1	2	3	4																																																
G ... puutute kokku haigusttekitavate mikroorganismidega	1	2	3	4																																																
H ... on seotud tolmu, suitsu või gaasise töökeskkonnaga	1	2	3	4																																																
I ..on seotud radiatsiooniga	1	2	3	4																																																
D18	<p>Kas Teil on kunagi elus tervislikel põhjustel tulnud töötamine katkestada enamaks kui üheks kuuks?</p> <p><i>NB! Sünnitusega seotud töökatkestusi mitte arvestada, kuid arvestada neid töökatkestusi, mis olid seotud raseduse säilitamisega.</i></p> <p>1 Jah 2 Ei</p>	2 ↓ D28																																																		
	Nüüd räägimegi nendest haigustöökatkestustest, alates kõige esimesest.																																																			

HAIGUSTÖÖKATKESTUSTE TABEL

D19	Mis aastal ja kuul <u>esimene/järgmine</u> töökatkestus algas?													
D20	Milline tervisehäire põhjustas selle töökatkestuse? [KIRJUTAGE]													
D21	Kas asusite pärast seda töökatkestust uuesti tööle?	2 ↓ D26												
D22	Mis aastal ja kuul Te asusite uuesti tööle?													
D23	Kas Te vahetasite seoses selle töökatkestusega oma töökohta?													
D24	Võrrelge oma tööd enne ja pärast. Millised olid muutused. [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART D24													
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Üleminek vähem keerukale tööle</td> <td style="width: 50%;">07 Üleminek ühevahetuselisele tööle</td> </tr> <tr> <td>02 Üleminek nõudlikumale tööle</td> <td>08 Üleminek mitmevahetuselisele tööle</td> </tr> <tr> <td>03 Oluline tööaja lühenemine</td> <td>09 Üleminek öövahetusteta tööle</td> </tr> <tr> <td>04 Oluline tööaja pikenemine</td> <td>10 Varasem ja hilisem töö sama</td> </tr> <tr> <td>05 Oluline töötasu vähenemine</td> <td>11 MUU [KIRJUTAGE]</td> </tr> <tr> <td>06 Oluline töötasu suurenemine</td> <td></td> </tr> </table>	01 Üleminek vähem keerukale tööle	07 Üleminek ühevahetuselisele tööle	02 Üleminek nõudlikumale tööle	08 Üleminek mitmevahetuselisele tööle	03 Oluline tööaja lühenemine	09 Üleminek öövahetusteta tööle	04 Oluline tööaja pikenemine	10 Varasem ja hilisem töö sama	05 Oluline töötasu vähenemine	11 MUU [KIRJUTAGE]	06 Oluline töötasu suurenemine		
01 Üleminek vähem keerukale tööle	07 Üleminek ühevahetuselisele tööle													
02 Üleminek nõudlikumale tööle	08 Üleminek mitmevahetuselisele tööle													
03 Oluline tööaja lühenemine	09 Üleminek öövahetusteta tööle													
04 Oluline tööaja pikenemine	10 Varasem ja hilisem töö sama													
05 Oluline töötasu vähenemine	11 MUU [KIRJUTAGE]													
06 Oluline töötasu suurenemine														
D25	Kas Teil on veel olnud enam kui üks kuu kestnud haigustöökatkestusi?	1 ↑ D19 2 ↓ D28												

DX	Töökatkestus:	1	2	3	4	5	6	7	8	
D19	Töökatkestuse algusaeg									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D20	Tervisehäire	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D21	Asus uuesti tööle									
	1 Jah	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ D26
	2 Ei									
D22	Tööle asumise aeg									
Y	Aasta 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Kuu	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D23	Töökoha vahetus									
	1 Jah	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Ei									
D24	Töökatkestusega kaasnenud muutused									
A		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
B	töös	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
E		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D25	Veel haigus-töökatkestusi									
	1 Jah	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↑ D19
	2 Ei									2 ↓ D28

D26	Kas Teie tervises seisund oli määravaks põhjuseks, et Te enam tööle ei asunud? 1 Jah 2 Ei	1 ↓ D30
D27	Mis siis oli põhjuseks, et Te enam tööle ei asunud? Põhjus I _ I I	↓ D30
D28	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON VASTANUD, ET TA TÖÖTAB OMA PÕHILISEL AMETIKOHAL KA PRAEGU? VAADAKE KÜSIMUST D15 (Lk. 28). 1 Jah 2 Ei	1 ↓ D36
D29	Kas Te töötate praegu? 1 Jah 2 Ei	1 ↓ D31
D30 Y M	Mis aastal ja kuul Te töötamise lõpetasite? Aasta 19 I _ I I Kuu I _ I I	
D31	Milline <u>on/oli</u> Teie <u>praegune/viimane</u> amet põhitööl, millist tööd Te <u>teete/tegite</u> ? [KIRJUTAGE AMETINIMETUS JA VEENDUGE, ET TÖÖ SISU OLEKS VÕIMALIKULT AVATUD] <i>NB! Töökohaks võib olla ka talu, pereettevõte, tegutsemine vabakutselisena, individuaaltöö jms.</i> Amet I _ I I Töö sisu	
D32	Millises majandusharus Te <u>töötate/viimati töötasite</u> ? [KIRJUTAGE] Majandusharu I _ I I	
D33	Kuidas Te iseloomustaksite <u>praeguse/viimase</u> tööga seonduvat füüsilist koormust? KAART D33 1 Peamiselt istuv tööviis 2 Peamise osa tööajast seisate või kõnnite, kuid Teie töö ei nõua erilist füüsilist pingutust 3 Peamise osa tööajast seisate või kõnnite, töö nõuab mõningast füüsilist pingutust 4 Rasket füüsilist pingutust nõudev töö	
D34	Hinnake palun oma <u>praeguse/viimase</u> ameti töölaadi ja töökeskkonda, kas Teie töö	
	KAART D34 1 Enamuse ajast 2 Sageli 3 Mõnikord 4 Üldse mitte	
A	... on monotoonne, ühelaadsete liigutustega	Enamuse ajast 1 Sageli 2 Mõnikord 3 Üldse mitte 4
B	... on seotud vibratsiooni või rappumisega	1 2 3 4
C	... nõuab kummardumist või muud ebamugavat tööasendit	1 2 3 4
D	... nõuab vaimset ja emotsionaalset pingutust	1 2 3 4
E	... on seotud müraga, mille tase sunnib valjemalt rääkima	1 2 3 4
F	... on seotud toksiliste ainete ja muude kemikaalidega	1 2 3 4
G	... puutute kokku haigusttekitavate mikroorganismidega	1 2 3 4
H	... on seotud tolmu, suitsu või gaasise töökeskkonnaga	1 2 3 4
I	... on seotud röntgenkiirgusega	1 2 3 4
D35	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON PRAEGU TÖÖTAV? VAADAKE KÜSIMUST D29 . 1 Jah 2 Ei	2 ↓ Osa E

D36	Kui pikk on Teie töönaodal põhitööl? Tundide koguarv I _ I _ I	
D37	Kas Te töötate lisaks praegusele põhitööle veel kusagil? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ D39
D38	Kui pikk on Teie töönaodal lisatööl? Tundide koguarv I _ I _ I	
D39	Kas Teil on viimase nelja nädala jooksul ette tulnud töölt puudumisi? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ D41
D40	Millega seoses ja kui kaua puudusite töölt? KAART D40 1 Olin puhkusel Päevade arv I _ I _ I 2 Võtsin välja saadaolevad vabad päevad Päevade arv I _ I _ I 3 Polnud tööd Päevade arv I _ I _ I 4 Olin haige Päevade arv I _ I _ I 5 Pereliikme haigus Päevade arv I _ I _ I 6 Ei jõudnud tööle Päevade arv I _ I _ I 7 MUU..... Päevade arv I _ I _ I	
D41	Kas viimase 12 kuu jooksul on juhtunud, et haigestudes olete jätkanud tööl käimist? 1 Jah 2 Ei	

OSA E KODU

	Järgnevad küsimused on Teie lapsepõlvkodu kohta. Alustame Teie emast.	
E01 Y M	Mis aastal ja kuul Teie ema sündis? Aasta I _ I _ I _ I _ I Kuu I _ I _ I 9999, 99 EI TEA OMA EMAST MIDAGI	9997, 97 ↓ E19
E02 A B	Kus Teie ema sündis? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI] Küla/alevik Linn/alev/vald I _ I _ I _ I Maakond/Oblast I _ I _ I Riik	
E03	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula? 1 Maa-asula 2 Linna-asula	

E04	Mis rahvusest Teie ema on? Rahvus I _ I _ I _ I																																																																														
E05	Mitu last, kaasa arvatud Teie ise, Teie emal on olnud? <i>NB! Palun arvestage kõiki elusana sündinud lapsi, sealhulgas ka neid, kes surid väga noorelt.</i> Laste arv I _ I _ I 97 EI OSKA ÖELDA																																																																														
E06	Räägime nüüd Teie õdedest-vendadest, kes on Teie lihase ema lapsed. Arge arvestage palun ennast nende hulka. Meenutage oma õdede-vendade sünniajad ja juhul kui keegi neist on surnud ka surmaaeg alustades kõige vanemast. [KIRJUTAGE KA SUGU] <i>NB! Palun öelge ka nende õdede-vendade sünniajad, kes on tänaseks juba surnud, või kellest Te enam ammu midagi kuulnud ei ole.</i>																																																																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ode/vend</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Sugu 1 Mees 2 Naine</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> </tr> <tr> <td>B Sünniaeg Aasta 19</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> <tr> <td>Y Kuu</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> <tr> <td>M C Õde/vend elab? 1 Jah, elab 2 Ei, surnud 3 Tõenäoliselt surnud, kuid surmaasjaolud ja täpne aeg teadmata 4 Side katkenud, ei tea temast midagi</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> <td>I _ I</td> </tr> <tr> <td>D Surmaaeg Aasta 19</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> <tr> <td>Y Kuu</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> <td>I _ I I</td> </tr> </tbody> </table>	Ode/vend	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A Sugu 1 Mees 2 Naine	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	B Sünniaeg Aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	Y Kuu	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	M C Õde/vend elab? 1 Jah, elab 2 Ei, surnud 3 Tõenäoliselt surnud, kuid surmaasjaolud ja täpne aeg teadmata 4 Side katkenud, ei tea temast midagi	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	D Surmaaeg Aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	Y Kuu	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	1, 3, 4 ↑ järgmine veerg või ↓ E07
Ode/vend	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																					
A Sugu 1 Mees 2 Naine	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I																																																																					
B Sünniaeg Aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																																																					
Y Kuu	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																																																					
M C Õde/vend elab? 1 Jah, elab 2 Ei, surnud 3 Tõenäoliselt surnud, kuid surmaasjaolud ja täpne aeg teadmata 4 Side katkenud, ei tea temast midagi	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I																																																																					
D Surmaaeg Aasta 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																																																					
Y Kuu	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I																																																																					
E07	Kas Teie ema elab? 1 Jah 2 Ei	1 ↓ E10																																																																													
E08 Y M	Mis aastal ja kuul Teie ema suri? Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I																																																																														
E09	Milline oli Teie ema surmapõhjus? [HAIGUSTE PUHUL TÄPSUSTAGE MIS, KIRJUTAGE] KAART E09 1 Südame- või veresoonkonna haigus 2 Vähk 3 Nakkushaigus 4 Muu haigus 5 Õnnetusjuhtum 6 Tapmine 7 Enesetapp 8 MUU 9 EI OSKA ÖELDA																																																																														
E10	Milline on/oli Teie ema haridus? KAART E10 1 Algharidus või madalam aastat 2 Põhiharidus aastat 3 Kesklaridus 4 Keskeriharidus 5 Kõrgharidus 6 Teaduskraad 7 EI OSKA ÖELDA																																																																														
E11	Kas Teie ema on olnud võimude poolt represseritud? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ E13																																																																													


E12	Mil viisil teda represseriti? KAART E12 1 Mõrvati/suri vangistuses või asumisel 2 Viibis pikemaajaliselt vanglas 3 Küüditati/saadeti asumisele 4 Evakueeriti sunniviisiliselt 5 Ei saanud omandada haridust 6 Ei saanud töötada kutsealal 7 MUU	
E13	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAVA EMA ELAB? VAADAKE KÜSIMUST E07 (Lk. 34).	1 Jah 2 Ei 2 ↓E19
E14	Kas Teie ema elab Teie leibkonnaga koos, samas asulas või mujal? [VAADAKE KÜSIMUST A01 JA A02 (Lk. 2)]	1 Leibkonnaga koos 2 Samas asulas 3 Mujal 1,2 ↓E17
E15	Kus Teie ema elab? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI] A B	Küla/alevik Linn/alev/vald I _ I _ I _ I Maakond/Oblast I _ I _ I Riik
E16	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	1 Maa-asula 2 Linna-asula
E17	Kas Teie ema vajab regulaarset hooldust?	1 Jah 2 Ei 2 ↓ E19
E18	Kes põhiliselt hooldab Teie ema? KAART E18 1 Tema leibkonna liikmed 2 Mina ise ja minu leibkonna liikmed 3 Minu õed-vennad 4 Teised sugulased 5 Mittesugulased 6 Sotsiaaltöötaja 7 Ema asub hooldeasutuses 8 MUU	
E19 Y M	Edasi räägime Teie isast. Mis aastal ja kuul Teie isa sündis?	Aasta I _ I _ I _ I Kuu I _ I _ I 9999, 99 EI TEA OMA ISAST MIDAGI 9997, 97 ↓ E39
E20	Kus Teie isa sündis? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI] A B	Küla/alevik Linn/alev/vald I _ I _ I _ I Maakond/Oblast I _ I _ I Riik
E21	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	1 Maa-asula 2 Linna-asula
E22	Mis rahvusest Teie isa on/oli?	Rahvus I _ I _ I _ I
E23	Kas Teie ema ja isa olid registreeritud abielus?	1 Jah 2 Ei 2 ↓ E25
E24 Y M	Mis aastal ja kuul nad abiellusid?	Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I 97, 97 EI OSKA ÕELDA


E25	Kas Teie isa ja ema on kunagi lahku läinud või lahutanud?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ E27
E26 Y M	Mis aastal ja kuul on nad lahku läinud või lahutanud? [KIRJUTAGE ESIMESE LAHKUMINEKU AEG]	Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I 97, 97 EI OSKA ÕELDA	
E27	Kas Teie isa elab?	1 Jah 2 Ei	1 ↓ E30
E28 Y M	Mis aastal ja kuul Teie isa suri?	Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I	
E29	Milline oli Teie isa surmapõhjus? [HAIGUSTE PUHUL TÄPSUSTAGE MIS, KIRJUTAGE] KAART E29 1 Südame- või veresoonkonna haigus 2 Vähk 3 Nakkushaigus 4 Muu haigus 5 Õnnetusjuhtum 6 Tapmine 7 Enesetapp 8 MUU 9 EI OSKA ÕELDA		
E30	Milline on/oli Teie isa haridus? KAART E30 1 Algharidus või madalam aastat 2 Põhiharidus aastat 3 Kesklaridus 4 Keskeriharidus 5 Kõrgharidus 6 Teaduskraad 7 EI OSKA ÕELDA		
E31	Kas Teie isa on olnud võimude poolt repressseeritud?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ E33
E32	Mil viisil teda repressseeriti? KAART E32 1 Mõrvati/suri vangistuses või asumisel 2 Viibis pikemaajaliselt vanglas 3 Küüditati/saadeti asumisele 4 Evakueeriti sunniviisiliselt 5 Ei saanud omandada haridust 6 Ei saanud töötada kutsealal 7 MUU		
E33	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAVA ISA ELAB? VAADAKE KÜSIMUST E27.	1 Jah 2 Ei	2 ↓ E39
E34	Kas Teie isa elab Teie leibkonnaga koos, samas asulas või mujal? [VAADAKE KÜSIMUST A01 JA A02 (Lk. 2)]	1 Leibkonnaga koos 2 Samas asulas 3 Mujal	1, 2 ↓ E37
E35 A B	Kus Teie isa elab? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI]	Küla/alevik Linn/alev/vald I _ I _ I _ I Maakond/Oblast I _ I _ I Riik	
E36	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	1 Maa-asula 2 Linna-asula	

E37	Kas Teie isa vajab regulaarset hooldust?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ E39
E38	Kes põhiliselt hooldab Teie isa? KAART E38	1 Tema leibkonna liikmed 2 Mina ise ja minu leibkonna liikmed 3 Minu õed-vennad 4 Teised sugulased 5 Mittesugulased 6 Sotsiaaltöötaja 7 Isa asub hooldeasutuses 8 MUU	
E39	Järgnevad küsimused puudutavad Teie lapsepõlvkodu tervikuna. Kes oli Teie lapsepõlvkodu kujundajaks? KAART E39	1 Ema ja isa koos 4 Vanaema ja vanaisa koos 7 Teised lähisugulased 2 Ema üksinda 5 Vanaema üksinda 8 Keegi muu (kes?) 3 Isa üksinda 6 Vanaisa üksinda 9 Kasvasin lastekodus	9 ↓ E47
E40	Mitmenda lapsena Te oma lapsepõlvkodus kasvasite? <i>NB! Siinkohal ärge väga noorelt surnud õdesid-vendi arvestage</i> Järjekorranumber <u> </u> <u> </u> <u> </u>		
E41	Milline oli Teie lapsepõlvkodu igapäevane keel? Kui kasutati mitut keelt, siis nimetage need kõik, alustades enamkasutatavast. A Kodune keel <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> B <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> C <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		
E42	Kuidas iseloomustaksite oma lapsepõlvkodu usulist õhkkonda? KAART E42	1 Usklik 2 Usukombeid järgiv 3 Usu suhtes üksikõikne 4 Ateistlik	4 ↓ E44
E43	Milline usk oli Teie lapsepõlvkodule kõige lähedasem?	1 Luterlus 2 Katoliiklus 3 Õigeusk 4 Baptism 5 MUU	
E44	Umbes kui palju oli Teie lapsepõlvkodus raamatuid? KAART E44	1 Raamatuid polnud 4 150–499 2 Vähem kui 50 5 500–999 3 50–149 6 1000 ja rohkem	
E45	Kui sageli Teie lapsepõlvkodus tarvitati alkoholi?	1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3 – 4 korda nädalas 3 1 – 2 korda nädalas 4 1 – 3 korda kuus 5 Mõned korrad aastas 6 Üldse ei tarvitatud	
E46	Kas teie lapsepõlvkodus keegi suitsetas regulaarselt?	1 Ei 2 Ema suitsetas 3 Isa suitsetas 4 Mõlemad vanemad suitsetasid 5 Keegi muu suitsetas	

E47	Järgnevad küsimused puudutavad Teie sünnipaika ja elukohamuutusi. Kus Te sündisite? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI]	
A	..... Küla/alevik	
B	..... Linn/alev/vald I _ I _ I _ I	
	..... Maakond/Oblast I _ I _ I	
	..... Riik	
E48	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	1 Maa-asula 2 Linna-asula
E49	Kas Te elasite kuni 14-eluaastani oma sünnipaigas?	1 Jah 2 Ei 1 ↓ E52
E50	Kus möödus põhiline osa Teie lapsepõlvest kuni 14-eluaastani? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI]	
A	..... Küla/alevik	
B	..... Linn/alev/vald I _ I _ I _ I	
	..... Maakond/Oblast I _ I _ I	
	..... Riik	
E51	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	1 Maa-asula 2 Linna-asula
E52	Milline oli Teie leibkonna eluase kus veetsite põhilise osa oma lapsepõlvest? KAART E52	
	1 Omaette maja	5 Kööktuba
	2 Osa majast	6 Tuba korterist/ühiselasutuba
	3 Omaette korter	7 Osa toast/ühiselasukoht
	4 Ühiskorter	8 MUU
		5-7 ↓ E54
E53	Mitu tuba Teie leibkonnal selles elukohas oli? <i>NB! Tubade arvu määramisel lähtuge ainult oma leibkonna kasutada olnud tubade arvust. Kööki, esikuid ega muid abiruume ärge arvestage.</i>	Tubade arv I _ I _ I
E54	Kas Te olete pärast 14-aastaseks saamist vahetanud elukohta? <i>NB! Arvestage kõiki elukohamuutusi kestusega üle 3 kuu asulate vahel.</i>	1 Jah 2 Ei 2 ↓ E61
	Nüüd räägime neist elukohavahetustest alates kõige esimesest.	

ELUKOHAMUUTUSTE TABEL

E55	Mis aastal ja kuul Teie <u>esimene/järgmine</u> elukohamuutus toimus? [KIRJUTAGE TABELISSE]	
E56	Kuhu Te elama asusite? [VÄLISRIIKIDE PUHUL PIISAB RIIGI NIMEST, VENEMAA JA UKRAINA PUHUL ON NÕUTAV OBLASTI NIMI]	
E57	[TÄITA AINULT VÄLISRIIKIDE PUHUL] Oli see maa- või linna-asula?	
E58	Kas vahetasite elukohta enda või teiste leibkonnaliikmete vabal tahtel, või olite selleks sunnitud?	1 ↓ E60
E59	Millest oli see elukohamuutus tingitud? [AINULT ÜKS VASTUS] <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-top: 5px;"> KAART E59 1 Kütütamine 3 Sunde vakueerimine 5 Eluaseme hävimine 2 Pikemaajaline vangistus 4 Represseerimisohk 6 MUU [KIRJUTAGE TABELISSE] </div>	
E60	Kas olete pärast seda veel elukohta vahetanud? <i>NB! Arvestage kõiki elukohamuutusi kestusega üle 3 kuu asulate vahel.</i>	1 ↑ E55

EX	Elukohamuutus:	1	2	3	4	5	6	7	8	
E55	Elukohamuutuse aeg									
Y	Aasta	19	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	
M	Kuu		I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	
E56	Uus elukoht									
	Küla/alevik	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Linn/alev/vald	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Maakond	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Riik	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
A			I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	
B			I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I _ I	
E57	Asula tüüp									
	1 Maa		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	
	2 Linn		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	
E58	Elukohamuutuse liik									
	1 Omal tahtel		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	1 ↓ E60
	2 Sunnitud		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	
E59	Sunniviisilise elukohamuutuse põhjus									
			I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	
		
		
		
E60	Veel elukohamuutusi									
	1 Jah		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	1 ↑ E55
	2 Ei		I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I	

E61 Y M	Mis aastast ja kuust elate praegusel eluasemel? Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u> Kuu <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E62	Milline on Teie leibkonna praegune eluase? KAART E62 1 Omaette maja 2 Osa majast 3 Omaette korter 4 Ühiskorter 5 Kööktuba 6 Tuba korterist/ühiselamutuba 7 Osa toast/ühiselamukoht 8 Hooldeasutus 9 MUU	5-8 ↓ E64
E63	Mitu tuba Teie leibkonnal selles elukohas on? <i>NB! Tubade arvu määramisel lähtuge ainult oma leibkonna kasutada olevate tubade arvust. Kööki, esikuid ega muid abiruume ärge arvestage.</i> Tubade arv <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E64	Kui suur on Teie leibkonna käsutuses olev üldpind? Üldpind ruutmeetrites <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E65	Kui suur on Teie leibkonna käsutuses olev elamispind? <i>NB! Arvestage tubade pinda ilma köögi, esiku ja muude abiruumideta.</i> Elamispind ruutmeetrites <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E66	Milliste mugavustega on Teie leibkonna eluase? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART E66 A 1 Elekter B 2 Kanalisatsioon C 3 Veevärk (külm vesi) D 4 Keskküte E 5 Soe vesi F 6 Vann ja/või dush G 7 Gaasi või elektripliit H 8 Telefon I 9 MITTE ÜHTEGI MUGAVUST	
E67	Millised kaardil nimetatud asjadest on Teie leibkonnal pidevalt kasutada? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART E67 A 01 Sõiduauto B 02 Veoauto, mikrobuss C 03 Töötuba tööriistadega D 04 Põllutööriistad/farmiseadmed (traktor, külmutusseade jms) E 05 Kariloomad F 06 Koerad/kassid G 07 Korter mujal H 08 Maja/krunt mujal I 09 Talu mujal J 10 Suvila/suvekodu K 11 Hoiused, väärtpaberid vähemalt 10 000 krooni eest L 12 MITTE ÜHTEGI NEIST	
E68	Millised kaardil nimetatud asjadest on Teie leibkonna omanduses? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART E68 A 01 Sõiduauto B 02 Veoauto, mikrobuss C 03 Töötuba tööriistadega D 04 Põllutööriistad/farmiseadmed (traktor, külmutusseade jms) E 05 Kariloomad F 06 Koerad/kassid G 07 Korter mujal H 08 Maja/krunt mujal I 09 Talu mujal J 10 Suvila/suvekodu K 11 Hoiused, väärtpaberid vähemalt 10 000 krooni eest L 12 MITTE ÜHTEGI NEIST	

E69	Kas kellelgi Teie leibkonna liikmetest oli enne 1940.aastat varasid, mis kuuluvad tagastamisele või kompenseerimisele?	1 Jah	Ei	2 ↓ E71
E70	Mis laadi varad need olid? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART E70			
A	1 Suurettevõte			
B	2 Väiksem ettevõte, pood vms			
C	3 Üürimaja			
D	4 Individuaalmaja/korter			
E	5 Suurtalu			
F	6 Väiketalu			
G	7 Maatükk või krunt			
H	8 MUU			
E71	Umbes kui palju on Teil kodus raamatuid? KAART E71			
	1 Raamatuid pole	3 50–149	5 500–999	
	2 Vähem kui 50	4 150–499	6 1000 ja rohkem	
E72	Kas Te juhite autot?	1 Jah	2 Ei	2 ↓ E74
E73	Kui sageli Te juhite autot?	1 Iga päev või peaaegu iga päev 2 3 – 4 korda nädalas 3 1 – 2 korda nädalas 4 1 – 3 korda kuus 5 Mõned korrad aastas		
E74	Kuidas võiks iseloomustada Teie suhet religiooni? KAART E74			
	1 Usklik	2 Usukombeid järgiv	3 Usu suhtes ükskõikne	4 Ateist
E75	Millist usku peate endale kõige lähedasemaks?	1 Luterlus 2 Katoliiklus 3 Õigeusk 4 Baptism 5 MUU		
E76	Millised väliskeskonna tingimused iseloomustavad Teie praegust elukohta? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART E76			
A	1 Tänav-, rongi- või lennukimüra			
B	2 Tööstusmüra			
C	3 Kõrgepingeliinid lähikonnas	Vahemaa meetrites I _ I _ I _ I		
D	4 Liiklusest tingitud õhusaaste			
E	5 Muu väliskeskonnast tulenev õhusaaste			
F	6 Halb joogivesi			
G	7 MUU			
E77	[KUI INTERVJUU EI TOIMU KÜSITLETAVA ELUKOHAS, ESITAGE JÄRGNEVAD KÜSIMUSED KÜSITLETAVALE, MUUL JUHUL TÄITKE ISE] Meie küsitlus ei toimu Teie elukohas. Et saada ettekujutust Teie igapäevasest elukeskkonnast, öelge, palun, millisesse kaardil olevatest tüüpidest Teie elamu kuulub? KAART E77			
	1 Talu tootmishoonetega	4 Paljukorteriline elamu (4-5 korrust või üle 3 trepikoja)		
	2 Üsrik/ridaelamu (nii linnas kui maal)	5 Suurelamu (6 või rohkem korrust)		
	3 Vähekorteriline elamu (1-3 korrust, 1-3 trepikoda)			
E78	Milline on Teie elukoha üldmiljöö? KAART E78			
	MAAL	LINNAS		
	1 Elukoht küla/aleviku keskuses	3 Maja pideva tänavafrondi osana		
	2 Elukoht väljaspool küla/aleviku keskust	4 Maja aiaga piiratud krundil		
		5 Maja lähikäidaval krundil		
		6 Majal puudub krunt		

OSA F ARSTIABI

F01	Mis aastal ja kuul Te viimati pöördusite arsti poole seoses iseenda tervisehäire, tervisekontrolli, nõuannete või tõendi saamise eesmärgil?																																	
Y	Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																																	
M	Kuu <u> </u> <u> </u> <u> </u>	99, 99 ↓ F04																																
	99, 99 POLE KUNAGI KÄINUD																																	
F02	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON PÖÖRDUNUD ARSTI POOLE VIIMASE 12 KUU JOOKSUL? ARVESTAGE EELMISE KÜSIMUSE VASTUSE JÄRGI	1 Jah 2 Ei 2 ↓ F04																																
F03	Mis asjaoludel ja mitu korda olete viimase 12 kuu jooksul pöördunud arsti poole? 1 Tervisehäire <u> </u> <u> </u> <u> </u> korda 4 Tõendit saamas <u> </u> <u> </u> <u> </u> korda 2 Tervisekontroll <u> </u> <u> </u> <u> </u> korda 5 MUU 3 Nõuandeid saamas <u> </u> <u> </u> <u> </u> korda <u> </u> <u> </u> <u> </u> korda																																	
F04	Kas arstiabi kättesaadavus on olnud Teie jaoks probleemiks viimase 12 kuu jooksul?	1 Jah 2 Ei 2 ↓ F06																																
F05	Mis on olnud Teie jaoks peamiseks põhjuseks, kui Te ei ole saanud soovitud arstiabi? KAART F05																																	
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Mul pole arsti poole pöördumiseks aega</td> <td style="width: 50%;">07 Ei tea kelle poole pöörduda</td> </tr> <tr> <td>02 Arsti juurde saamiseks on pikk järjekord</td> <td>08 Ei ole tahtnud oma probleemi avalikustada</td> </tr> <tr> <td>03 Arsti juures käimine on liiga kulukas</td> <td>09 Hirm oma haiguse ees</td> </tr> <tr> <td>04 Arstiabi on liiga kaugel</td> <td>10 Hirm protseduuride või personali ees</td> </tr> <tr> <td>05 Puudub võimalus arsti valida</td> <td>11 MUU</td> </tr> <tr> <td>06 Pole olnud tarvilikku tutvust</td> <td>.....</td> </tr> </table>	01 Mul pole arsti poole pöördumiseks aega	07 Ei tea kelle poole pöörduda	02 Arsti juurde saamiseks on pikk järjekord	08 Ei ole tahtnud oma probleemi avalikustada	03 Arsti juures käimine on liiga kulukas	09 Hirm oma haiguse ees	04 Arstiabi on liiga kaugel	10 Hirm protseduuride või personali ees	05 Puudub võimalus arsti valida	11 MUU	06 Pole olnud tarvilikku tutvust																					
01 Mul pole arsti poole pöördumiseks aega	07 Ei tea kelle poole pöörduda																																	
02 Arsti juurde saamiseks on pikk järjekord	08 Ei ole tahtnud oma probleemi avalikustada																																	
03 Arsti juures käimine on liiga kulukas	09 Hirm oma haiguse ees																																	
04 Arstiabi on liiga kaugel	10 Hirm protseduuride või personali ees																																	
05 Puudub võimalus arsti valida	11 MUU																																	
06 Pole olnud tarvilikku tutvust																																	
F06	Kas olete kunagi iseenda tervisehäirega seoses, tervisekontrolli või nõuannete saamise eesmärgil pöördunud mittetraditsioonilise e. alternatiivse abi poole?	1 Jah 2 Ei 2 ↓ F14																																
F07	Kas Te olete kunagi elus pöördunud iseenda tervisehäirega seoses, tervisekontrolli või nõuannete saamise eesmärgil Mitu korda ja mis aastal viimati?																																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Kunagi elus pöördunud A 1 Jah 2 Ei</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Kordade arv B</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Viimase pöördumise aasta C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Psühholoogi poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F08 2 Sotsiaaltöötaja poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F09 3 Kirikuõpetaja poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F10 4 Ekstrasensi (sensitiivi) poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F11 5 Loodusravitseja poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F12 6 Nõelraviarsti poole</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> <tr> <td>F13 7 MUU</td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u><u> </u><u> </u> korda</td> <td style="text-align: center;">19 <u> </u><u> </u><u> </u></td> </tr> </tbody> </table>		Kunagi elus pöördunud A 1 Jah 2 Ei	Kordade arv B	Viimase pöördumise aasta C	1 Psühholoogi poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F08 2 Sotsiaaltöötaja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F09 3 Kirikuõpetaja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F10 4 Ekstrasensi (sensitiivi) poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F11 5 Loodusravitseja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F12 6 Nõelraviarsti poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	F13 7 MUU	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
	Kunagi elus pöördunud A 1 Jah 2 Ei	Kordade arv B	Viimase pöördumise aasta C																															
1 Psühholoogi poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F08 2 Sotsiaaltöötaja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F09 3 Kirikuõpetaja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F10 4 Ekstrasensi (sensitiivi) poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F11 5 Loodusravitseja poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F12 6 Nõelraviarsti poole	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															
F13 7 MUU	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> korda	19 <u> </u> <u> </u> <u> </u>																															

F14	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAVAL ON OLNUD TERVISEHÄIREID VIIMASE 12 KUU JOOKSUL, AGA TA EI OLE PÖÖRDUNUD ARSTI POOLE? VAADAKE KÜSIMUSI B13 (Lk. 10) JA F02 (Lk. 43).	1 Jah 2 Ei	2 ↓ F16	
F15	Vaatamata sellele, et Teil on viimasel aastal esinenud tervisehäireid, ei ole Te pöördunud arsti poole. Milline on peamine põhjus, et Te seda pole teinud? KAART F15	01 Minu haigus pole ägenenud 02 Arvan, et saan ise hakkama 03 Mul pole arsti juures käimiseks aega 04 Arsti juurde saamiseks on pikk järjekord 05 Arsti juures käimine on liiga kulukas 06 Arstiabi on liiga kaugel 07 Puudub võimalus arsti valida 08 Pole olnud tarvilikku tutvust 09 Ei tea kelle poole pöörduda 10 Ei ole tahtnud oma probleemi avalikustada 11 Hirm oma haiguse ees 12 Hirm protseduuride või personali ees 13 MUU		
F16	Edasised küsimused puudutavad haiglas viibitud perioode, mis on olnud seoses Teie enda tervisega (v.a need perioodid, mis on kaasnenud normaalse sünnitusega või ilma komplikatsioonideta abordiga). Kas Te olete kunagi elus viibinud haiglas vähemalt ühe öö?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ F23	
F17	Mitu korda olete elus haiglas viibinud kestusega vähemalt üks öö (v.a normaalse sünnituse ja ilma komplikatsioonideta abordiga seoses)?	Kordade arv I _ I _ I	Kui on 1 kord: ↓ F19 ja siis ↓ F20	
F18	Mis aastal Te elus esimest korda haiglas viibisite ja kui pikalt? [NÄDALATES, KUUEDES ANTUD KESTVUS TEISENDAGE PÄEVADEKS]	Aasta 19 I _ I _ I Kestvus päevades I _ I _ I _ I		
F19	Mis aastal Te viimati viibisite haiglas ja kui pikalt? [NÄDALATES, KUUEDES ANTUD KESTVUS TEISENDAGE PÄEVADEKS]	Aasta 19 I _ I _ I Kestvus päevades I _ I _ I _ I		
F20	Mis oli Teie viimase haiglasoleku põhjuseks?	1 Operatsioon 2 Ravi 3 Uuringud 4 Hooldus 5 MUU		
F21	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON VIIBINUD HAIGLAS VIIMASE 12 KUU JOOKSUL? VAADAKE KÜSIMUST F19 .	1 Jah 2 Ei	2 ↓ F23	
F22	Mitu korda viimase 12 kuu jooksul olete pidanud viibima haiglas ja milline oli Teie poolt haiglas viibitud päevade koguarv?	Kordade arv I _ I _ I Päevade arv I _ I _ I _ I		
F23	Kas viimase 12 kuu jooksul on tulnud ette, et Te pole saanud ettenähtud haiglaravi või see on edasi lükkunud?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ F25	

F24	Milline oli peamine põhjus, miks Te ei saanud ettenähtud haiglaravi? KAART F24 1 Mul polnud haiglasse minekuks aega 2 Haiglasse saamiseks oli liiga pikk järjekord 3 Haiglasse minek oleks olnud liiga kulukas 4 Puudus võimalus arsti valida 5 Pole olnud tarvilikku tutvust 6 Hirm oma haiguse ees 7 Hirm protseduuride või personali ees 8 MUU	
F25	Kas Teil on kunagi mõõdetud (olete ise mõõtnud) vererõhku? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F28
F26	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teil mõõdeti (mõõtsite) vererõhku. 1 Viimane mõõtmine Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane mõõtmine Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)	
F27	Mis asjaoludel Teil viimati vererõhku mõõdeti? 1 Tõendi pärast 2 Tahtsin ise kontrollida 3 Varasemad kaebused kõrge vererõhu osas 4 Muu haigusega (kaebusega) seoses	
F28	Kas Teil on kunagi mõõdetud kolesteroolisisaldust veres? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F31
F29	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teil mõõdeti kolesteroolisisaldust. 1 Viimane mõõtmine Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane mõõtmine Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)	
F30	Mis asjaoludel Teil viimati kolesteroolisisaldust mõõdeti? 1 Tõendi pärast 2 Ise tahtsin kontrollida 3 Varasemad kaebused kõrge kolesteroolisisalduse osas 4 Muu haigusega (kaebusega) seoses	
F31	Kas Teile on kunagi tehtud kopsuröntgenit (fluorogrammi)? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F34
F32	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teile tehti kopsuröntgen. 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)	
F33	Mis asjaoludel tehti Teile viimati kopsuröntgen? 1 Tõendi pärast 2 Ise tahtsin kontrollida 3 Varasemate kopsuprobleemide (tuberkuloos või muu kopsuhaigus) järelkontroll 4 Muu haiguskahtlus	
F34	Kas olete kunagi käinud hambaarsti juures? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F37
F35	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Te käisite hambaarsti juures? 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)	
F36	Mis asjaoludel Te viimati käisite hambaarsti juures? 1 Käin regulaarselt kontrollil 2 Ravi, proteesimine	

F37	Kas olete kunagi käinud naistearsti / meestearsti juures? 1 Jah 2 Ei	Naised: 2 ↓ F40 Mehed: 2 ↓ F49												
F38	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Te käisite naistearsti / meestearsti juures. 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)													
F39	Mis asjaoludel Te viimati käisite naistearsti / meestearsti juures? KAART F39 <table border="0"> <tr> <td>NAISED</td> <td>MEHED</td> </tr> <tr> <td>1 Käin regulaarselt kontrollil</td> <td>1 Käin regulaarselt kontrollil</td> </tr> <tr> <td>2 Nõuandeid saamas</td> <td>2 Nõuandeid saamas</td> </tr> <tr> <td>3 Haigus, kaebus</td> <td>3 Haigus, kaebus</td> </tr> <tr> <td>4 Rasedus, raseduse katkestamine</td> <td>5 MUU</td> </tr> <tr> <td>5 MUU</td> <td>.....</td> </tr> </table>	NAISED	MEHED	1 Käin regulaarselt kontrollil	1 Käin regulaarselt kontrollil	2 Nõuandeid saamas	2 Nõuandeid saamas	3 Haigus, kaebus	3 Haigus, kaebus	4 Rasedus, raseduse katkestamine	5 MUU	5 MUU	Mehed: ↓ F49
NAISED	MEHED													
1 Käin regulaarselt kontrollil	1 Käin regulaarselt kontrollil													
2 Nõuandeid saamas	2 Nõuandeid saamas													
3 Haigus, kaebus	3 Haigus, kaebus													
4 Rasedus, raseduse katkestamine	5 MUU													
5 MUU													
F40	Mammogramm on rinnanäärme röntgen, mida tehakse kasvajate avastamiseks. Kas Teile on kunagi tehtud mammogrammi? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F43												
F41	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teile tehti mammogramm. 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)													
F42	Mis asjaoludel tehti Teile viimane mammogramm? 1 Tahtsin kontrollida 2 Teatud kaebuste tõttu (näit. koetihend, tükk rinnas) 3 Olen pideval jälgimisel (näit. varasem rinnavähk)													
F43	Kliiniline rinnauuring on arsti või mõne muu meditsiinitöötaja poolt rindade komplemine (katsumine) koe tihendite (tükkide) leidmiseks. Kas Teile on kunagi tehtud kliinilist rinnauuringut? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F46												
F44	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teile tehti kliiniline rinnauuring. 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)													
F45	Mis asjaoludel tehti Teile viimane kliiniline rinnauuring? 1 Tahtsin kontrollida 2 Teatud kaebuste tõttu (näit. koetihend, tükk rinnas) 3 Olen pideval jälgimisel (näit. varasem rinnavähk)													
F46	PAP-test on uuring emakakaelavähi avastamiseks (proovi võtmine vähirakkude leidmiseks). Kas Teile on kunagi tehtud PAP-testi? 1 Jah 2 Ei	2 ↓ F49												
F47	Nimetage kaks viimast korda, mis aastal Teile tehti PAP-test? 1 Viimane kord Aasta 19 I _ I _ I 2 Eelviimane kord Aasta 19 I _ I _ I (KUI EELVIIMANE PUUDUB, KIRJUTAGE 99)													
F48	Mis asjaoludel tehti Teile viimane PAP-test? 1 Tahtsin kontrollida 2 Teatud kaebuste tõttu (näit. valgevoolus, menstruaatsioonihäired) 3 Olen pideval jälgimisel (näit. emaka, munasarja eemaldamise operatsioon)													

RAVIMITABEL

F49	Nüüd räägime ravimite kasutamisest. Ärge arvestage neid ravimeid, mida olete tarvitanud haiglasoleku ajal ega ka rasestusvastaseid pille. Kas Te olete kunagi elus tarvitanud...	2 ↓ F49 järgmine veerg või ↓ vahetektst F55 järel
F50	Kas Te olete tarvitanud [<u>NEID RAVIMEID...</u>] viimasel neljal nädalal?	2 ↓ F53
F51	Kas [<u>NEED RAVIMID...</u>] olid retseptiga või ilma?	
F52	Mitmel päeval kokku viimase nelja nädala jooksul Te tarvitasite [<u>NEID RAVIMEID...</u>]?	
F53	Kas see on Teile tavapärase tarvitamissagedus viimasel 12 kuul?	
F54	Kas [<u>NENDE RAVIMITE...</u>] hind on viimasel 12 kuul olnud Teile takistuseks selle hankimisel?	
F55	Kas Teil on [<u>NENDE RAVIMITE...</u>] hankimisel olnud muid probleeme viimasel 12 kuul? [MILLISEID, KIRJUTAGE]	
	[KUNI KÕIGI RAVIMITE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:] →	↑ F49
	[KUI KÕIGI RAVIMITE ANDMED ON TABELISSE KANTUD:] →	↓ F56

FX	Ravimid	1	2	3	4	5	6	7	8	
F49	Elus kuni- gi tarvita- nud... 1 Jah 2 Ei	vererõhu alanda- miseks ravimeid I_I	südame- ravimeid I_I	diabeedi ravimeid I_I	astma ravimeid I_I	valuvai- gisteid, s.h. ka reuma või lii- gesevalu ravimeid I_I	uneroh- tusid või rahus- teid I_I	antibioo- tikume I_I	muid ravimeid I_I	2 ↓ F49 järgmine veerg või ↓ vahetkest F55 järel
F50	Tarvitanud viimasel 4 nädalal 1 Jah 2 Ei	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	2 ↓ F53
F51	Ravim ... 1 Retseptiga 2 Ilma	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	
F52	Tarvita- mispäevad e koguarv	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	I_I_I_I	
F53	Tarvitami- se tavapä- rasus 1 Jah on tavapärane 2 Ei, tavaliselt tarvitan rohkem	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	3 Ei, tavaliselt tarvitan vähem 4 Tavaliselt ei tarvita üldse
F54	Hind 1 Jah 2 Ei	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	
F55	Problee- mid hanki- misel 1 Jah 2 Ei	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	

F56	Kas olete viimase nelja nädala jooksul tarvitanud vitamiinipreparaate?	1 Jah 2 Ei	
F57	Kas olete viimase nelja nädala jooksul tarvitanud mineraalainete preparaate?	1 Jah 2 Ei	
F58	Kas olete viimase nelja nädala jooksul tarvitanud looduslikke ravimeid (ka taimeteed)?	1 Jah 2 Ei	
F59	Kas Te kasutate mõnda abivahendit selleks, et oma tavatoimingutega toime tulla? [VÕIB OLLA MITU VASTUST] KAART F59		
A	1 Prillid		
B	2 Kontaktläätsed		
C	3 Kuulmisaparaat		
D	4 Kargud		
E	5 Kepp		
F	6 Ratastool		
G	7 Muu [KIRJUTAGE]		
F60	Kas Te omate haigekassa liikmekaarti või pensionitunnistust?	1 Ei 2 Jah, oman haigekassa liikmekaarti 3 Jah, oman pensionitunnistust	
F61	Kas olete enda tervise (ka) mingil muul moel kindlustanud, millisel? [KIRJUTAGE]	1 Jah 2 Ei	
F62	Kas omate elukindlustust?	1 Jah 2 Ei	

OSA G TERVISEKÄITUMINE

G01	Kas Te olete kunagi elus suitsetanud rohkem kui ainult proovimise eesmärgil?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G12
G02	Kas olete kunagi elus regulaarselt suitsetanud, st praktiliselt iga päev vähemalt ühe aasta jooksul? Kui jah, siis mitu aastat kokku?	1 Jah Aastat kokku I _ I _ I 2 Ei	2 ↓ G06
G03	Kui vanalt Te alustasite esmakordselt regulaarse suitsetamisega?	Vanus aastates I _ I _ I	
G04	Edasi mõelge palun sellisele, vähemalt aasta kestnud perioodile oma elus, millal suitsetasite kõige rohkem. Mida ja kui palju Te sel perioodil keskmiselt päevas suitsetasite?	1 Filtriga sigarette I _ I _ I tükki päevas (1 pakk = 20 sigaretti) 2 Filtrita sigarette I _ I _ I tükki päevas 3 Piipu I _ I _ I piibutäit päevas 4 Sigarit I _ I _ I tükki päevas 5 Muu I _ I _ I tükki päevas	
G05	Mis aastal selline periood Teie elus algas ja millal lõppes?	Algusaasta 19 I _ I _ I Lõpuaasta 19 I _ I _ I	
A			
B			

G06	Mõeldes tagasi viimasele neljale nädalale, kas Te olete sel ajavahemikul suitsetanud?	1 Jah 2 Ei	1 ↓ G08
G07 Y M	Mis aastal ja kuul Te viimati suitsetasite?	Aasta 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u> Kuu <u> </u> <u> </u> <u> </u>	↓ G11
G08	Kui sageli Te olete suitsetanud viimase nelja nädala jooksul?	1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3–4 korda nädalas 3 1–2 korda nädalas 4 1–3 korda kuus	
G09	Mida ja kui palju Te viimasel neljal nädalal keskmiselt päevas suitsetasite?	1 Filtriga sigarette <u> </u> <u> </u> <u> </u> tükki päevas (1 pakk = 20 sigaretti) 2 Filtrita sigarette <u> </u> <u> </u> <u> </u> tükki päevas 3 Piipu <u> </u> <u> </u> <u> </u> piibutäit päevas 4 Sigarit <u> </u> <u> </u> <u> </u> tükki päevas 5 Muu <u> </u> <u> </u> <u> </u> tükki päevas	
G10	Kas selline suitsetamine on Teile olnud tavapärane viimasel 12 kuul, või suitsetate tavaliselt rohkem või vähem?	1 Jah on tavapärane 2 Ei, tavaliselt suitsetan rohkem 3 Ei, tavaliselt suitsetan vähem	
G11	[KÜSIDA NEILT, KES ON REGULAARSELT SUITSETANUD (G02 vastus 1), KUID KES EI OLE SUITSETANUD VIIMASE NELJA NÄDALA JOOKSUL (G06 vastus 2):] Kas Teie suitsetamisest loobumine oli seotud tervise halvenemisega?	1 Jah 2 Ei	
G12	Mitu tundi keskmiselt päevas tuleb Teil viibida ruumides, kus suitsetatakse?	Tunde päevas <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
G13	Kas Teie ise või keegi Teie leibkonna liikmetest suitsetab kodus (mitte arvestada rõdu, trepikoda)?	1 Jah 2 Ei	
G14	Kas Te olete kunagi elus tarvitanud alkoholi rohkem kui ainult proovimise eesmärgil?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G27
G15	Kui vanalt Te jõite esmakordselt vähemalt pool liitrit õlut?	Vanus aastates <u> </u> <u> </u> <u> </u> 99 POLE KUNAGI JOONUD	
G16	Kui vanalt Te jõite esmakordselt vähemalt pokaali (100ml) veini või mõnda muud kergelt alkoholi?	Vanus aastates <u> </u> <u> </u> <u> </u> 99 POLE KUNAGI JOONUD	
G17	Kui vanalt Te jõite esmakordselt vähemalt pitsi (30ml) viina või mõnda muud kanget alkoholi?	Vanus aastates <u> </u> <u> </u> <u> </u> 99 POLE KUNAGI JOONUD	
G18	Edasi mõelge palun sellisele, vähemalt aasta kestnud perioodile oma elus, millal Teie alkoholtarbimine on olnud kõige suurem. Kui sageli Te tol perioodil alkoholi tarvitasite?	1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3–4 korda nädalas 3 1–2 korda nädalas 4 1–3 korda kuus 5 Mõned korrad aastas	

	<p>ALKOHOLI SPIKKER</p> <p>1 annus = 10 g absoluutse alkoholiga</p> <p style="text-align: center;">ÕLU</p> <p>0,5 l pudel, kann = 1 annus 0,3 l pudel, purk = 0,7 annust</p> <p style="text-align: center;">VEIN JA MUU LAHJA ALKOHOL</p> <p>1 pokaal (100 ml) = 1 annus 0,5 l pudel = 5 annust 0,7 l pudel = 7 annust 1 l pudel = 10 annust</p> <p style="text-align: center;">VIIN, KONJAK, DZINN, BRÄNDI, VISKI, KANGE LIKÖÖR JA MUU KANGE ALKOHOL</p> <p>1 pits (30ml) = 1 annus 0,5 l pudel = 17 annust 0,7 l pudel = 25 annust 1 l pudel = 34 annust</p> <p>[PANGE KIRJA ÕELDUD KOGUSED KÜSITLETAVA SÕNASTUSES, TEISENDAGE ANNUSTEKS ÜMARDADES SUMMA TÄISARVUNI]</p>	
G19	<p>Mida ja kui palju Teie ise tol perioodil tavaliselt korraga (päevas) tarvitasite? [VAADAKE ALKOHOLI SPIKRIT]</p> <p>1 Õlut I _ I _ I annust 2 Veini või muud lahjat alkohol I _ I _ I annust 3 Viina või muud kanget alkoholi I _ I _ I annust</p>	
G20	<p>Mis aastal selline periood Teie elus algas ja millal lõppes?</p> <p style="text-align: right;">Algusaasta 19 I _ I _ I Lõpuaasta 19 I _ I _ I</p>	
G21	<p>Mõeldes tagasi viimasele neljale nädalale, kas Te olete sel ajavahemikul alkoholi tarvitanud?</p> <p style="text-align: right;">1 Jah 2 Ei</p>	1 ↓ G23
G22	<p>Mis aastal ja kuul Te viimati alkoholi tarvitasite?</p> <p style="text-align: right;">Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I</p>	↓ G27
G23	<p>Kui sageli Te olete sel ajavahemikul alkoholi tarvitanud?</p> <p>1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3 – 4 korda nädalas 3 1 – 2 korda nädalas 4 1 – 3 korda kuus</p>	
G24	<p>Mida ja kui palju Teie ise viimasel neljal nädalal alkoholi tavaliselt korraga (päevas) tarvitasite? [VAADAKE ALKOHOLI SPIKRIT]</p> <p>1 Õlut I _ I _ I annust 2 Veini või muud lahjat alkohol I _ I _ I annust 3 Viina või muud kanget alkoholi I _ I _ I annust</p>	
G25	<p>Milline on summaarne kogus alkoholi, mida Teie ise olete viimase nelja nädala jooksul kokku tarvitanud? [VAADAKE ALKOHOLI SPIKRIT]</p> <p>1 Õlut I _ I _ I annust 2 Veini või muud lahjat alkohol I _ I _ I annust 3 Viina või muud kanget alkoholi I _ I _ I annust</p>	

G26	Kas selline tarbimine on Teile olnud tavapärase viimasel 12 kuul, või tarvitate tavaliselt rohkem või vähem?	1 Jah on tavapärase 2 Ei, tavaliselt tarvitan rohkem 3 Ei, tavaliselt tarvitan vähem	
G27	Edasi veidi teisel teemal. Kui pikk Te praegu olete?	Pikkus cm I_I_I_I	
G28	Kui palju Te praegu kaalute?	Kaal kg I_I_I_I	
G29	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV ON SÜNDINUD ENNE 1976.AASTAT? VAADAKE KÜSIMUST A03 (Lk. 2).	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G35
G30	Kui palju Te kaalusite 20 aastasel?	Kaal kg I_I_I_I	
G31	Kas peale 20-ndat eluaastat on Teil olnud perioode, millal Te ühe aasta jooksul olete kaalus juurde võtnud 10 või rohkem kilogrammi? [MITTE ARVESTADA RASEDUSAEGSET KAALU TÕUSU, KÜLL AGA RASEDUSJÄRGSET]	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G33
G32	Mis aastatel Teil <u>esimene/järgmine</u> selline periood oli?	Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I	
G33	Kas peale 20-ndat eluaastat on Teil olnud perioode, millal Te ühe aasta jooksul olete kaalus maha võtnud 10 või rohkem kilogrammi? [MITTE ARVESTADA RASEDUSJÄRGSET KAALU LANGUST]	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G35
G34	Mis aastatel Teil <u>esimene/järgmine</u> selline periood oli?	Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I Aasta 19 I_I_I_I	
G35	Kas Te olete kunagi elus vähemalt ühe aasta jooksul tegelenud regulaarselt võistlusspordiga?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G39
G36	Mis aastal Te alustasite tegelemist regulaarse võistlusspordiga?	Aasta 19 I_I_I_I	
G37	Kui sageli Te tegelesite võistlusspordiga perioodil, mil Teile sportimise intensiivsus oli suurim?	1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3 – 4 korda nädalas 3 1 – 2 korda nädalas 4 1 – 3 korda kuus	
G38	Mis aastal selline periood Teile elus algas ja millal lõppes?	Algusaasta 19 I_I_I_I Lõpuaasta 19 I_I_I_I	

G39	Nüüd räägime sellisest kehalisest treeningust, mille eesmärgiks ei ole sportlikud saavutused, vaid tervis või lihtsalt liikumisrõõm, nimetades seda harrastusspordiks. Kas Te olete kunagi elus tegelenud harrastusspordiga?	1 Jah 2 Ei	2 ↓ G44
G40	Kas Te viimase nelja nädala jooksul olete tegelenud harrastusspordiga?	1 Jah 2 Ei	1 ↓ G42
G41 Y M	Mis aastal ja kuul Te viimati tegelesite harrastusspordiga?	Aasta 19 I _ I _ I Kuu I _ I _ I	↓ G44
G42	Kui sageli Te olete viimase nelja nädala jooksul tegelenud harrastusspordiga?	1 Iga päev (peaaegu iga päev) 2 3 – 4 korda nädalas 3 1 – 2 korda nädalas 4 1 – 3 korda kuus	
G43	Kas selline tegelemine harrastusspordiga on Teile olnud tavapärane viimasel 12 kuul?	1 Jah on tavapärane 2 Ei, tavaliselt tegelen rohkem 3 Ei, tavaliselt tegelen vähem	
G44	Nüüd mõned küsimused Teie toitumisharjumuste kohta. Kui sageli söögilauas olles lisate toidule soola?	1 Peaaegu mitte kunagi 2 Harilikult siis kui toit pole piisavalt soolane 3 Üsna sageli juba enne maitsmist	
G45	Kas selline soola tarvitamine on Teile elu jooksul tavapärane olnud, või tarvitasite varem rohkem või vähem?	1 Jah, on olnud tavapärane 2 Ei, varem tarvitasin rohkem soola 3 Ei, varem tarvitasin vähem soola	
G46	Millise rasvasisaldusega toitu Te tavaliselt tarvitate? KAART G46	1 Eelistan rasvasemat toitu: ei eemalda peaaegu kunagi lihalt pekki, eelistan praetud sööke, praadimisel kasutan loomseid rasvaineid, tarvitan kõrge rasvasisaldusega piima ja koort, leival kasutan ohtralt võid 2 Ei pööra toidu rasvasisaldusele mingit tähelepanu 3 Võimalusel püüan tarbida vähem rasvu: eemaldan lihalt peki, ei söö praetult või kasutan praadimisel taimeõli, leival kasutan vähe koorevõid või asendan selle margariiniga, tarvitan vähema rasvasisaldusega piima ja koort	
G47	Kas sellise rasvasisaldusega toidu tarvitamine on Teile elu jooksul tavapärane olnud, või tarvitasite varem rohkem või vähem?	1 Jah, on olnud tavapärane 2 Ei, varem tarvitasin rohkem rasvast 3 Ei, varem tarvitasin vähem rasvast	

H08	Hinnake palun, millises suunas toimub järgneva paari aasta jooksul areng Eestis?					
	KAART H08					
	1 Jah, kindlasti 2 Pigem jah 3 Jääb samaks 4 Pigem ei 5 Kindlasti mitte					
		Jah kindlasti	Pigem jah	Jääb samaks	Pigem ei	Kindlasti mitte
	1 Võimalused hariduse saamiseks avarduvad	1	2	3	4	5
	2 Töökoha saamine muutub lihtsamaks	1	2	3	4	5
	3 Ühiskonnakorraldus tagab toimetuleku abivajajatele (vanurid, lapsed, vaegurid)	1	2	3	4	5
4 Arstiabi muutub professionaalsemaks ja inimkeskemaks	1	2	3	4	5	
5 Kuritegevus langeb ja ühiskonna turvatunne kasvab	1	2	3	4	5	
6 Minu ja minu perekonna sissetulekud kasvavad	1	2	3	4	5	
H09	Mitu last peaks Teie arvates ühes keskmises Eesti peres olema?					
	KAART H09					
1 Üks 2 Kaks 3 Kolm 4 Neli 5 Viis või enam						
12 Üks või kaks 23 Kaks või kolm 34 Kolm või neli 45 Neli või viis 6 Mitte ühtki						
H10	Kuivõrd olete rahul oma.....					
	KAART H10					
	1 Rahul 2 Pigem rahul 3 Pigem ei ole rahul 4 Üldse ei ole rahul					
		Rahul	Pigem rahul	Pigem ei ole rahul	Üldse ei ole rahul	
	1 Tööga	1	2	3	4	
	2 Karjääriga / elus edasijõudmisega	1	2	3	4	
	3 Pereeluga	1	2	3	4	
	4 Majandusliku olukorraga	1	2	3	4	
5 Vaba aja veetmisega	1	2	3	4		
6 Eluga üldse	1	2	3	4		
H11	Kes on need, keda võite tõesti usaldada, kui Te vajate abi? [VÕIB OLLA MITU VASTUST]					
	KAART H11					
1 Mitte keegi 5 Vanaema, vanaisa 9 Töö- või õpingukaaslased						
2 Abikaasa/elukaaslane 6 Keegi lastest 10 MUU						
3 Vend, õde 7 Muud sugulased 						
4 Ema, isa 8 Sõber, sõbranna 						
H12	Kui rahul Te olete antud olukorraga?					
	1 Rahul 2 Pigem rahul 3 Pigem ei ole rahul 4 Üldse ei ole rahul					
H13	Kas ühiskond peaks.... [AINULT ÜKS VASTUS]					
	1 Tegema kõik, et kaasata puuetega inimesed avalikku ellu 2 Tagama puuetega inimeste igakülgse materiaalse kindlustatuse					
H14	Järjestage tähtsuse järjekorras, kuivõrd oluline on Teie jaoks elus... Nimetage 3 kõige tähtsamat [KIRJUTAGE KOODID]					
	KAART H14					
	1 Peresuhted 5 Hea tervis					
	2 Materiaalne kindlustatus 6 Reisimisvõimalused ja maailma nägemine					
	3 Haridus ja teadmised 7 Lahe elu					
	4 Töö tulemused ja nende tunnustamine 8 MUU					
	A					I _ I
	B					I _ I
	C					I _ I

H15	Edasi esitan Teile kolm väitepaari. Iga paari juures palun öelge, kumb väide on Teie seisukohale lähemal. [LUGEGE VÄITED ETTE PAARIKAUPA]	
A	ESIMENE PAAR 1 Kõik minuga toimuv on minu enda teha 2 Ma ei suuda mõjutada, mis suunas mu elu kulgeb	
B	TEINE PAAR 1 Olen peaaegu alati kindel, et mul õnnestub oma plaanid ellu viia 2 Pole mõtet asju pikalt ette planeerida, sest elu kulgeb omasoodu	
C	KOLMAS PAAR 1 Probleemide lahendamisel haaran tavaliselt ise initsiatiivi 2 Tavaliselt lasen teistel initsiatiivi haarata	
H16	Kas tubakatoodete hinnad peaksid tõusma?	1 Jah, kindlasti 2 Pigem jah 3 Pigem ei 4 Kindlasti mitte
H17	Kas alkoholi hinnad peaksid tõusma?	1 Jah, kindlasti 2 Pigem jah 3 Pigem ei 4 Kindlasti mitte
H18	Loen ette mõned väited enda kaitsmise võimalikkusest HIV-nakkuse eest. Öelge iga väite kohta, kas see on Teie meelest õige või mitte. Nakatumise eest saab ennast kaitsta....	
		Jah Ei Ei tea
A	... õige toitumisega	1 2 3
B	... truudusega partnerite vahel	1 2 3
C	... avalike WCde kasutamisest hoidumisega	1 2 3
D	... kondoomi kasutamisega seksuaalvahekorras	1 2 3
E	... AIDSi haige puudutamise vältimisega	1 2 3
F	... mitte kasutades ühiseid toidunõusid AIDSi haigega	1 2 3
G	... putukahammustuste vältimisega	1 2 3
H	... puhaste süstalde kasutamisega	1 2 3
H19	Kas Teie arvates on HIViga nakatunud alati mingeid haigusnähtusid või võib ta näida ka täiesti tervena?	1 Alati on haigusnähtusid 2 Võib näida täiesti terve
H20	Kas oleksite valmis hoolt kandma AIDSi põdeva pereliikme eest?	1 Jah 2 Ei
H21	Kas HIViga nakatunud võivad jätkata oma senist tööd endises kollektiivis?	1 Jah 2 Ei
H22	KÜSITLEJA SUUNAKÜSIMUS: KAS KÜSITLETAV TÖÖTAB VÕI ÕPIB? VAADAKE KÜSIMUST A04 (Lk. 2)	1 Jah 2 Ei 2 ↓ H24
H23	Aeg-ajalt teeme me kõik plaane tulevikuks. Millise vanuseni kavatsete Te tööl käia?	Vanus aastates <u> </u> <u> </u> <u> </u>
H24	Kas ka Teie olete vahel mõelnud, millise vanuseni Te võiksite elada?	1 Ei, mitte kunagi 2 Jah, vahel olen 3 Jah 1 ↓ Lõpu- lause
H25	Kui vanaks arvate end elavat?	Vanus aastates <u> </u> <u> </u> <u> </u>

TÄNAME TEID MEELDIVA KOOSTÖÖ EEST JA LOODAME, ET TEIE AVAMEELSED VASTUSED ON ABIKS TERVISHOIU- JA ÜHISKONNAKORRALDUSE EDASPIDISEL KUJUNDAMISEL EESTIS!

||| COUNTY

NO OF QUESTIONNAIRE |||||

**The Working Group
of the Health Interview Survey**

Estonian Health Interview Survey 1996

Questionnaire

Tallinn 1996

INTERVIEWER'S PART

T01	PLACE OF INTERVIEW 1 AT THE RESPONDENT'S HOME 2 AT THE RESPONDENT'S WORKING PLACE/SCHOOL 3 AT THE INTERVIEWER'S WORKING PLACE 4 AT THE HOSPITAL/HOME FOR AGED/NURSING HOME 5 ELSEWHERE (WHERE?)	
T02	DATE OF INTERVIEW IN CASE OF INTERRUPTION DATE OF CONTINUATION D I _ I _ I DAY I _ I _ I DAY M I _ I _ I MONTH I _ I _ I MONTH Y I _ I _ I YEAR	
T03	BEGINNING OF INTERVIEW IN CASE OF INTERRUPTION BEGINNING TIME OF CONTINUATION H I _ I _ I HOUR I _ I _ I HOUR M I _ I _ I MINUTES I _ I _ I MINUTES	
T04	I _ I _ I _ I INTERVIEWER'S NAME AND SURNAME	

PART A HOUSEHOLD

	<p>First some questions about the members of your household.</p> <p><i>NB! Persons who usually live together and share common meals constitute a household. Please, include also those members of your household who live temporarily elsewhere because of studies, military service, work or other such reasons.</i></p>	
--	--	--

TABLE OF HOUSEHOLD MEMBERS





A01	<p>First I would like you to list all the members of your household. To keep track of your answers, please tell me their first names and also their relationship to you. [WRITE THE NAMES IN THE TABLE]</p>											
	[READ OUT LOUD, IF AT LEAST 2 MEMBERS OF THE HOUSEHOLD]: Next I would like to ask information about each of the members of your household. Let us start with yourself.											
A02	Next let us speak about the following member of your household. Is [NAME...] a man or a woman? [FILL IN WITHOUT ASKING, IF OBVIOUS]											
A03	In which year and month was [NAME...] born?											
A04	<p>Which of the following statuses on the chart characterises you/ [NAME ...] best right now?</p> <p>CHART A04</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Working</td> <td style="width: 50%;">5 Pupil/student</td> </tr> <tr> <td>2 Unemployed/looking for work</td> <td>6 On disability pension (non-working)</td> </tr> <tr> <td>3 Military conscript</td> <td>7 On old-age pension/retired (non-working)</td> </tr> <tr> <td>4 Pre-school age child</td> <td>8 Homemaker</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9 OTHER [WRITE]</td> </tr> </table>	1 Working	5 Pupil/student	2 Unemployed/looking for work	6 On disability pension (non-working)	3 Military conscript	7 On old-age pension/retired (non-working)	4 Pre-school age child	8 Homemaker		9 OTHER [WRITE]	
1 Working	5 Pupil/student											
2 Unemployed/looking for work	6 On disability pension (non-working)											
3 Military conscript	7 On old-age pension/retired (non-working)											
4 Pre-school age child	8 Homemaker											
	9 OTHER [WRITE]											
A05	<p>How big was your/[NAME`s ...] average monthly income in kroons during last year?</p> <p>CHART A05</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 No income</td> <td style="width: 33%;">4 1000 - 1499</td> <td style="width: 33%;">7 3000 - 3999</td> </tr> <tr> <td>2 < 500</td> <td>5 1500 - 1999</td> <td>8 4000 - 4999</td> </tr> <tr> <td>3 500 - 999</td> <td>6 2000 - 2999</td> <td>9 > 5000</td> </tr> </table>	1 No income	4 1000 - 1499	7 3000 - 3999	2 < 500	5 1500 - 1999	8 4000 - 4999	3 500 - 999	6 2000 - 2999	9 > 5000		
1 No income	4 1000 - 1499	7 3000 - 3999										
2 < 500	5 1500 - 1999	8 4000 - 4999										
3 500 - 999	6 2000 - 2999	9 > 5000										
A06	Do you/[NAME...] need permanent care due to your/[HIS/HER] health status?	2 ↓ A09										
A07	<p>To what extent does your/[NAME`s ...] health condition limit your /[HIS/HER] daily activity?</p> <p>CHART A07</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 100%;">1 Do not leave home alone</td> </tr> <tr> <td>2 Need daily supervision (can't stay home alone)</td> </tr> <tr> <td>3 Need permanent care for managing by (myself/himself/herself) (eating, using a toilet, dressing etc.)</td> </tr> <tr> <td>4 OTHER [WRITE]</td> </tr> </table>	1 Do not leave home alone	2 Need daily supervision (can't stay home alone)	3 Need permanent care for managing by (myself/himself/herself) (eating, using a toilet, dressing etc.)	4 OTHER [WRITE]							
1 Do not leave home alone												
2 Need daily supervision (can't stay home alone)												
3 Need permanent care for managing by (myself/himself/herself) (eating, using a toilet, dressing etc.)												
4 OTHER [WRITE]												
A08	<p>Who takes care of you/ [NAME ...]?</p> <p>CHART A08</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 Partner</td> <td style="width: 33%;">4 Sisters/brothers</td> <td style="width: 33%;">7 Other acquaintances</td> </tr> <tr> <td>2 Parents</td> <td>5 Other relatives</td> <td>8 Social worker</td> </tr> <tr> <td>3 Children</td> <td>6 Neighbours</td> <td>9 OTHER [WRITE]</td> </tr> </table>	1 Partner	4 Sisters/brothers	7 Other acquaintances	2 Parents	5 Other relatives	8 Social worker	3 Children	6 Neighbours	9 OTHER [WRITE]		
1 Partner	4 Sisters/brothers	7 Other acquaintances										
2 Parents	5 Other relatives	8 Social worker										
3 Children	6 Neighbours	9 OTHER [WRITE]										
A09	Do you/[NAME ...] live together now or temporarily separately from members of your household?											
	[UNTIL ALL MEMBERS OF THE HOUSEHOLD HAVE BEEN INCLUDED IN TABLE:] →	↑ A02										
	[IF ALL MEMBERS OF THE HOUSEHOLD ARE INCLUDED:] →	↓ A10										





AX	Household member:	Respon- dent	2	3	4	5	6	7	8	
A01	Name Relationship to respondent	..... 10 I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	..... I _ I _ I	
	31 Partner 41 Respondent's son/daughter 44 Partner's son/daughter 21 Respondent's parent	22 Partner's parent 33 Respondent's sister/brother 32 Partner's sister/brother 11 Grandparent	51 Grandchild 42 Son's/daughter's partner 61 Other relative 71 Non-relative							
A02	Sex 1 Male 2 Female	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	
A03	Date of birth Year 19	I _ I II I _ I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	
M	Month	I _ I II I _ I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	I _ I I I I I I	
D	Day	I _ I _ I								
A04	Usual activity	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	
A05	Monthly income in kroons	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
A06	Need care 1 Yes 2 No	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	2 ↓ A09
A07	Health status	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	
A08	Who takes care	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	
A09	Lives	I _ I I _ I 1 Together with household 2 Temporarily apart 3 Respondent living alone	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	I _ I I _ I	

A10	Is there any other person living in the household that you have not mentioned so far? 1 Yes 2 No	1 ↑ A01
A11	Are there any persons sharing the same dwelling-unit with you whom you do not consider a member of your household? 1 Yes 2 No Total number I _ I _ I	
A12	What is the common language you use at home? If you use several languages indicate all of them, starting from the most frequently used. A First common language I _ I _ I _ I B Second I _ I _ I _ I C Third I _ I _ I _ I	
A13	What ethnicity do you consider yourself to be? Ethnicity I _ I _ I _ I	

	<p>Now we would like to obtain information about your partners with whom you have been either married or lived in a consensual union.</p> <p><i>NB! Consider consensual union as common family life of a man and a woman in every sense, except its formal registration as a marriage.</i></p>	
A14	<p>To avoid unnecessary questions, have you ever been married, either legally, or living in a consensual union? [IF CLEARLY ARE/WERE MARRIED, RECORD BELOW WITHOUT ASKING]</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ A26 (Pg.8)
	<p>Let us discuss each of your marriages or consensual unions, beginning with the very first one. If you have lived twice with the same partner, that counts as two different partnerships.</p>	



PARTNERSHIP TABLE



A15	<p>How did your first/next partnership begin?</p> <p>CHART A15</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Partnership started before marriage</td> <td style="width: 50%;">4 OTHER [WRITE]</td> </tr> <tr> <td>2 Partnership started when we married</td> <td>7 IT WAS ONLY FORMAL REGISTRATION</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3 We lived in a consensual union and did not marry AND NOT A REAL PARTNERSHIP</td> </tr> </table>	1 Partnership started before marriage	4 OTHER [WRITE]	2 Partnership started when we married	7 IT WAS ONLY FORMAL REGISTRATION	3 We lived in a consensual union and did not marry AND NOT A REAL PARTNERSHIP				
1 Partnership started before marriage	4 OTHER [WRITE]									
2 Partnership started when we married	7 IT WAS ONLY FORMAL REGISTRATION									
3 We lived in a consensual union and did not marry AND NOT A REAL PARTNERSHIP										
A16	In what year and month did this partnership begin?	<p>↓ A18</p> 								
A17	[ASK ONLY IN CASE OF LEGAL MARRIAGE] In what year and month was your marriage registered?									
A18	In what year and month is/was your partner born?									
A19	What is/was the ethnicity of your partner?									
A20	Do you still live with this partner?	<p>1 ↓ A25 (lk. 8)</p>								
A21	<p>How did this partnership end?</p> <p>CHART A21</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Partnership ended, but I divorced later</td> <td style="width: 50%;">4 Partnership ended, divorce hasn't yet been registered</td> </tr> <tr> <td>2 Partnership ended, divorce registered at the same time</td> <td>5 We were not married, we just split up</td> </tr> <tr> <td>3 I registered the divorce first, the real partnership ended later</td> <td>6 Partner died</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7 IT WAS THE END OF FORMAL REGISTRATION OF MARRIAGE</td> </tr> </table>	1 Partnership ended, but I divorced later	4 Partnership ended, divorce hasn't yet been registered	2 Partnership ended, divorce registered at the same time	5 We were not married, we just split up	3 I registered the divorce first, the real partnership ended later	6 Partner died		7 IT WAS THE END OF FORMAL REGISTRATION OF MARRIAGE	<p>6 ↓ A23</p>
1 Partnership ended, but I divorced later	4 Partnership ended, divorce hasn't yet been registered									
2 Partnership ended, divorce registered at the same time	5 We were not married, we just split up									
3 I registered the divorce first, the real partnership ended later	6 Partner died									
	7 IT WAS THE END OF FORMAL REGISTRATION OF MARRIAGE									
A22	In what year and month did your partnership end? [CONSIDER AS THE END WHEN THE REAL PARTNERSHIP ENDED AND NOT WHEN THE DIVORCE WAS REGISTERED]	<p>↓ A24</p> 								
A23	In what year and month did your partner die?									
A24	Have you had any other partnership afterwards?	<p>1 ↑ A15 2 ↓ A26</p>								


AX	Partnership:	1	2	3	4	5	6	7	8	
A15	Partnership started	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	2, 7 ↓ A17
A16 Y M	Starting date of the partnership Year 19 Month	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	↓ A18 
A17 Y M	Date marriage began Year 19 Month	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	
A18 Y M	Partner's birth date Year 19 Month	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	
A19	Partner's ethnicity	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	..... I_I_I_I I_I_I_I	
A20	Partnership continues now 1 Yes 2 No	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	1 ↓ A25
A21	End of partnership	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	6 ↓ A23
A22 Y M	Partnership's ending time Year 19 Month	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	↓ A24 
A23 Y M	Partner's date of death Year 19 Month	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	I_I II_I_I	
A24	More partnerships 1 Yes 2 No	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	I_I	1 ↑ A15 2 ↓ A26

A25	Next, please evaluate, how satisfied are you with various aspects of your family relations? CHART A25	Satisfied	Rather satisfied	Rather not satisfied	Not at all satisfied	NON APPLICABLE	
A	Emotional relations with partner	1	2	3	4		↓Part B (pg. 9)
B	Intimate relations with partner	1	2	3	4		
C	Relations with children	1	2	3	4	9	
A26	Do you have a regular sexual partner living apart from you?				1 Yes	2 No	2↓Part B (pg. 9)
A27	Do you live separately because you want to or are you forced to?			1 We want to live apart 2 We are forced to live apart			
A28	Do you intend to start sharing living quarters with this partner within the next two years?				1 Yes	2 No 7 DO NOT KNOW	

TABLE OF HEALTH PROBLEMS

B05	Beside traumas and injuries, but sometimes as a result of them, there are other long-term health problems. Let us talk about the most substantial long-term health problems that you have ever had in your life. To make it easier for you, try to recall by the areas of your body. Have you ever in your life had ...	2 ↑ B05 next column ↓ text after B13
B06	In what year did you first have [THIS ...] health problem?	
B07	Did [THIS ...] health problem bring about a long-term illness period, that made you stay in bed for one month at least, or that in some other way limited seriously your usual daily activities?	2 ↓ B12
B07A	In what year and month did [THIS ...] illness period first happen?	
B08	What was the problem?	
B09	Has this illness/ health problem recurred later or has it continued to trouble you for a long time?	2 ↓ B11 3 ↓ B12
B10	How many times has this illness/ health problem recurred?	
B11	For how many years has this illness/ health problem troubled you?	
B12	In what year did you last have this this illness/health problem?	
B13	Have you had this health problem/illness also during the last 12 months?	
	[UNTIL ALL BODY AREAS HAVE BEEN ASKED:] → [IF ALL BODY AREAS HAVE BEEN ASKED:] →	↑ B05 ↓ B13A

BX	Health problem	1	2	3	4	5	6	
B05	Ever had ... 1 Yes 2 No	... pain in heart area, palpitation, rhythmic disorders, blood pressure disorders I _ I	... complaints and problems with respiratory tract or lungs I _ I	... pain or complaints in stomach or kidney area I _ I	... pains in musculo-ry system, in joints or bones I _ I	... problems with seeing or hearing I _ I	... other health problems I _ I	2 ↑ B05 next column or ↓ text after B13
B06	First had ... Y Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B07	Long-term illness periods 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ B12
B07A	First .. Y Year 19 M Month	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
B08	What is the cause?	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
B09	Repeated/continued for a long time 1 Yes, have repeated 2 Yes, have continued for a long time 3 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ B11 3 ↓ B12
B10	Repeated Number of times	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
B11	Troubled you ... Number of years	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B12	Last time Y Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
B13	During the last 12 months 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	


B14	Health problems might significantly limit people`s usual activities. Have health problems ever significantly limited your studies? 1 No 2 Yes, I didn`t graduate at the same time with classmates of my age or I had to discontinue my desired studies 3 Yes, I didn`t get elementary education	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I 99 DIDN`T GO TO SCHOOL	
B15	Have health problems ever significantly limited your working? 1 No 2 Yes, I had to quit a desired job or I had to change job 3 Yes, I had to stop working	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I 99 HAS NEVER WORKED	
B16	Do health problems limit your communication with institutions such as the bank, savings bank, post-office, social department etc.? 1 No 2 Yes, sometimes I need help in managing 3 Yes, I need help in managing every time	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B17	Do health problems limit your socialising with friends, relatives? 1 No 2 Yes, my circle of friends has diminished significantly 3 Yes, I have been totally excluded from the usual circle of friends and relatives	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B18	Do health problems limit your ability to perform housework such as cooking, cleaning up, heating etc.? 1 No 2 Yes, I need help at least once a month 3 Yes, I need daily help	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B19	Do health problems limit your managing by yourself such as eating, washing yourself, dressing, using the toilet? 1 No 2 Yes, but mainly I can manage myself 3 Yes, I need help continuously	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B20	Do health problems significantly limit your moving around? 1 No 2 Yes, I have to stay close to home 3 Yes, I do not leave the house/flat	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B21	Is your hearing good enough (with a hearing aid if you use one) to listen radio/TV programs played at normal volume? 1 Yes 2 No, only when I turn up the volume 3 No, I don`t hear even when I turn up the volume, DEAF	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B22	Is your eyesight good enough (with glasses, lenses if you wear them) to recognise people at a distance of four meters? 1 Yes 2 No, but I recognise people at a distance of one meter 3 No, I even don`t recognise them at a distance of one meter, BLIND	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	
B23	DOES THE RESPONDENT HAVE ANY PROBLEM WITH SPEAKING? IF ANSWER IS 2 OR 3, ASK SINCE WHAT YEAR? 1 SPEAKS NORMALLY 2 SPEAKS WITH DEFECTS, SLOWLY 3 CAN`T INARTICULATE UNDERSTANDABLY, DUMB	Since 19 I _ I _ I Since 19 I _ I _ I	

B24	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: DOES THE RESPONDENT HAVE ANY LIMITATIONS IN MANAGING DAILY ACTIVITIES? QUESTIONS B16–B23 ANSWER IS 3. <div style="text-align: right;">1 Yes 2 No</div>	2 ↓ B26																																																																																																																																																																																																																																														
B25	Who takes care of you? CHART B25 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 Partner</td> <td style="width: 33%;">4 Sisters/brothers</td> <td style="width: 33%;">7 Other acquaintances</td> </tr> <tr> <td>2 Parents</td> <td>5 Other relatives</td> <td>8 Social worker</td> </tr> <tr> <td>3 Children</td> <td>6 Neighbours</td> <td>9 OTHER</td> </tr> </table>	1 Partner	4 Sisters/brothers	7 Other acquaintances	2 Parents	5 Other relatives	8 Social worker	3 Children	6 Neighbours	9 OTHER																																																																																																																																																																																																																																						
1 Partner	4 Sisters/brothers	7 Other acquaintances																																																																																																																																																																																																																																														
2 Parents	5 Other relatives	8 Social worker																																																																																																																																																																																																																																														
3 Children	6 Neighbours	9 OTHER																																																																																																																																																																																																																																														
B26	One can be healthy or sick, but more important is how one feels himself. Please evaluate to what extent each of the following has troubled you during the last four weeks [READ ONE BY ONE]. CHART B26 <div style="text-align: center;">1 Not at all 2 Rarely 3 Sometimes 4 Often 5 Continuously</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 75%;"></th> <th style="width: 7.5%;">Not at all</th> <th style="width: 7.5%;">Rarely</th> <th style="width: 7.5%;">Some-times</th> <th style="width: 7.5%;">Often</th> <th style="width: 7.5%;">Con-tinu-ously</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Feelings of sadness</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>2</td><td>Feeling easily irritated or annoyed</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>3</td><td>Feeling no interest or pleasure in things</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>4</td><td>Fatigue or loss of energy</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>5</td><td>Feelings of worthlessness</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>Self-accusations</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>7</td><td>Recurrent thoughts of death or suicide</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>8</td><td>Diminished ability to think or concentrate</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>9</td><td>Feeling slowed down</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>10</td><td>Difficulty falling asleep</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>11</td><td>Restless or disturbed sleep</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>12</td><td>Waking up too early</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>13</td><td>Excessive sleepiness</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>14</td><td>Loss of appetite</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>15</td><td>Excessive appetite</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>16</td><td>Feeling lonely</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>17</td><td>Hopelessness about the future</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>18</td><td>Impossibility to enjoy things</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>19</td><td>Rest does not restore strength</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>20</td><td>Feeling anxious or fearful</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>21</td><td>Being easily fatigued</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>22</td><td>Tension or inability to relax</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>23</td><td>Excessive worry about several different things</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>24</td><td>Feeling so restless that it is hard to sit still</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>25</td><td>Sudden attacks of panic with palpitations, shortness of breath, faintness or other frightening bodily sensations</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>26</td><td>Easily startled</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>27</td><td>Afraid to be the centre of attention</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>28</td><td>Fear of interaction with strangers</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>29</td><td>Fear of going outside the house/flat alone</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>30</td><td>Feeling afraid in streets or open places</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>31</td><td>Fear of fainting in public</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>32</td><td>Feeling afraid of travelling in a bus, train or car</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>33</td><td>Fear of having a serious illness that has been not diagnosed by the doctors</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </tbody> </table>			Not at all	Rarely	Some-times	Often	Con-tinu-ously	1	Feelings of sadness	1	2	3	4	5	2	Feeling easily irritated or annoyed	1	2	3	4	5	3	Feeling no interest or pleasure in things	1	2	3	4	5	4	Fatigue or loss of energy	1	2	3	4	5	5	Feelings of worthlessness	1	2	3	4	5	6	Self-accusations	1	2	3	4	5	7	Recurrent thoughts of death or suicide	1	2	3	4	5	8	Diminished ability to think or concentrate	1	2	3	4	5	9	Feeling slowed down	1	2	3	4	5	10	Difficulty falling asleep	1	2	3	4	5	11	Restless or disturbed sleep	1	2	3	4	5	12	Waking up too early	1	2	3	4	5	13	Excessive sleepiness	1	2	3	4	5	14	Loss of appetite	1	2	3	4	5	15	Excessive appetite	1	2	3	4	5	16	Feeling lonely	1	2	3	4	5	17	Hopelessness about the future	1	2	3	4	5	18	Impossibility to enjoy things	1	2	3	4	5	19	Rest does not restore strength	1	2	3	4	5	20	Feeling anxious or fearful	1	2	3	4	5	21	Being easily fatigued	1	2	3	4	5	22	Tension or inability to relax	1	2	3	4	5	23	Excessive worry about several different things	1	2	3	4	5	24	Feeling so restless that it is hard to sit still	1	2	3	4	5	25	Sudden attacks of panic with palpitations, shortness of breath, faintness or other frightening bodily sensations	1	2	3	4	5	26	Easily startled	1	2	3	4	5	27	Afraid to be the centre of attention	1	2	3	4	5	28	Fear of interaction with strangers	1	2	3	4	5	29	Fear of going outside the house/flat alone	1	2	3	4	5	30	Feeling afraid in streets or open places	1	2	3	4	5	31	Fear of fainting in public	1	2	3	4	5	32	Feeling afraid of travelling in a bus, train or car	1	2	3	4	5	33	Fear of having a serious illness that has been not diagnosed by the doctors	1	2	3	4	5	
		Not at all	Rarely	Some-times	Often	Con-tinu-ously																																																																																																																																																																																																																																										
1	Feelings of sadness	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
2	Feeling easily irritated or annoyed	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
3	Feeling no interest or pleasure in things	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
4	Fatigue or loss of energy	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
5	Feelings of worthlessness	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
6	Self-accusations	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
7	Recurrent thoughts of death or suicide	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
8	Diminished ability to think or concentrate	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
9	Feeling slowed down	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
10	Difficulty falling asleep	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
11	Restless or disturbed sleep	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
12	Waking up too early	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
13	Excessive sleepiness	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
14	Loss of appetite	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
15	Excessive appetite	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
16	Feeling lonely	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
17	Hopelessness about the future	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
18	Impossibility to enjoy things	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
19	Rest does not restore strength	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
20	Feeling anxious or fearful	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
21	Being easily fatigued	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
22	Tension or inability to relax	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
23	Excessive worry about several different things	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
24	Feeling so restless that it is hard to sit still	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
25	Sudden attacks of panic with palpitations, shortness of breath, faintness or other frightening bodily sensations	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
26	Easily startled	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
27	Afraid to be the centre of attention	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
28	Fear of interaction with strangers	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
29	Fear of going outside the house/flat alone	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
30	Feeling afraid in streets or open places	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
31	Fear of fainting in public	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
32	Feeling afraid of travelling in a bus, train or car	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
33	Fear of having a serious illness that has been not diagnosed by the doctors	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																										
B27	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: IS THE RESPONDENT MALE? <div style="text-align: right;">1 Yes 2 No</div>	1 ↓ Part CM (pg. 22)																																																																																																																																																																																																																																														

PART C REPRODUCTIVE HEALTH (WOMEN)

C01	Have you ever given birth to a child? Only live-births should be considered as births here.	1 Yes 2 No	2 ↓ C16
------------	---	------------	---------

CHILDREN'S TABLE

C02	Next I would like you to list all the children you have borne starting from the very first. To keep track of them, please tell me their name and birth date. Please also name any children who may have died at a very early age. [WRITE]		
C03	Next let us talk about each child separately. [READ STARTING FROM SECOND CHILD:] Let us turn to the next child. Was [NAME ..] a boy or a girl? [IF OBVIOUS, RECORD WITHOUT ASKING]		
C04	Which of the following statements describes best the pregnancy that led to the birth of this child? CHART C04 1 Wanted, but came too early 2 Wanted and came at a planned time 3 Wanted, but came later than wanted 4 Pregnancy was not wanted		1,2,4 ↓ C06
C05	Please, try to remember for how many months did you try to become pregnant before you succeeded?		
C06	Which of the following statements describes best the course of this pregnancy? CHART C06 1 The pregnancy proceeded normally for myself and for the child 2 There was a risk for miscarriage, but it didn't need an extended stay at hospital 3 To save the pregnancy, I was in hospital during most time of my pregnancy 4 During pregnancy I was in hospital with another health problem 5 OTHER [WRITE]		
C07	Which of the following statements describes best [NAME's ...] postnatal health status? CHART C07 1 Full-term and healthy child 2 Child was born prematurely, but was healthy 3 Child was born prematurely and needed postnatal treatment 4 Child was born with malformation 5 Child was born with other health disorder that needed postnatal treatment at hospital [WRITE]		
C08	For how many months was [NAME ...] breastfed?		
C09	Does [NAME ...] currently live together or apart from you?		1 ↓ C13 3 ↓ C12
C10	Since what year and month [NAME ...] has not lived together with you?		
C11	For which of the reasons listed here did [NAME ...] leave home? CHART C11 1 Child got married 2 Child moved away because of studies/work 3 Child started to live by his/her own 4 Child was drafted into the army 5 Child moved to the father's place 6 Child moved to grandparents' or another relatives' place 7 Respondent moved away from the child 8 Child was given to a children's home 9 OTHER [WRITE]		↓ C13
C12	In what year and month did [NAME ...] die?		
C13	Did you have any pregnancies before the birth of this child/after the previous birth that ended in an induced (mini)abortion, abortion on medical indication, miscarriage or stillbirth?		2 ↓ text after C14
C14	Please, try to remember, how many such pregnancies did you have during that interval?		
	[REPEAT UNTIL ALL DATA ON ALL CHILDREN ARE FILLED IN:] → [IF ALL DATA ARE FILLED IN THE TABLE:] →		↑ C03 ↓ C15

CX	Child:	1	2	3	4	5	6	7	8	
C02 Y M	First name .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	✍
	Birth date									
	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C03	Sex									
	1 Boy	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Girl	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C04	Wantedness of pregnancy	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1,2,4 ↓ C06
		
		
		
C05	Tried to get pregnant... Months	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C06	Course of the pregnancy	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
C07	Postnatal health status	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
C08	Breastfeeding.. Months	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C09	Child lives...									1 ↓ C13 3 ↓ C12
	1 Together	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Apart	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	3 Child died									
C10 Y M	Lives apart since									
	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C11	Reasons for living apart	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	↓ C13
		
		
		
C12 Y M	Date of child's death									
	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C13	Not live birth pregnancies									2 ↓ text after C14
	1 Yes	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C14	Number of such pregnancies									
	Number	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	

CX	Pregnancy:	1	2	3	4	5	6	7	8	
C20	Ending time of pregnancy									✍
Y	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
M	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C21	Duration of pregnancy Weeks	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
C22	Pregnancy ended in	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C23	Wantedness of pregnancy	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C24	Need for treatment 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
C25	More pregnancies 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↑ C20

WOMEN

C26	<p>DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT BEEN MARRIED/LIVED IN A CONSENSUAL UNION/BEEN PREGNANT/ OR HAD A REGULAR SEXUAL PARTNER? SEE QUESTIONS A14 (p 5), A26 (p 8), C01 (p 14) and C19 (p 16).</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	1 ↓ C28																								
C27	<p>To avoid unnecessary questions, I would first like to ask if you have ever had sexual intercourse?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ C58																								
C28	<p>How old were you when you first had sexual intercourse?</p> <p style="text-align: right;">Age <u> </u><u> </u><u> </u></p>																									
C29	<p>Did you or your partner do or use anything to avoid you becoming pregnant at that time?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ C32																								
C30	<p>Which contraceptive method or means did you use at that time? [ONLY ONE ANSWER]</p> <p>CHART C30</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Rhythm (periodical abstinence)</td> <td style="width: 50%;">5 Intra-uterine device (spiral)</td> </tr> <tr> <td>2 Withdrawal</td> <td>6 Foam</td> </tr> <tr> <td>3 Condom</td> <td>7 OTHER</td> </tr> <tr> <td>4 Oral contraceptive (pill)</td> <td>.....</td> </tr> </table>	1 Rhythm (periodical abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)	2 Withdrawal	6 Foam	3 Condom	7 OTHER	4 Oral contraceptive (pill)																	
1 Rhythm (periodical abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)																									
2 Withdrawal	6 Foam																									
3 Condom	7 OTHER																									
4 Oral contraceptive (pill)																									
C31	<p>Where did you obtain your knowledge about this device/method?</p> <p>CHART C31</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 From literature</td> <td style="width: 33%;">4 From partner</td> <td style="width: 33%;">7 ELSEWHERE</td> </tr> <tr> <td>2 From my parents</td> <td>5 From friends</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3 From school</td> <td>6 From a doctor</td> <td>.....</td> </tr> </table>	1 From literature	4 From partner	7 ELSEWHERE	2 From my parents	5 From friends	3 From school	6 From a doctor																
1 From literature	4 From partner	7 ELSEWHERE																								
2 From my parents	5 From friends																								
3 From school	6 From a doctor																								
C32	<p>Now I would like to ask what contraceptive methods you or your partner have ever used to avoid pregnancy. Have you or your partner ever used</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Yes</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... oral contraceptive (pill)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... intra-uterine device (spiral)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... condom?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... foam?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... withdrawal?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... rhythm/periodic abstinence?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>... OTHER</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Yes	No	... oral contraceptive (pill)?	1	2	... intra-uterine device (spiral)?	1	2	... condom?	1	2	... foam?	1	2	... withdrawal?	1	2	... rhythm/periodic abstinence?	1	2	... OTHER	1	2	
	Yes	No																								
... oral contraceptive (pill)?	1	2																								
... intra-uterine device (spiral)?	1	2																								
... condom?	1	2																								
... foam?	1	2																								
... withdrawal?	1	2																								
... rhythm/periodic abstinence?	1	2																								
... OTHER	1	2																								
C33	... oral contraceptive (pill)?	1	2																							
C34	... intra-uterine device (spiral)?	1	2																							
C35	... condom?	1	2																							
C36	... foam?	1	2																							
C37	... withdrawal?	1	2																							
C38	... rhythm/periodic abstinence?	1	2																							
C39	<p>DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT EVER USED ANY CONTRACEPTIVE METHODS? SEE QUESTIONS C32 – C38.</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	1 ↓ C41																								
C40	<p>What is the main reason, why you have never used any contraceptive methods? [ONLY ONE ANSWER]</p> <p>CHART C40</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Lack of knowledge</td> <td style="width: 50%;">07 Partner's infertility</td> </tr> <tr> <td>02 Bad availability of contraceptives</td> <td>08 Infrequent sexual relations</td> </tr> <tr> <td>03 Apprehension for my health</td> <td>09 Do not get easily pregnant</td> </tr> <tr> <td>04 Partner's opposition</td> <td>10 Easy availability of abortion</td> </tr> <tr> <td>05 Religious considerations</td> <td>11 OTHER</td> </tr> <tr> <td>06 Own infertility</td> <td>.....</td> </tr> </table>	01 Lack of knowledge	07 Partner's infertility	02 Bad availability of contraceptives	08 Infrequent sexual relations	03 Apprehension for my health	09 Do not get easily pregnant	04 Partner's opposition	10 Easy availability of abortion	05 Religious considerations	11 OTHER	06 Own infertility													
01 Lack of knowledge	07 Partner's infertility																									
02 Bad availability of contraceptives	08 Infrequent sexual relations																									
03 Apprehension for my health	09 Do not get easily pregnant																									
04 Partner's opposition	10 Easy availability of abortion																									
05 Religious considerations	11 OTHER																									
06 Own infertility																									
C41	<p>At a certain age women do not get pregnant any more. But a serious personal problem might be infertility in younger ages. Has this ever been a problem for you?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ C44																								

C42	In what year did you first become aware of this problem?															
Y		Year 19 I _ I _ I														
C43	Have you seen a doctor about your own infertility problem?															
		1 Yes 2 No														
C44	Have you ever had sexually transmitted diseases?															
		1 Yes Number of times I _ I _ I 2 No 98 REFUSAL														
		2, 98 ↓ C46														
C45	In what year did it happen for the first time?															
Y		Year 19 I _ I _ I														
C46	So far we have talked about your earlier life course. Next let us concentrate on the last four weeks in your life. Have you had sexual intercourse during this period?															
		1 Yes 2 No														
		1 ↓ C53														
C47	Why have you had no sexual intercourse, if I may ask? [ONLY ONE ANSWER]															
	<p>CHART C47</p> <table border="0"> <tr> <td>1 No partner</td> <td>6 Quarrels with partner</td> </tr> <tr> <td>2 Partner's temporary absence</td> <td>7 Respondent has not wanted to</td> </tr> <tr> <td>3 Lack of time</td> <td>8 Partner has not wanted to</td> </tr> <tr> <td>4 Pregnancy</td> <td>9 OTHER</td> </tr> <tr> <td>5 Illness, bad health</td> <td>.....</td> </tr> </table>		1 No partner	6 Quarrels with partner	2 Partner's temporary absence	7 Respondent has not wanted to	3 Lack of time	8 Partner has not wanted to	4 Pregnancy	9 OTHER	5 Illness, bad health				
1 No partner	6 Quarrels with partner															
2 Partner's temporary absence	7 Respondent has not wanted to															
3 Lack of time	8 Partner has not wanted to															
4 Pregnancy	9 OTHER															
5 Illness, bad health															
C48	Has the absence of sexual intercourses been characteristic for you during last 12 months?															
		1 Yes 2 No														
C49	In what year and month did you last have sexual intercourse?															
Y		Year 19 I _ I _ I														
M		Month I _ I _ I														
C50	Did you or your partner do anything to avoid you to become pregnant at the last time?															
		1 Yes 2 No														
		1 ↓ C52														
C51	What was the main reason that you did not use any contraceptive method this time? [ONLY ONE ANSWER]															
	<p>CHART C51</p> <table border="0"> <tr> <td>01 Pregnancy/breastfeeding</td> <td>08 Menopause</td> </tr> <tr> <td>02 Desire to get pregnant</td> <td>09 Partner's infertility</td> </tr> <tr> <td>03 Lack of knowledge</td> <td>10 Do not get easily pregnant</td> </tr> <tr> <td>04 Bad availability of contraceptives</td> <td>11 Easy availability of abortion</td> </tr> <tr> <td>05 Partner's opposition</td> <td>12 OTHER</td> </tr> <tr> <td>06 Own infertility</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>07 Religious considerations</td> <td></td> </tr> </table>		01 Pregnancy/breastfeeding	08 Menopause	02 Desire to get pregnant	09 Partner's infertility	03 Lack of knowledge	10 Do not get easily pregnant	04 Bad availability of contraceptives	11 Easy availability of abortion	05 Partner's opposition	12 OTHER	06 Own infertility	07 Religious considerations	
01 Pregnancy/breastfeeding	08 Menopause															
02 Desire to get pregnant	09 Partner's infertility															
03 Lack of knowledge	10 Do not get easily pregnant															
04 Bad availability of contraceptives	11 Easy availability of abortion															
05 Partner's opposition	12 OTHER															
06 Own infertility															
07 Religious considerations																
		↓ C58														
C52	Which of the enlisted contraceptive devices/methods did you or your partner use at this time? If you have used several methods, mention the two main ones. [WRITE CODES]															
	<p>CHART C52</p> <table border="0"> <tr> <td>1 Rhythm (periodic abstinence)</td> <td>5 Intra-uterine device (spiral)</td> </tr> <tr> <td>2 Withdrawal</td> <td>6 Foam</td> </tr> <tr> <td>3 Condom</td> <td>7 Sterilisation</td> </tr> <tr> <td>4 Oral contraceptive (pill)</td> <td>8 OTHER</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>		1 Rhythm (periodic abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)	2 Withdrawal	6 Foam	3 Condom	7 Sterilisation	4 Oral contraceptive (pill)	8 OTHER				
1 Rhythm (periodic abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)															
2 Withdrawal	6 Foam															
3 Condom	7 Sterilisation															
4 Oral contraceptive (pill)	8 OTHER															
															
A		I _ I _ I														
B		I _ I _ I														
		↓ C58														

MALES


C53	How many times have you had sexual intercourse during last four weeks? Number of times had sexual intercourse I _ I _ I 98 REFUSAL	98↓ C55
C54	Has that frequency of sexual intercourses been characteristic behaviour for you during the last 12 months, or did you usually have intercourse more frequently or less frequently? 1 Yes, it reflects usual behaviour 2 No, during last 4 weeks I have had intercourses more frequently 3 No, during last 4 weeks I have had intercourses less frequently	
C55	Have you or your partner used any contraceptive method/device during the last four weeks? 1 Yes 2 No	1 ↓ C57
C56	What was the main reason why you have not used contraceptive methods during the last four weeks? [ONLY ONE ANSWER] CHART C56 01 Pregnancy/breastfeeding 02 Desire to get pregnant 03 Lack of knowledge 04 Bad availability of contraceptives 05 Partner's opposition 06 Own infertility 07 Religious considerations 08 Menopause 09 Partner's infertility 10 Do not get easily pregnant 11 Easy availability of abortion 12 OTHER	↓ C58
C57	Which of the enlisted contraceptive methods have you and your partner used during the last four weeks? If you have used several methods, mention the two main ones [WRITE CODES] CHART C57 1 Rhythm (periodic abstinence) 2 Withdrawal 3 Condom 4 Oral contraceptive (pill) 5 Intra-uterine device (spiral) 6 Foam 7 Sterilisation 8 OTHER	
A		I _ I _ I
B		I _ I _ I
C58	How old were you when you began to have menstruation? Age I _ I _ I	
C59	Do you have menstruation now regularly, irregularly or it has ceased? 1 Regularly 2 Irregularly 3 Has ceased	1 ↓ text between C60 and C61
C60	In what year and month did you have your last menstruation? Y Year 19 I _ I _ I M Month I _ I _ I	
	FROM QUESTION C61 ASK ONLY IN THE CASE IF RESPONDENT HAS EVER HAD SEXUAL INTERCOURSE OR HAS EVER BEEN MARRIED/LIVED IN A CONSENSUAL UNION/ BEEN PREGNANT/ HAD A REGULAR SEXUAL PARTNER. SEE QUESTIONS C27 AND C26.	
C61	Have you ever been sexually harassed? 1 Yes Number of times I _ I _ I 2 No 98 REFUSAL	2, 98 ↓ C63
C62	In what year did it happen first time? Y Year 19 I _ I _ I	

C63	<p>[ASK ONLY IF RESPONDENT HAS HAD SEXUAL INTERCOURSE DURING LAST 4 WEEKS OR IF THE LAST SEXUAL INTERCOURSE HAS BEEN IN 1995 OR 1996. SEE QUESTIONS C46 AND C49 (p. 19)]</p> <p>Whether or not you have a regular partner, there might also be irregular and more occasional sexual relations. Next let us talk about such relations. Have you had different sexual partners during the last year?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ C66
C64	<p>How many different sexual partners all together you have had during the last year?</p> <p style="text-align: right;">Number of sexual partners <u> </u><u> </u><u> </u></p>	
C65	<p>Have you used a condom during such sexual intercourses?</p> <p style="text-align: center;">1 No, haven't used at all 2 Yes, sometimes 3 Yes, mostly 4 Yes, have used during all such acts of sexual intercourse's</p>	
C66	<p>Have you ever paid for or receive payment for sexual intercourse?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No 98 REFUSAL</p>	
C67	<p>Have you ever had sexual intercourse with a female partner?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No 98 REFUSAL</p>	↓ Part D (pg. 27)

PART CM REPRODUCTIVE HEALTH (MALES)

CM01	Next we are going to talk about all children for whom you have been a biologic father. Have you ever had any children? 1 Yes 2 No	2 ↓ CM15
CM02	How many of them you have had together? Count all live-born children. Number of children I _ I _ I	

CHILDREN'S TABLE

CM03	Next let us talk about each child separately. Please mention all children for whom you have been a biologic father, starting from the first one. Please tell me their [FIRST NAME] and birth date. Please also name any children who died very early [WRITE]											
CM04	[READ STARTING FROM SECOND CHILD:] Let us turn to your next child. Was [NAME...] a boy or a girl? [IF OBVIOUS, RECORD WITHOUT ASKING]											
CM05	Which of the following statements describes best the birth of [NAME ...]? CHART CM05 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Wanted, but was born earlier than wanted</td> <td style="width: 50%;">3 Wanted, but was born later than wanted</td> </tr> <tr> <td>2 Wanted and was born at a planned time</td> <td>4 Child was not wanted</td> </tr> </table>	1 Wanted, but was born earlier than wanted	3 Wanted, but was born later than wanted	2 Wanted and was born at a planned time	4 Child was not wanted							
1 Wanted, but was born earlier than wanted	3 Wanted, but was born later than wanted											
2 Wanted and was born at a planned time	4 Child was not wanted											
CM06	Which of the following statements describes best [NAME ...] postnatal health status? CHART CM06 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Full-term and healthy child</td> <td style="width: 50%;">4 Child was born with malformation</td> </tr> <tr> <td>2 Child was born prematurely, but was healthy</td> <td>5 Child was born with other health disorder that needed postnatal treatment in hospital [WRITE]</td> </tr> <tr> <td>3 Child was born prematurely and needed postnatal treatment</td> <td></td> </tr> </table>	1 Full-term and healthy child	4 Child was born with malformation	2 Child was born prematurely, but was healthy	5 Child was born with other health disorder that needed postnatal treatment in hospital [WRITE]	3 Child was born prematurely and needed postnatal treatment						
1 Full-term and healthy child	4 Child was born with malformation											
2 Child was born prematurely, but was healthy	5 Child was born with other health disorder that needed postnatal treatment in hospital [WRITE]											
3 Child was born prematurely and needed postnatal treatment												
CM07	Was [NAME ...] born to your household?	1 ↓ CM10 2 ↓ CM09										
CM08	Is [NAME ...] alive or dead?	1 ↓ text after CM13 2 ↓ CM13										
CM09	What year and month did [NAME ...] move to your household?											
CM10	Does [NAME ...] currently live with you or apart from you?	1 ↓ text after CM13 3 ↓ CM13										
CM11	Since what year and month has [NAME ...] not live together with you?											
CM12	For which of the reasons listed here did [NAME ...] leave home? CHART CM12 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Child got married</td> <td style="width: 50%;">6 Child moved to grandparents' or other relatives' place</td> </tr> <tr> <td>2 Child moved away because of studies/work</td> <td>7 Respondent moved away from the child</td> </tr> <tr> <td>3 Child started to live by his/her own</td> <td>8 Child was given to a children's home</td> </tr> <tr> <td>4 Child was drafted to the army</td> <td>9 OTHER [WRITE]</td> </tr> <tr> <td>5 Child moved to the mother's place</td> <td></td> </tr> </table>	1 Child got married	6 Child moved to grandparents' or other relatives' place	2 Child moved away because of studies/work	7 Respondent moved away from the child	3 Child started to live by his/her own	8 Child was given to a children's home	4 Child was drafted to the army	9 OTHER [WRITE]	5 Child moved to the mother's place		↓ text after CM13
1 Child got married	6 Child moved to grandparents' or other relatives' place											
2 Child moved away because of studies/work	7 Respondent moved away from the child											
3 Child started to live by his/her own	8 Child was given to a children's home											
4 Child was drafted to the army	9 OTHER [WRITE]											
5 Child moved to the mother's place												
CM13	In what year and month did [NAME ...] die?											
	[REPEAT UNTIL ALL DATA ON ALL CHILDREN ARE FILLED IN:] → [IF ALL DATA ARE FILLED IN THE TABLE:] →	↑ CM04 ↓ CM14										

CMX	Child:	1	2	3	4	5	6	7	8	
CM03	First name Birth date	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	✍
Y	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	
M	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	
CM04	Sex 1 Boy 2 Girl	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
CM05	Wantedness of child	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
CM06	Postnatal health status	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
CM07	Was born...	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↓ CM10 2 ↓ CM09
CM08	Child... 1 Is alive 2 Is dead	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↓ text after CM13 2 ↓ CM13
CM09	Moving to household Y Year 19 M Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	
CM10	Child lives... 1 Together 2 Apart 3 Child died	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1 ↓ text after CM13 3 ↓ CM13
CM11	Lives apart since Y Year 19 M Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	
CM12	Reason for living apart	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	↓ text after CM13
CM13	Time of child's death Y Year 19 M Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	I _ I _ I _ I _ I	

CM34	Have you ever had sexually transmitted diseases? 1 Yes Number of times I _ I _ I 2 No 98 REFUSAL	2, 98 ↓ CM36
CM35	In what year did it happen for the first time? Y Year 19 I _ I _ I	
CM36	So far we have talked about your earlier life course. Next let us concentrate on the last four weeks in your life. Have you had sexual intercourse during this period? 1 Yes 2 No	1 ↓ CM43
CM37	Why have you had no sexual intercourse, if I may ask? [ONLY ONE ANSWER] CHART CM37 1 No partner 2 Partner's temporary absence 3 Lack of time 4 Pregnancy of partner 5 Illness, bad health 6 Quarrels with partner 7 Respondent has not wanted to 8 Partner has not wanted to 9 OTHER	
CM38	Has the absence of sexual intercourses been characteristic for you during last 12 months? 1 Yes 2 No	
CM39	In what year and month did you last have sexual intercourse? Y M Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I	
CM40	Did you or your partner do anything to avoid your partner to become pregnant at the last time? 1 Yes 2 No	1 ↓ CM42
CM41	What was the main reason that you did not use any contraceptive method this time? [ONLY ONE ANSWER] CHART CM41 01 Partner's pregnancy 02 Desire to get child 03 Lack of knowledge 04 Bad availability of contraceptives 05 Religious considerations 06 Own infertility 07 Partner's infertility 08 To avoid pregnancy is the decision of woman 09 Easy availability of abortion 10 OTHER.....	↓ CM48
CM42	Which of the enlisted contraceptive devices/methods did you or your partner use at this time? If you have used several methods, mention the two main ones. [WRITE CODES] CHART CM42 1 Rhythm (periodic abstinence) 2 Withdrawal 3 Condom 4 Oral contraceptive (pill) 5 Intra-uterine device (spiral) 6 Foam 7 Sterilisation 8 OTHER	↓ CM48
	A B	I _ I _ I I _ I _ I
CM43	How many times have you had sexual intercourse during last four weeks? Number of times had sexual intercourse I _ I _ I 98 REFUSAL	
CM44	Has that frequency of sexual intercourses been characteristic behaviour for you during the last 12 months, or did you usually have intercourse more frequently or less frequently? 1 Yes, it reflects usual behaviour 2 No, during last 4 weeks I have had intercourses more frequently 3 No, during last 4 weeks I have had intercourses less frequently	

MALES

CM45	Have you or your partner used any contraceptive method/device during the last four weeks? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	1 ↓ CM47												
CM46	What was the main reason why you have not used contraceptive methods during the last four weeks? [ONLY ONE ANSWER] CHART CM46 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Partner's pregnancy</td> <td style="width: 50%;">06 Own infertility</td> </tr> <tr> <td>02 Desire to get child</td> <td>07 Partner's infertility</td> </tr> <tr> <td>03 Lack of knowledge</td> <td>08 To avoid pregnancy is the decision of woman</td> </tr> <tr> <td>04 Bad availability of contraceptives</td> <td>09 Easy availability of abortion</td> </tr> <tr> <td>05 Religious considerations</td> <td>10 OTHER</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	01 Partner's pregnancy	06 Own infertility	02 Desire to get child	07 Partner's infertility	03 Lack of knowledge	08 To avoid pregnancy is the decision of woman	04 Bad availability of contraceptives	09 Easy availability of abortion	05 Religious considerations	10 OTHER	↓ CM48
01 Partner's pregnancy	06 Own infertility													
02 Desire to get child	07 Partner's infertility													
03 Lack of knowledge	08 To avoid pregnancy is the decision of woman													
04 Bad availability of contraceptives	09 Easy availability of abortion													
05 Religious considerations	10 OTHER													
													
CM47	Which of the enlisted contraceptive methods have you and your partner used during the last four weeks? If you have used several methods, mention the two main ones [WRITE CODES] CHART CM47 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Rhythm (periodic abstinence)</td> <td style="width: 50%;">5 Intra-uterine device (spiral)</td> </tr> <tr> <td>2 Withdrawal</td> <td>6 Foam</td> </tr> <tr> <td>3 Condom</td> <td>7 Sterilisation</td> </tr> <tr> <td>4 Oral contraceptive (pill)</td> <td>8 OTHER</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table> <p>A I _ I _ I</p> <p>B I _ I _ I</p>	1 Rhythm (periodic abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)	2 Withdrawal	6 Foam	3 Condom	7 Sterilisation	4 Oral contraceptive (pill)	8 OTHER			
1 Rhythm (periodic abstinence)	5 Intra-uterine device (spiral)													
2 Withdrawal	6 Foam													
3 Condom	7 Sterilisation													
4 Oral contraceptive (pill)	8 OTHER													
													
CM48	Have you ever been sexually harassed? <p style="text-align: right;">1 Yes Number of times I _ I _ I 2 No 98 REFUSAL</p>	2, 98 ↓ CM50												
CM49 Y	In what year did it happen the first time? <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I</p>													
CM50	[ASK ONLY IF RESPONDENT HAS HAD SEXUAL INTERCOURSE DURING LAST 4 WEEKS OR IF THE LAST SEXUAL INTERCOURSE HAS BEEN IN 1995 OR 1996. SEE QUESTIONS CM36 AND CM39 (p.25)] Whether or nor you have a regular partner, there might also be irregular and more occasional sexual relations. Next let us talk about such relations. Have you had different sexual partners during the last year? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ CM53												
CM51	How many different sexual partners all together you have had during the last year? <p style="text-align: right;">Number of sexual partners I _ I _ I</p>													
CM52	Have you used a condom during such sexual intercourses? <p style="text-align: center;">1 No, haven't used at all 2 Yes, sometimes 3 Yes, mostly 4 Yes, have used during all such acts of sexual intercourse</p>													
CM53	Have you ever had paid for or receive payment for sexual intercourse? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No 98 REFUSAL</p>													
CM54	Have you ever had sexual intercourse with a male partner? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No 98 REFUSAL</p>	↓Part D												

PART D EDUCATION AND OCCUPATION



D01	What is your highest completed level of education and what is the total number of years of your education? CHART D01 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Didn't get the primary education</td> <td style="width: 50%;">5 Specialised secondary education</td> </tr> <tr> <td>2 Primary education</td> <td>6 Vocational higher education</td> </tr> <tr> <td>3 Basic education</td> <td>7 Higher education</td> </tr> <tr> <td>4 General secondary education</td> <td>8 Scientific degree</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Total number of years of education I _ I _ I</p>	1 Didn't get the primary education	5 Specialised secondary education	2 Primary education	6 Vocational higher education	3 Basic education	7 Higher education	4 General secondary education	8 Scientific degree	1 ↓ D08		
1 Didn't get the primary education	5 Specialised secondary education											
2 Primary education	6 Vocational higher education											
3 Basic education	7 Higher education											
4 General secondary education	8 Scientific degree											
D02 Y	In what year did you complete this level of education? <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I</p>											
D03	Did you also get any specialisation? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ D05										
D04 I	What is the specialisation? Specialisation <p style="text-align: right;">I _ I _</p>											
D05	Are you currently studying? <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ D08										
D06	Where are you studying? CHART D06 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 Primary school, basic school</td> <td style="width: 50%;">5 Vocational higher education</td> </tr> <tr> <td>2 Secondary school, gymnasium</td> <td>6 Higher school</td> </tr> <tr> <td>3 Vocational school, technical school, vocational secondary school</td> <td>7 Post-graduate studies</td> </tr> <tr> <td>4 Specialised secondary education, military school</td> <td>8 Short continuous courses (with duration less than one school year)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9 OTHER</td> </tr> </table>	1 Primary school, basic school	5 Vocational higher education	2 Secondary school, gymnasium	6 Higher school	3 Vocational school, technical school, vocational secondary school	7 Post-graduate studies	4 Specialised secondary education, military school	8 Short continuous courses (with duration less than one school year)		9 OTHER	
1 Primary school, basic school	5 Vocational higher education											
2 Secondary school, gymnasium	6 Higher school											
3 Vocational school, technical school, vocational secondary school	7 Post-graduate studies											
4 Specialised secondary education, military school	8 Short continuous courses (with duration less than one school year)											
	9 OTHER											
D07	What kind of study it is, is it ... <p style="text-align: right;">1 Daily study 2 Evening study 3 Correspondence study 4 OTHER.....</p>											
D08	Have you ever worked? <i>NB! Consider as working any activity aimed at earning living with the duration at least 3 months.</i> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 Part E (p. 33)										
D09 Y M	In what year and month did you first go to work? <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I</p>											
D10	What was your first regular occupation, what kind of work did you do? [WRITE THE OCCUPATION AND BE SURE THAT THE KIND OF WORK WAS DESCRIBED AS PRECISELY AS POSSIBLE] <i>NB! The job might also be a farm or family enterprise, the employment status might also be free-lancer or self-employer etc.</i> Occupation I Kind of work 	<p style="text-align: right;">I _ I _</p>										
D11	Has this occupation, the kind of work you have done, been the main during your working											

	life?	1 Yes 2 No	1 ↓ D13
--	-------	---------------	----------------

D12	<p>What has been your main occupation, the kind of work you have done most time during your working life? [WRITE THE OCCUPATION AND BE SURE THAT THE KIND OF WORK WAS DESCRIBED AS PRECISELY AS POSSIBLE]</p> <p><i>NB! The job might also be a farm or family enterprise, the employment status might also be free-lancer or self-employer etc.</i></p> <p>..... Occupation I _ I I</p> <p>..... Kind of work</p> <p>.....</p>																																																																			
D13	<p>At what branch of economy you have been working most time during your working life?</p> <p>..... Branch of economy I _ I I</p>																																																																			
D14 Y M	<p>What year and month did you start working on your main occupation?</p> <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">Month I _ I _ I</p>																																																																			
D15 Y M	<p>What year and month did you stop working on your main occupation or are you still working there?</p> <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">Month I _ I _ I</p> <p style="text-align: center;">99, 99 IF WORKS NOW ON THE SAME OCCUPATION</p>																																																																			
D16	<p>How could you describe the physical load of your main occupation?</p> <p>CHART D16</p> <p>1 Mainly sitting 2 Main time of work standing or walking, but the work doesn't demand extra physical exertion 3 Main time of work standing or walking, the work demands moderate physical exertion 4 Work that demands hard physical exertion</p>																																																																			
D17	<p>Please evaluate the mood (character) and the environment of your main work? Is (was) your work ..</p> <p>CHART D17</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th style="text-align: center;">1 Most of time</th> <th style="text-align: center;">2 Often</th> <th style="text-align: center;">3 Sometimes</th> <th style="text-align: center;">4 Not at all</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th style="text-align: center;">Most of time</th> <th style="text-align: center;">Often</th> <th style="text-align: center;">Someti- mes</th> <th style="text-align: center;">Not at all</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>.. monotonous, with the same kind of motions</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>.. connected with vibration or shaking</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>.. demands bending or any other uncomfortable pose for working</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>... demands mental and emotional exertion</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td>.. connected with noise level that requires louder speaking</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">F</td> <td>.. connected with toxic substances and other chemicals</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td>.. getting contact with micro-organisms causing diseases</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td>.. connected with dusty, smoky or gassed environment</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I</td> <td>.. connected with radiation</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </tbody> </table>			1 Most of time	2 Often	3 Sometimes	4 Not at all			Most of time	Often	Someti- mes	Not at all	A	.. monotonous, with the same kind of motions	1	2	3	4	B	.. connected with vibration or shaking	1	2	3	4	C	.. demands bending or any other uncomfortable pose for working	1	2	3	4	D	... demands mental and emotional exertion	1	2	3	4	E	.. connected with noise level that requires louder speaking	1	2	3	4	F	.. connected with toxic substances and other chemicals	1	2	3	4	G	.. getting contact with micro-organisms causing diseases	1	2	3	4	H	.. connected with dusty, smoky or gassed environment	1	2	3	4	I	.. connected with radiation	1	2	3	4	
		1 Most of time	2 Often	3 Sometimes	4 Not at all																																																															
		Most of time	Often	Someti- mes	Not at all																																																															
A	.. monotonous, with the same kind of motions	1	2	3	4																																																															
B	.. connected with vibration or shaking	1	2	3	4																																																															
C	.. demands bending or any other uncomfortable pose for working	1	2	3	4																																																															
D	... demands mental and emotional exertion	1	2	3	4																																																															
E	.. connected with noise level that requires louder speaking	1	2	3	4																																																															
F	.. connected with toxic substances and other chemicals	1	2	3	4																																																															
G	.. getting contact with micro-organisms causing diseases	1	2	3	4																																																															
H	.. connected with dusty, smoky or gassed environment	1	2	3	4																																																															
I	.. connected with radiation	1	2	3	4																																																															
D18	<p>Have you had to interrupt working due to health problems for more than one month?</p> <p><i>NB! Don't consider interruptions connected with maternity leave, but consider those interruptions connected with preserving pregnancy.</i></p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ D28																																																																		
	<p>Now we are going to talk about those interruptions, starting from the very first.</p>																																																																			

TABLE OF WORK INTERRUPTIONS

D19	In what year and month did your first/next work interruption begin?	1												
D20	What health problem caused this work interruption? [WRITE]													
D21	Did you started working again after this work interruption?	2 ↓ D26												
D22	In what year and month did you start working again?	1												
D23	Did you change the job in connection with this interruption?													
D24	<p>Compare your work situation before and after the interruption. What were the changes? [CAN BE SEVERAL ANSWERS]</p> <p>CHART D24</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Transition to less demanding work</td> <td style="width: 50%;">07 Transition to one shift-work</td> </tr> <tr> <td>02 Transition to more demanding work</td> <td>08 Transition to multi-shift work</td> </tr> <tr> <td>03 Substantially reduced working hour</td> <td>09 Transition to no night-shift work</td> </tr> <tr> <td>04 Substantially increased working hour</td> <td>10 Earlier and later work same</td> </tr> <tr> <td>05 Substantially reduced pay</td> <td>11 Other [WRITE]</td> </tr> <tr> <td>06 Substantially increased pay</td> <td></td> </tr> </table>	01 Transition to less demanding work	07 Transition to one shift-work	02 Transition to more demanding work	08 Transition to multi-shift work	03 Substantially reduced working hour	09 Transition to no night-shift work	04 Substantially increased working hour	10 Earlier and later work same	05 Substantially reduced pay	11 Other [WRITE]	06 Substantially increased pay		
01 Transition to less demanding work	07 Transition to one shift-work													
02 Transition to more demanding work	08 Transition to multi-shift work													
03 Substantially reduced working hour	09 Transition to no night-shift work													
04 Substantially increased working hour	10 Earlier and later work same													
05 Substantially reduced pay	11 Other [WRITE]													
06 Substantially increased pay														
D25	Have you had any more work interruptions which lasted more than one month?	1 ↑ D19 2 ↓ D28												

DX	Work interruption: 1	2	3	4	5	6	7	8	
D19	Start of interruption								
Y	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D20	Health problem	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		
		
D21	Has returned to paid work								
	1 Yes	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 No								2 ↓ D26
D22	Started working again								
Y	Year 19	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
M	Month	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D23	Change of job								
	1 Yes	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 No								
D24	Changes in work situation								
A		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
B		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
C		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
D		I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	I _ I _ I I _ I _ I	
E		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D25	Any more interruptions								
	1 Yes	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 No								1 ↑ D19 2 ↓ D28

D26	Was your health status the main reason do not start working again? 1 Yes 2 No	1 ↓ D30
D27	What was the reason for you do not start working again? Reason	I _ I I ↓ D30
D28	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT ANSWERED THAT HE/SHE IS WORKING ON HIS/HER MAIN JOB UNTIL NOW? SEE QUESTIONS D15 (p. 28). 1 Yes 2 No	1 ↓ D36
D29	Have you a regular job now? (Are you working now?) 1 Yes 2 No	1 ↓ D31
D30 Y M	In what year and month did you stop working? Year 19 I _ I I Month I _ I I	
D31	What is/was your current/last job, what kind of work are/were you doing? [WRITE THE OCCUPATION AND BE SURE THAT THE KIND OF WORK WAS DESCRIBED AS PRECISELY AS POSSIBLE] <i>NB! The job might also be a farm or family enterprise, the employment status might also be free-lancer or self-employer etc.</i> Occupation I _ I I Kind of work	
D32	At what branch of economy you are/were currently/at latest working? [WRITE] Branch of economy	I _ I I
D33	How could you describe the physical load of your current/last occupation? CHART D33 1 Mainly sitting 2 Main time of work standing or walking, but the work doesn't demand extra physical exertion 3 Main time of work standing or walking, the work demands moderate physical exertion 4 Work that demands hard physical exertion	
D34	Please evaluate the mood (character) and the environment of your main work? Is (was) your work .. CHART D34 1 Most of time 2 Often 3 Sometimes 4 Not at all	
A	.. monotonous, with the same kind of motions	Most of time Often Someti- times Not at all
B	.. connected with vibration or shaking	1 2 3 4
C	.. demands bending or any other uncomfortable pose for working	1 2 3 4
D	... demands mental and emotional exertion	1 2 3 4
E	.. connected with noise level that requires louder speaking	1 2 3 4
F	.. connected with toxic substances and other chemicals	1 2 3 4
G	.. getting contact with micro-organisms causing diseases	1 2 3 4
H	.. connected with dusty, smoky or gassed environment	1 2 3 4
I	.. connected with radiation	1 2 3 4
D35	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: IS THE RESPONDENT CURRENTLY WORKING? SEE QUESTION D29 . 1 Yes 2 No	2 ↓ Part E

D36	How long is your working week at your main?? job?	Hours I _ I _ I															
D37	Do you have some other job in addition to your main?? job?	1 Yes 2 No	2 ↓ D39														
D38	How long is your working week at your additional work?	Hours I _ I _ I															
D39	Have you had to be absent from work during the last four weeks?	1 Yes 2 No	2 ↓ D41														
D40	What was the reason and how long were you absent? CHART D40	<table border="0"> <tr> <td>1 Vacation</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>2 I used the available days off</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>3 I had no work</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>4 I was ill</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>5 Family member's illness</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>6 Just didn't reach to work</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> <tr> <td>7 OTHER</td> <td>Number of days I _ I _ I</td> </tr> </table>	1 Vacation	Number of days I _ I _ I	2 I used the available days off	Number of days I _ I _ I	3 I had no work	Number of days I _ I _ I	4 I was ill	Number of days I _ I _ I	5 Family member's illness	Number of days I _ I _ I	6 Just didn't reach to work	Number of days I _ I _ I	7 OTHER	Number of days I _ I _ I	
1 Vacation	Number of days I _ I _ I																
2 I used the available days off	Number of days I _ I _ I																
3 I had no work	Number of days I _ I _ I																
4 I was ill	Number of days I _ I _ I																
5 Family member's illness	Number of days I _ I _ I																
6 Just didn't reach to work	Number of days I _ I _ I																
7 OTHER	Number of days I _ I _ I																
D41	Has it happened during the last 12 months that you have continued to go working when becoming ill?	1 Yes 2 No															

PART E HOME

	The following questions concern your parental home. Let us start from your mother.		
E01 Y M	In what year and month was your mother born?	Year I _ I _ I _ I Month I _ I _ I 9999, 99 DO NOT KNOW ANYTHING ABOUT MOTHER	9999, 99 ↓ E19
E02 A B	Where was your mother born? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST]	..... Rural settlement City/borough/community I _ I _ I _ I County/oblast I _ I _ I Country	
E03	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement?	1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E04	What is your mother's ethnicity?	..... Ethnicity I _ I _ I _ I	
E05	How many children, including yourself, has your mother had in all? <i>NB! Please consider all the children born alive, including those, who might have died very young.</i>	Number of children I _ I _ I 97 DO NOT KNOW	

E06	Let us talk about your sisters and brothers, who have been the children of your biological mother. Don't count yourself among them. Remind the date of birth, and in case if any of them has died also the date of death, starting from the oldest one. [WRITE THE SEX] <i>NB! Please tell also the date of birth of those sisters and brothers who have died, or from who you haven't heard anything for a long time.</i>											
	Sister/brot-her	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
A	Sex 1 Male 2 Female	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
B	Date of birth											
Y	Year 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	
M	Month	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	
C	Sister/brother alive? 1 Yes, alive 2 No, died 3 Probably died, the circumstances of death and exact time of death not known 4 No connection, don't know anything about her/him	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	1, 3, 4 ↑ next column or ↓ E07
D	Date of death											
Y	Year 19	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	↑ next column or ↓ E07
M	Month	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	I _ I I	
E07	Does your mother live? 1 Yes 2 No										1 ↓ E10	
E08	In what year and month did your mother die? Year 19 I _ I I Month I _ I I											
E09	What was the cause of death of your mother? [IN CASE OF DISEASES PLEASE INDICATE WHAT DISEASE, WRITE] CHART E09 1 Diseases of circulatory system..... 2 Cancer 3 Infectious diseases 4 Other diseases..... 5 Accident 6 Homicide 7 Suicide 8 OTHER 9 DO NOT KNOW											
E10	What is/was the education of your mother? CHART E10 1 Primary or less years 2 Basic education years 3 General secondary education 4 Specialised secondary education 5 Higher education 6 Scientific degree 7 DO NOT KNOW											
E11	Was your mother ever repressed by authorities? 1 Yes 2 No										2 ↓ E13	
E12	In what way she was repressed? CHART E12 1 Murdered/died in prison or in exile 2 Long-term imprisonment 3 Deported/sent to exile 4 Forced to evacuate 5 Could not get the education 6 Could not work by profession 7 OTHER											
E13	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: DOES THE MOTHER OF RESPONDENT LIVE? SEE QUESTION E07 (p.34)? 1 Yes 2 No										2 ↓ E19	


E14	Does your mother live together with your household, in the same settlement or elsewhere? [SEE QUESTIONS A01 AND A02 (p.2)]	1 Together with household 2 In the same settlement 3 Elsewhere	1,2 ↓E17
E15	Where does your mother live? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST] Rural settlement A City/borough/community I _ I _ I _ I B County/oblast I _ I _ I Country		
E16	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement?	1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E17	Does your mother need the regular nursing care?	1 Yes 2 No	2 ↓ E19
E18	Who mainly takes care of your mother? CHART E18 1 The members of her household 5 Non-relatives 2 Me and the members of my household 6 Social worker 3 My sisters/brothers 7 Mother is in the home for aged/nursing home 4 Other relatives 8 OTHER		
E19 Y M	Next we talk about your father. In what year and month was your father born? Year I _ I _ I _ I Month I _ I _ I 9999, 99 DO NOT KNOW ANYTHING ABOUT FATHER		9999, 99 ↓ E39
E20	Where was your father born? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST] Rural settlement A City/borough/community I _ I _ I _ I B County/oblast I _ I _ I Country		
E21	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement?	1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E22	What is/was your father's ethnicity?	Ethnicity I _ I _ I _ I	
E23	Were your mother and father ever married to each other?	1 Yes 2 No	2 ↓ E25
E24 Y M	In what year and month did they marry? Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I 97, 97 DO NOT KNOW		
E25	Have your mother and father ever divorced or separated?	1 Yes 2 No	2 ↓ E27
E26 Y M	In what year and month did they divorce or separate? [INDICATE THE TIME OF FIRST SEPARATION] Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I 97, 97 DO NOT KNOW		

E27	Does your father live?	1 Yes 2 No	1 ↓ E30
E28 Y M	In what year and month did your father die?	Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I	
E29	What was the cause of death of your father? [IN CASE OF DISEASES PLEASE INDICATE WHAT DISEASE, WRITE] CHART E29 1 Diseases of circulatory system..... 2 Cancer 3 Infectious diseases 4 Other diseases..... 5 Accident 6 Homicide 7 Suicide 8 OTHER 9 DO NOT KNOW		
E30	What is/was the education of your father? CHART E30 1 Primary or less years 2 Basic education years 3 General secondary education 4 Specialised secondary education 5 Higher education 6 Scientific degree 7 DO NOT KNOW		
E31	Was your father ever repressed by authorities?	1 Yes 2 No	2 ↓ E33
E32	In what way he was repressed? CHART E32 1 Murdered/died in prison or in exile 2 Long-term imprisonment 3 Deported/sent to exile 4 Forced to evacuate 5 Could not get the education 6 Could not work by profession 7 OTHER		
E33	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: DOES THE FATHER OF RESPONDENT LIVE? SEE QUESTION E27.	1 Yes 2 No	2 ↓ E39
E34	Does your father live together with your household, in the same settlement or elsewhere? [SEE QUESTIONS A01 AND A02 (p.2)]	1 Together with household 2 In the same settlement 3 Elsewhere	1, 2 ↓ E37
E35 A B	Where does your father live? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST] Rural settlement City/borough/community I _ I _ I _ I County/oblast I _ I _ I Country		
E36	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement?	1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E37	Does your father need the regular nursing (taking care)?	1 Yes 2 No	2 ↓ E39
E38	Who mainly takes care of your father? CHART E38 1 The members of his household 2 Me and the members of my household 3 My sisters/brothers 4 Other relatives 5 Non-relatives 6 Social worker 7 Father is in the home for aged/nursing home 8 OTHER		

E39	<p>Next questions concern your parental home in general. By whom was the atmosphere at your parental home shaped most?</p> <p>CHART E39</p> <table border="0"> <tr> <td>1 Mother and father together</td> <td>6 Grandfather alone</td> </tr> <tr> <td>2 Mother alone</td> <td>7 Other close relatives</td> </tr> <tr> <td>3 Father alone</td> <td>8 Somebody else (who?).....</td> </tr> <tr> <td>4 Grandmother and grandfather together</td> <td>9 I grew up at the children's' home (??)</td> </tr> <tr> <td>5 Grandmother alone</td> <td></td> </tr> </table>	1 Mother and father together	6 Grandfather alone	2 Mother alone	7 Other close relatives	3 Father alone	8 Somebody else (who?).....	4 Grandmother and grandfather together	9 I grew up at the children's' home (??)	5 Grandmother alone		9 ↓ E47
1 Mother and father together	6 Grandfather alone											
2 Mother alone	7 Other close relatives											
3 Father alone	8 Somebody else (who?).....											
4 Grandmother and grandfather together	9 I grew up at the children's' home (??)											
5 Grandmother alone												
E40	<p>Of what order as a child in your parental home did you grew up?</p> <p><i>NB! Please don't consider here children who died very young.</i></p> <p style="text-align: right;">Number of order <u> </u><u> </u><u> </u></p>											
E41	<p>What was the common language you used at your parental home? If several languages were used, indicate all of them, starting from the most frequently used [WRITE]</p> <p>A Common language <u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>B <u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>C <u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p>											
E42	<p>How would you describe the religious atmosphere at your parental home?</p> <p>CHART E42</p> <table border="0"> <tr> <td>1 Religious</td> <td>2 Following the religious customs</td> <td>3 Indifferent towards religion</td> <td>4 Atheistic</td> </tr> </table>	1 Religious	2 Following the religious customs	3 Indifferent towards religion	4 Atheistic	4 ↓ E44						
1 Religious	2 Following the religious customs	3 Indifferent towards religion	4 Atheistic									
E43	<p>What religion was closest to that in your parental home?</p> <table border="0"> <tr> <td>1 Lutheran</td> </tr> <tr> <td>2 Catholic</td> </tr> <tr> <td>3 Orthodox</td> </tr> <tr> <td>4 Baptist</td> </tr> <tr> <td>5 OTHER</td> </tr> </table>	1 Lutheran	2 Catholic	3 Orthodox	4 Baptist	5 OTHER						
1 Lutheran												
2 Catholic												
3 Orthodox												
4 Baptist												
5 OTHER												
E44	<p>Approximately how many books were in your parental home?</p> <p>CHART E44</p> <table border="0"> <tr> <td>1 No books</td> <td>4 150–499</td> </tr> <tr> <td>2 Less than 50</td> <td>5 500–999</td> </tr> <tr> <td>3 50–149</td> <td>6 1000 and more</td> </tr> </table>	1 No books	4 150–499	2 Less than 50	5 500–999	3 50–149	6 1000 and more					
1 No books	4 150–499											
2 Less than 50	5 500–999											
3 50–149	6 1000 and more											
E45	<p>How frequently was alcohol used in your parental home?</p> <table border="0"> <tr> <td>1 Every day (almost every day)</td> </tr> <tr> <td>2 3–4 times in week</td> </tr> <tr> <td>3 1–2 times in week</td> </tr> <tr> <td>4 1–3 times in month</td> </tr> <tr> <td>5 Some times in year</td> </tr> <tr> <td>6 Not at all</td> </tr> </table>	1 Every day (almost every day)	2 3–4 times in week	3 1–2 times in week	4 1–3 times in month	5 Some times in year	6 Not at all					
1 Every day (almost every day)												
2 3–4 times in week												
3 1–2 times in week												
4 1–3 times in month												
5 Some times in year												
6 Not at all												
E46	<p>Did somebody smoke regularly in your parental home?</p> <table border="0"> <tr> <td>1 No</td> </tr> <tr> <td>2 Mother did</td> </tr> <tr> <td>3 Father did</td> </tr> <tr> <td>4 Both parents did</td> </tr> <tr> <td>5 Somebody else did</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	1 No	2 Mother did	3 Father did	4 Both parents did	5 Somebody else did					
1 No												
2 Mother did												
3 Father did												
4 Both parents did												
5 Somebody else did												
.....												
E47	<p>The following questions concern your birthplace and residential moves. Where is your birthplace? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST]</p> <p>..... Rural settlement</p> <p>A City/borough/community <u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>B County/oblast <u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>..... Country</p>											

E48	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement? 1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E49	Have you lived at your birthplace up to the age 14? 1 Yes 2 No	1 ↓ E52
E50	Where did you spend the main period of your childhood? [IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST] Rural settlement A City/borough/community I _ I _ I _ I B County/oblast I _ I _ I Country	
E51	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement? 1 Rural settlement 2 Urban settlement	
E52	In what kind of dwelling did you live at that time? CHART E52 1 One-family house 2 Part of a one-family house 3 Flat/apartment 4 Communal flat 5 Parlour kitchen 6 Room in a flat/hostel room 7 Part of a room/place in a hostel room 8 OTHER	5-7 ↓ E54
E53	How many rooms did your household had at their disposal at that place of residence? <i>NB! Consider only rooms that were at disposal of your household. Do not include kitchen, entrance hall or other auxiliary rooms.</i> Number of rooms I _ I _ I	
E54	Have you changed your place of residence since you were 14? <i>NB! Consider all changes of residence for more than 3 months between settlements.</i> 1 Yes 2 No	2 ↓ E61
	Now let us talk about each of these moves beginning from the first one.	

TABLE OF RESIDENTIAL MOVES

E55	In what year and month did your first/next move occur? [WRITE]	
E56	Where did you move? [[IN CASE OF FOREIGN COUNTRIES, THE NAME OF COUNTRY IS ENOUGH, IN CASE OF RUSSIA AND UKRAINE INDICATE OBLAST]	
E57	[FILL ONLY FOR FOREIGN COUNTRIES] Was it a rural or urban settlement?	
E58	Did you move because you or the members of your household wanted to move or because you were forced to move?	1 ↓ E60
E59	Which of the following circumstances was this move connected with? [ONLY ONE ANSWER] CHART E59 <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> 1 Deportation 3 Forced evacuation 5 Destruction of the dwelling </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> 2 Long-term imprisonment 4 Danger of repressions 6 OTHER [WRITE] </div>	
E60	Have you changed your place of residence after that? <i>NB! Consider all changes of residence for more than 3 months between settlements</i>	1 ↑ E55

EX	Residential move: 1	2	3	4	5	6	7	8	
E55	Time of residential move								✎
Y	Year 19	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _			
M	Month	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _			
E56	New place								
	Rural settlement	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	City/borough/ community	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	County/oblast	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Country	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
A		I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _			
B		I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _	I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _			
E57	Type of settlement?								
	1 Rural	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Urban	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
E58	Way of move								1 ↓ E60
	1 Own will	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 Forced	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
E59	Reason for forced move?								
		I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
		
		
		
E60	Any more moves?								1 ↑ E55
	1 Yes	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
	2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	

E61 Y M	Since what year and month do you live at your current place? Year 19 <u> </u> <u> </u> <u> </u> Month <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E62	In what kind of dwelling are you living? CHART E62 1 One-family house 2 Part of a one-family house 3 Flat/apartment 4 Communal flat 5 Parlour kitchen 6 Room in a flat/hostel room 7 Part of a room/place in a hostel room 8 Home for aged/nursing home 9 OTHER	5-8 ↓ E64
E63	How many rooms has your household at their disposal at that place of residence? <i>NB! Consider only rooms that were at disposal of your household. Do not include kitchen, entrance hall or other auxiliary rooms.</i> Number of rooms <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E64	What is the total space at the disposal of your household in square meters? Total space in square meters <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E65	What is the total living space at the disposal of your household in square meters? <i>NB! Consider the space of all rooms without entrance hall, kitchen and other auxiliary rooms.</i> Total living space in square meters <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
E66	What kind of conveniences are there in your department? [CAN BE SEVERAL ANSWERS] CHART E66 A 1 Electricity B 2 Sewerage C 3 Running water (cold) D 4 Central heating E 5 Hot water F 6 Bath and/or shower G 7 Gas or electric stove H 8 Telephone I 9 NO CONVENIENCES	
E67	Which of the following things are constantly available for use for your household? [CAN BE SEVERAL ANSWERS] CHART E67 A 01 Car B 02 Lorry, minibus C 03 Work-room with tools D 04 Agricultural tools/ farm machinery (tractor, refrigeration) E 05 Livestock/poultry F 06 Pets G 07 Apartment somewhere else H 08 Private house/ plot somewhere else I 09 Farm somewhere else J 10 Summer cottage / house K 11 Savings, deposits, shares, other bonds for more than 10 000 kr L 12 NOT A THING AT A LIST	
E68	Which of the following things belong to your family? [CAN BE SEVERAL ANSWERS] CHART E68 A 01 Car B 02 Lorry, minibus C 03 Work-room with tools D 04 Agricultural tools/ farm machinery (tractor, refrigeration) E 05 Livestock/poultry F 06 Pets G 07 Apartment somewhere else H 08 Private house/ plot somewhere else I 09 Farm somewhere else J 10 Summer cottage / house K 11 Savings, deposits, shares, other bonds for more than 10 000 kr L 12 NOT A THING AT A LIST	

F14	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT HAD HEALTH PROBLEMS DURING THE LAST 12 MONTHS, BUT HE/SHE AS NOT SEEN THE DOCTOR? SEE QUESTIONS B13 AND F02 .	1 Yes 2 No	2 ↓ F16
F15	Nevertheless you have had health problems during the last year, you have not seen the doctor. What has been the main reason that you have not seen the doctor? CHART F15	01 My disease has not become more acute 02 I guess that I am myself able to cope with 03 I had no time to see the doctor 04 There is a long waiting list to see the doctor 05 It is too expensive to see the doctor 06 The medical service is too far from home 07 It is not possible to choose the doctor 08 I had no needful contacts 09 I don't know to whom I have to go 10 I didn't want to disclose my problem 11 Fear of my disease 12 Fear of medical procedures or personnel 13 OTHER	
F16	The following questions ask about the periods you have been at hospital with your own health problem (excluding that periods you have been at hospital because of normal delivery or abortion without complication). Have you ever been at hospital at least one night?	1 Yes 2 No	2 ↓ F23
F17	How many times in your life you have been at the hospital with duration at least one night (excluding that periods you have been at hospital because of normal delivery or abortion without complication)?	Number of times I _ I _ I	If 1: ↓ F19 and then ↓ F20
F18	In what year you were at hospital for the first time in your life and for how long? [DURATION IN MONTHS AND IN WEEKS TRANSFER INTO DAYS]	Year 19 I _ I _ I Duration in days I _ I _ I _ I	
F19	In what year you were at hospital for the last time and for how long? [DURATION IN MONTHS AND IN WEEKS TRANSFER INTO DAYS]	Year 19 I _ I _ I Duration in days I _ I _ I _ I	
F20	What treatment you got during your last stay at hospital?	1 Operation 2 Therapy 3 Health examination 4 Nursing 5 OTHER	
F21	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT BEEN AT HOSPITAL DURING THE LAST 12 MONTHS? SEE QUESTIONS F19 .	1 Yes 2 No	2 ↓ F23
F22	How many times during the last 12 months you have been at hospital and what was the total number of days spent by you at hospital?	Number of times I _ I _ I Number of days I _ I _ I _ I	
F23	Has it happened during the last 12 months that you haven't got the hospital treatment or it has been postponed though it was prescribed?	1 Yes 2 No	2 ↓ F25

F24	<p>What was the main reason that you didn't get the hospital treatment?</p> <p>CHART F24</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 I had no time to go to hospital</td> <td style="width: 50%;">5 I had no needful contacts</td> </tr> <tr> <td>2 There was a long waiting list to go to hospital</td> <td>6 Fear of my disease</td> </tr> <tr> <td>3 It has been too expensive to go to hospital</td> <td>7 Fear of medical procedures or personnel</td> </tr> <tr> <td>4 It was not possible to choose the doctor</td> <td>8 OTHER</td> </tr> </table>	1 I had no time to go to hospital	5 I had no needful contacts	2 There was a long waiting list to go to hospital	6 Fear of my disease	3 It has been too expensive to go to hospital	7 Fear of medical procedures or personnel	4 It was not possible to choose the doctor	8 OTHER	
1 I had no time to go to hospital	5 I had no needful contacts									
2 There was a long waiting list to go to hospital	6 Fear of my disease									
3 It has been too expensive to go to hospital	7 Fear of medical procedures or personnel									
4 It was not possible to choose the doctor	8 OTHER									
F25	<p>Have you ever had your blood-pressure measured?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ F28								
F26	<p>When did you have the two last measurements of your blood-pressure?</p> <p style="text-align: right;">1 Last measurement Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">2 Last but one measurement Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">(IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)</p>									
F27	<p>For what reason did you have your blood-pressure measured at the last time?</p> <p style="text-align: center;">1 I needed a document (certificate) 2 I myself wanted to check 3 I had had previously problems with high blood-pressure 4 In connection with some other disease (health problem)</p>									
F28	<p>Have you ever had your cholesterol level measured?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ F31								
F29	<p>When did you have the two last measurements of your cholesterol level?</p> <p style="text-align: right;">1 Last measurement Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">2 Last but one measurement Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">(IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)</p>									
F30	<p>For what reason did you have your cholesterol level measured at the last time?</p> <p style="text-align: center;">1 I needed a document (certificate) 2 I myself wanted to check 3 I had had previously problems with high cholesterol level 4 In connection with some other disease (health problem)</p>									
F31	<p>Have you ever had an X-ray examination of your lungs (flourogram)?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ F34								
F32	<p>When did you have the two last X-ray examinations of your lungs?</p> <p style="text-align: right;">1 Last examination Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">2 Last but one examination Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">(IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)</p>									
F33	<p>For what reason did you have an X-ray examination of your lungs at the last time?</p> <p style="text-align: center;">1 I needed a document (certificate) 2 I myself wanted to check 3 I had had previously problems with lungs (tuberculosis or other lung disease) 4 In connection with some other disease (health problem)</p>									
F34	<p>Have you ever visited the dentist?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ F37								
F35	<p>When where the two last times when you visited the dentist?</p> <p style="text-align: right;">1 Last visit Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">2 Last but one visit Year 19 I _ I _ I</p> <p style="text-align: right;">(IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)</p>									
F36	<p>For what reasons did you visit the dentist at the last time?</p> <p style="text-align: center;">1 I visit the dentist regularly to check my teeth 2 Need for treatment, denture</p>									

F37	Have you ever visited the gynaecologist/urologist? 1 Yes 2 No	Women: 2 ↓ F40 Men: 2 ↓ F49		
F38	When were the two last times when you visited the gynaecologist/ urologist? 1 Last visit Year 19 I _ I _ I 2 Last but one visit Year 19 I _ I _ I (IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)			
F39	For what reason did you visit the gynaecologist/ urologist at the last time? CHART F39 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> WOMEN 1 I visit the gynaecologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 4 Pregnancy, abortion 5 OTHER </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> MEN 1 I visit the urologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 5 OTHER </td> </tr> </table>	WOMEN 1 I visit the gynaecologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 4 Pregnancy, abortion 5 OTHER	MEN 1 I visit the urologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 5 OTHER	Men: ↓ F49
WOMEN 1 I visit the gynaecologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 4 Pregnancy, abortion 5 OTHER	MEN 1 I visit the urologist regularly to check my health 2 To get advises 3 Disease, complaint 5 OTHER			
F40	Mammogram is the X-ray of mammary gland, that is usually made to detect the neoplasms. Have you ever had the mammogram done? 1 Yes 2 No	2 ↓ F43		
F41	When did you have the two last mammograms? 1 Last examination Year 19 I _ I _ I 2 Last but one examination Year 19 I _ I _ I (IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)			
F42	For what reason did you have the mammogram at the last time? 1 I myself wanted to check 2 For certain complaints (e.g. lump in the breast, tightness in the tissue) 3 I am under the continuous follow-up (e.g. earlier breast cancer)			
F43	Clinical breast examination is the palpation of the breast done by the doctor or any other medical personnel to find tightness (lumps) in the tissue. Have you ever had the clinical breast examination? 1 Yes 2 No	2 ↓ F46		
F44	When did you have the two last clinical breast examinations? 1 Last examination Year 19 I _ I _ I 2 Last but one examination Year 19 I _ I _ I (IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)			
F45	For what reason did you have the clinical breast examination at the last time? 1 I myself wanted to check 2 For certain complaints (e.g. lump in the breast, tightness in the tissue) 3 I am under the continuous follow-up (e.g. earlier breast cancer)			
F46	PAP-test is the test to detect the cancer of cervix (taking a sample to find cells of cancer). Have you ever had the PAP-test? 1 Yes 2 No	2 ↓ F49		
F47	When did you have the two last PAP-tests? 1 Last examination Year 19 I _ I _ I 2 Last but one examination Year 19 I _ I _ I (IF THE LAST BUT ONE MISSING, WRITE 99)			
F48	For what reason did you have the PAP-test at the last time? 1 I myself wanted to check 2 For certain complaints (e.g. white flux, troubles with menstruation) 3 I am under the continuous follow-up (e.g. earlier operation of uterus or ovary)			

TABLE OF MEDICAMENTS

F49	<p>Next we are going to talk about using the medicaments. Don't count these medicaments what you have used during hospitalisation and also not the pills.</p> <p>Have you ever used in your life....</p>	<p>2 ↓ F49 next column or ↓ text after F55</p>
F50	Have you used [THESE MEDICAMENTS ...] during the last four weeks?	2 ↓ F53
F51	Were [THESE MEDICAMENTS ...] prescribed or not?	
F52	On how many days in all did you use [THESE MEDICAMENTS ...] during the last four weeks?	
F53	Is this frequency of using usual for you during the last 12 months?	
F54	Has the cost of [THESE MEDICAMENTS ...] been an obstruction to obtain them during the last 12 months?	
F55	Have you had other problems with obtaining [THESE MEDICAMENTS ...] during the last 12 months [WRITE]?	
	<p>[UNTIL DATA ABOUT ALL MEDICAMENTS WILL BE WRITTEN INTO THE TABLE:] →</p> <p>[WHEN ALL DATA HAS FILLED IN:] →</p>	<p>↑ F49 ↓ F56</p>

FX	Medica- ments	1	2	3	4	5	6	7	8	
F49	Ever used in life.. 1 Yes 2 No	medica- ments to low down blood- pressu- re I _ I	medica- ments for heart I _ I	medica- ments for diabetes I _ I	medica- ments for asthma I _ I	pain re- lievers, medica- ments for rheu- matism and for pain I _ I	sleeping draughts or sedati- ves I _ I	antibio- tics I _ I	other medica- ments I _ I	2 ↓ F49 next column or ↓ text after F55
F50	Using during last 4 weeks 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	2 ↓ F53
F51	Medica- ment ... 1 Prescribed 2 Without prescription	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
F52	Number of days it was used	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	I _ I _ I	
F53	Usuality (conventio- nality) 1 Yes it is usual 2 No, usually I use more 3 No, usually I use less 4 Usually I don't use at all	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
F54	Cost 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	
F55	Problems with obtaining 1 Yes 2 No	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	I _ I	

F56	Have you used vitamins during the last four weeks?	1 Yes 2 No	
F57	Have you used minerals during the last four weeks?	1 Yes 2 No	
F58	Have you used natural medicaments (incl. herbal teas) during the last four weeks?	1 Yes 2 No	
F59	Do you use any aids in order to manage in your everyday life? [MIGHT BE SEVERAL ANSWERS] CHART F59		
A	1 Glasses		
B	2 Contact lenses		
C	3 Hearing aid		
D	4 Crutches		
E	5 Walker		
F	6 Wheel chair		
G	7 OTHER [WRITE]		
F60	Do you have the membership card of the sick-fund or a pension warrant?	1 No 2 Yes, a membership card of the sick-fund 3 Yes, a pension warrant	
F61	Have you insured your health (also) on some other way, which? [WRITE]	1 Yes 2 No	
F62	Do you have a life-insurance policy?	1 Yes 2 No	

PART G HEALTH BEHAVIOUR

G01	Have you ever in your life smoked more than just to taste?	1 Yes 2 No	2 ↓ G12
G02	Have you ever in your life smoked regularly, i.e. practically every day during one year at least? If yes, how many years in all?	1 Yes Years in all I _ I _ I 2 No	2 ↓ G06
G03	How old were you when you at first started to smoke regularly?	Age in years I _ I _ I	
G04	Next please remind such, at least one year long period in your life, when you smoked the most. What and how much per day as an average did you smoke during that period?	1 Filter cigarettes Number per day I _ I _ I (1 pack=20cigarettes) 2 Non-filter cigarettes Number per day I _ I _ I 3 Pipes Number of pipes per day I _ I _ I 4 Cigars Number per day I _ I _ I 5 OTHER Number per day I _ I _ I	
G05	In what year did such period in your life start and when did it end?	Year of beginning 19 I _ I _ I Year of ending 19 I _ I _ I	

G06	Thinking back to the last four weeks, have you smoked during this period? 1 Yes 2 No	1 ↓ G08
G07 Y M	In what year and month did you smoke for the last? Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I	↓ G11
G08	How frequently have you smoked during the last four weeks? 1 Every day (almost every day) 2 3–4 times in week 3 1–2 times in week 4 1–3 times in month	
G09	What and how much per day on average did you smoke during the last four weeks? 1 Filter cigarettes Number per day I _ I _ I (1 pack=20cigarettes) 2 Non-filter cigarettes Number per day I _ I _ I 3 Pipes Number of pipes per day I _ I _ I 4 Cigars Number per day I _ I _ I 5 OTHER Number per day I _ I _ I	
G10	Has such smoking been for you usual during the last 12 months, or do you usually smoke more or do you smoke less? 1 Yes, it is usual 2 No, usually I smoke more 3 No, usually I smoke less	
G11	[ASK FROM THOSE WHO HAVE SMOKED REGULARLY (G01 answer 1), BUT WHO HAVE NOT SMOKED DURING THE LAST FOUR WEEKS (G06 answer 2):] Was your quitting smoking related to worsening of your health status? 1 Yes 2 No	
G12	How many hours per day on average have you stay at rooms where people are smoking? Hours per day I _ I _ I	
G13	Do you or somebody from your household smoke at home (don't count if at balcony or at stair well)? 1 Yes 2 No	
G14	Have you ever in your life drunk alcohol more than just to taste? 1 Yes 2 No	2 ↓ G27
G15	How old you were when you at first drunk at least ½ litre of beer? Age in years I _ I _ I 99 IF HAS NEVER DRUNK	
G16	How old you were when you at first drunk at least one glass (100ml) of wine or some other light alcoholic drink? Age in years I _ I _ I 99 IF HAS NEVER DRUNK	
G17	How old you were when you at first drunk at least one shot (30 ml) of vodka or some other strong alcoholic drink? Age in years I _ I _ I 99 IF HAS NEVER DRUNK	
G18	Next please remind such, at least one year long period in your life, when the using of alcohol by you has been the biggest. How frequently did you drink during that period? 1 Every day (almost every day) 2 3–4 times in week 3 1–2 times in week 4 1–3 times in month 5 Some times in year	

	<p>CRIB OF ALCOHOL</p> <p>1 drink = 10 g of absolut alcohol</p> <p style="text-align: center;">BEER</p> <p style="text-align: center;">0,5 l bottle = 1 drink 0,3 l bottle, can = 0,7 drinks</p> <p style="text-align: center;">WINE AND SOME OTHER LIGHT ALCOHOLIC DRINK</p> <p style="text-align: center;">1 glass (100 ml) = 1 drink 0,5 l bottle = 5 drinks 0,7 l bottle = 7 drinks 1 l bottle = 10 drinks</p> <p style="text-align: center;">VODKA, COGNAC, GIN, BRANDY, LIQUEUR AND SOME OTHER STRONG ALCOHOLIC DRINK</p> <p style="text-align: center;">1 shot (30ml) = 1 drink 0,5 l bottle = 17 drinks 0,7 l bottle = 25 drinks 1 l bottle = 34 drinks</p> <p>[WRITE DOWN IN THE WAY THEY WERE SAID, TRANSFORM INTO DRINKS ROUNDED OFF]</p>	
G19	<p>What kind of alcohol and how much did you yourself usually used at one sitting (per day) during that period? [SEE THE CRIB OF ALCOHOL]</p> <p>1 Beer I _ I _ I drinks 2 Wine or other light alcohol I _ I _ I drinks 3 Vodka or other strong alcohol I _ I _ I drinks</p>	
G20 A B	<p>In what year did such period in your life start and when did it end?</p> <p style="text-align: right;">Year of beginning 19 I _ I _ I Year of ending 19 I _ I _ I</p>	
G21	<p>Thinking back to the last four weeks, have you used alcohol during this period?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	1 ↓ G23
G22 Y M	<p>In what year and month did you use alcohol for the last?</p> <p style="text-align: right;">Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I</p>	↓ G27
G23	<p>How frequently did you use alcohol during the last four weeks?</p> <p style="text-align: right;">1 Every day (almost every day) 2 3–4 times in week 3 1–2 times in week 4 1–3 times in month</p>	
G24	<p>What kind of alcohol and how much did you yourself usually used at one sitting (per day) during the last four weeks? [SEE THE CRIB OF ALCOHOL]</p> <p>1 Beer I _ I _ I drinks 2 Wine or other light alcohol I _ I _ I drinks 3 Vodka or other strong alcohol I _ I _ I drinks</p>	
G25	<p>What is the total amount of alcohol that you yourself have used during the last four weeks? [SEE THE CRIB OF ALCOHOL]</p> <p>1 Beer I _ I _ I drinks 2 Wine or other light alcohol I _ I _ I drinks 3 Vodka or other strong alcohol I _ I _ I drinks</p>	

G26	Has such use of alcohol been for you usual during the last 12 months, or do you usually use more or do you use less? 1 Yes, it is usual 2 No, usually I use more 3 No, usually I use less	
G27	We continue with another topic. How tall you are now? Height in cm I _ I _ I _ I	
G28	How much do you weigh now? Weight in kg I _ I _ I _ I	
G29	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT BORN BEFORE YEAR 1976. SEE QUESTION A03 (p.2). 1 Yes 2 No	2 ↓ G35
G30	How much did you weigh when you were 20 years of old? Weight in kg I _ I _ I _ I	
G31	Have you had after the age 20, the periods when you have gained 10 kg or more in your weigh during one year? [DO NOT CONSIDER THE PERIOD OF CHILD BEARING, BUT CONSIDER THE PERIOD AFTER CHILD BIRTH] 1 Yes 2 No	2 ↓ G33
G32	In what year did you have this period for the first/next? A Year 19 I _ I _ I B Year 19 I _ I _ I C Year 19 I _ I _ I D Year 19 I _ I _ I	
G33	Have you had after the age 20, the periods when you have lost 10 kg or more in your weigh during one year? [DO NOT CONSIDER THE PERIOD AFTER CHILD BIRTH] 1 Yes 2 No	2 ↓ G35
G34	In what year did you have this period for the first/next? A Year 19 I _ I _ I B Year 19 I _ I _ I C Year 19 I _ I _ I D Year 19 I _ I _ I	
G35	Have you ever in your life gone regularly in for competitive sports during at least one year? 1 Yes 2 No	2 ↓ G39
G36	When did you started with regular competitive sports? Y Year 19 I _ I _ I	
G37	How often did you go in for competitive sports in that period when your sporting was most intensive? 1 Every day (almost every day) 2 3–4 times in week 3 1–2 times in week 4 1–3 times in month	
G38	In what year did such period in your life start and when did it end? A Year of beginning 19 I _ I _ I B Year of ending 19 I _ I _ I	

G39	Next we are going to talk about physical activity that is not aimed to make sports records, but instead is for your health or just to have fun from the activity, and let us call it recreational sports. Have you ever in your life participated in recreational sports? 1 Yes 2 No	2 ↓ G44
G40	Have you gone in for recreational sports during the last four weeks? 1 Yes 2 No	1 ↓ G42
G41 Y M	In what year and month did you last go in for recreational sports? Year 19 I _ I _ I Month I _ I _ I	↓ G44
G42	How often did you go in for recreational sports during the last four weeks? 1 Every day (almost every day) 2 3–4 times in week 3 1–2 times in week 4 1–3 times in month	
G43	Has such frequency of going in for hobby sports been for you usual during the last 12 months, or do you usually go more or do you go less? 1 Yes, it is usual 2 No, usually I go more 3 No, usually I go less	
G44	In the following some questions about your eating habits. At what conditions do you add salt to food at time of eating? 1 Almost never 2 Usually when the food is not enough salty 3 Quite often before tasting the food	
G45	Has such using of salt been usual for you during your life, or did you earlier use more salt or use less salt? 1 Yes, it has been usual 2 No, earlier I used more salt 3 No, earlier I used less salt	
G46	With what fat content of food do you usually prefer? CHART G46 1 I prefer more fatty food: never cut fat from meat, prefer fried food, I use animal fats for frying, use milk and cream with high fat content, use a lot of butter on bread 2 Do not turn attention to the fat content of food 3 I try to eat less fat if possible: I cut fat off from meat, do not eat fried food or use vegetable oil for frying, use a little of butter on bread or use margarine instead of butter, use milk and cream with low fat content	
G47	Has such using of fat been usual for you during your life, or did you earlier use more fat or use less fat? 1 Yes, it has been usual 2 No, earlier I used more fat 3 No, earlier I used less fat	

PART H ATTITUDES

	<p>Our long interview is going to the end. At last I would like to ask your opinion about your own plans for future as well as about the arrangement of the society.</p>													
H01	<p>DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: HAS THE RESPONDENT BEEN BORN: MEN LATER THAN YEAR 1940, WOMEN LATER THAN YEAR 1950. SEE QUESTIONS A03.</p> <p style="text-align: right;">1 Yes 2 No</p>	2 ↓ H05												
H02	<p>Do you intend to have (any more) children some time?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes, certainly 2 Yes, probably yes 3 No, probably not 4 No, certainly not</p>	4 ↓ H05												
H03	<p>(But if still) How many more children would you like to have?</p> <p>CHART H03</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 Onee</td> <td style="width: 25%;">2 Two</td> <td style="width: 25%;">3 Three</td> <td style="width: 25%;">4 Four</td> </tr> <tr> <td>12 One or two</td> <td>23 Two or three</td> <td>34 Three or four</td> <td>45 Four or five</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5 Five or more</td> </tr> </table>	1 Onee	2 Two	3 Three	4 Four	12 One or two	23 Two or three	34 Three or four	45 Four or five				5 Five or more	
1 Onee	2 Two	3 Three	4 Four											
12 One or two	23 Two or three	34 Three or four	45 Four or five											
			5 Five or more											
H04	<p>At what age do you intend to have your (first) next child at latest?</p> <p style="text-align: right;">Age in years <u> </u><u> </u><u> </u></p>													
H05	<p>Do you intend to change your place of residence during the next couple of years?</p> <p style="text-align: right;">1 Yes, certainly 2 Yes, probably yes 3 No, probably not 4 No, certainly not</p>	3, 4 ↓ H08												
H06	<p>Where are you planning to move?</p> <p>1 Another place in the same city/borough/community</p> <p>2 Another place in Estonia</p> <p>A [WRITE CITY/BOROUGH/COMMUNITY]<u> </u><u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>3 Abroad</p> <p>B [WRITE COUNTRY] <u> </u><u> </u><u> </u></p> <p>4 Any place outside Estonia, don't know exactly where</p>													
H07	<p>Which of the following circumstances will be the reason for your move? [ONLY ONE ANSWER]</p> <p>CHART H07</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 Reasons related to studies</td> <td style="width: 50%;">07 Destruction of the dwelling</td> </tr> <tr> <td>02 Reasons related to work</td> <td>08 Restitution of property to the respondent's household</td> </tr> <tr> <td>03 Starting to live with partner/separated from the partner</td> <td>09 Restitution of the dwelling to the previous owner</td> </tr> <tr> <td>04 Reasons related to family members work or studies</td> <td>10 Difficulties with living alone</td> </tr> <tr> <td>05 Desire to move into another settlement/change the living environment</td> <td>11 Desire to change the climate</td> </tr> <tr> <td>06 Change the living conditions</td> <td>12 OTHER</td> </tr> </table>	01 Reasons related to studies	07 Destruction of the dwelling	02 Reasons related to work	08 Restitution of property to the respondent's household	03 Starting to live with partner/separated from the partner	09 Restitution of the dwelling to the previous owner	04 Reasons related to family members work or studies	10 Difficulties with living alone	05 Desire to move into another settlement/change the living environment	11 Desire to change the climate	06 Change the living conditions	12 OTHER	
01 Reasons related to studies	07 Destruction of the dwelling													
02 Reasons related to work	08 Restitution of property to the respondent's household													
03 Starting to live with partner/separated from the partner	09 Restitution of the dwelling to the previous owner													
04 Reasons related to family members work or studies	10 Difficulties with living alone													
05 Desire to move into another settlement/change the living environment	11 Desire to change the climate													
06 Change the living conditions	12 OTHER													

H08	<p>Please evaluate what is the direction of changes in the development of Estonia during the next couple of years?</p> <p>CHART H08</p> <p>1 Yes, certainly 2 Rather yes 3 Will be the same 4 Rather not 5 Certainly not</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Yes, certainly</th> <th>Rather yes</th> <th>Will be the same</th> <th>Rather not</th> <th>Certainly not</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Possibilities to get education will grow larger</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2 To get job will be simpler</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 The arrangement of society will guarantee the managing for those who need assistance (elderly, children, disabled)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>4 Medical aid will become more professional and human centred</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>5 Criminality will decrease and the security of society will increase</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6 My and my family members' income will increase</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		Yes, certainly	Rather yes	Will be the same	Rather not	Certainly not	1 Possibilities to get education will grow larger	1	2	3	4	5	2 To get job will be simpler	1	2	3	4	5	3 The arrangement of society will guarantee the managing for those who need assistance (elderly, children, disabled)	1	2	3	4	5	4 Medical aid will become more professional and human centred	1	2	3	4	5	5 Criminality will decrease and the security of society will increase	1	2	3	4	5	6 My and my family members' income will increase	1	2	3	4	5	
	Yes, certainly	Rather yes	Will be the same	Rather not	Certainly not																																							
1 Possibilities to get education will grow larger	1	2	3	4	5																																							
2 To get job will be simpler	1	2	3	4	5																																							
3 The arrangement of society will guarantee the managing for those who need assistance (elderly, children, disabled)	1	2	3	4	5																																							
4 Medical aid will become more professional and human centred	1	2	3	4	5																																							
5 Criminality will decrease and the security of society will increase	1	2	3	4	5																																							
6 My and my family members' income will increase	1	2	3	4	5																																							
H09	<p>How many children, in your opinion, should there be in the Estonian family?</p> <p>CHART H09</p> <p>1 One 2 Two 3 Three 4 Four 5 Five or more 12 One or two 23 Two or three 34 Three or four 45 Four or five 6 Not any</p>																																											
H10	<p>How much are you satisfied with your ...</p> <p>CHART H10</p> <p>1 Satisfied 2 Rather satisfied 3 Rather not satisfied 4 Not at all satisfied</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Satisfied</th> <th>Rather satisfied</th> <th>Rather not satisfied</th> <th>Not at all satisfied</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Job</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2 Career/advancement in life</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3 Family life</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>4 Economical situation</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5 Leisure time activities</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>6 Life in general</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		Satisfied	Rather satisfied	Rather not satisfied	Not at all satisfied	1 Job	1	2	3	4	2 Career/advancement in life	1	2	3	4	3 Family life	1	2	3	4	4 Economical situation	1	2	3	4	5 Leisure time activities	1	2	3	4	6 Life in general	1	2	3	4								
	Satisfied	Rather satisfied	Rather not satisfied	Not at all satisfied																																								
1 Job	1	2	3	4																																								
2 Career/advancement in life	1	2	3	4																																								
3 Family life	1	2	3	4																																								
4 Economical situation	1	2	3	4																																								
5 Leisure time activities	1	2	3	4																																								
6 Life in general	1	2	3	4																																								
H11	<p>Who are those, whom you might really trust when you need help? [MIGHT BE SEVERAL ANSWERS]</p> <p>CHART H11</p> <p>1 Nobody 5 Grandmother, grandfather 9 Colleagues, schoolmate 2 Spouse/ partner 6 Someone of children 10 OTHER 3 Brother, sister 7 Other relatives 4 Mother, father 8 Friend </p>																																											
H12	<p>How much are you satisfied with this situation?</p> <p>1 Satisfied 2 Rather satisfied 3 Rather not satisfied 4 Not at all satisfied</p>																																											
H13	<p>In your opinion, does the society have to .. [ONLY ONE ANSWER]</p> <p>1 Do everything, to incorporate disabled people into the common life 2 Do everything to guarantee the material safety for disabled people</p>																																											
H14	<p>What are the three most important things for you from the list. Arrange in order by significance. [WRITE CODES]</p> <p>CHART H14</p> <p>1 Family relations 5 Good health 2 Material (economical) assurance 6 Possibilities to travel and see the world 3 Education and knowledge 7 Easy life 4 Results and their acknowledgement at work 8 OTHER</p>																																											
A		I _ I																																										
B		I _ I																																										
C		I _ I																																										

H15	Next I shall show you three pairs of opinions. For each pair, please tell me, which statement is closer to your opinion. [READ EACH PAIR SEPARATELY]	
A	FIRST PAIR 1 Everything what happens to me depends on me 2 I do not have control over what happens to my life	
B	SECOND PAIR 1 I am almost always sure that I can realise my plans 2 There is no sense to make plans for a long period, because life goes in its own way	
C	THIRD PAIR 1 In solving problems I take usually the initiative myself 2 In solving problems I let others take the initiative	
H16	Should the prices of tobacco products rise?	1 Yes, certainly 2 Rather yes 3 Rather not 4 Certainly not
H17	Should the prices of alcohol rise?	1 Yes, certainly 2 Rather yes 3 Rather not 4 Certainly not
H18	I read aloud some opinions about the possibilities to protect oneself from HIV-infection. For each opinion, please tell, is it right or not. It is possible to protect oneself with	
		Yes No Don't know
A	... right feeding	1 2 3
B	... faithfulness of partners	1 2 3
C	... not using public WC	1 2 3
D	... using condom in sexual intercourse	1 2 3
E	... avoiding to touch the person afflicted with AIDS	1 2 3
F	... not using the common dishes with the person afflicted with AIDS	1 2 3
G	... avoiding the bites of insects	1 2 3
H	... using clean syringes	1 2 3
H19	What do you think, has the person afflicted with AIDS always some symptoms or might he/she also seem as totally healthy?	1 There are always symptoms 2 Might seem as totally healthy
H20	Would you be ready to take care of a family member who has AIDS?	1 Yes 2 No
H21	Might the persons afflicted with AIDS continue their work so far in the same collective?	1 Yes 2 No
H22	DIRECTING QUESTION FOR THE INTERVIEWER: IS THE RESPONDENT WORKING OR STUDING? SEE QUESTION A04	1 Yes 2 No 2 ↓ H24
H23	From time to time we all make plans for future. Up to what age you are planning to work?	Age in years I _ I _ I
H24	Have you ever thought, up to which age are you going to live?	1 No, never 2 Yes, sometimes 3 Yes 1 ↓ Closing sentence
H25	What do you think, up to which age you will live?	Age in years I _ I _ I

THANK YOU FOR THE PLEASANT COOPERATION AND LET'S HOPE THAT YOUR FRANK ANSWERS WILL BE A GREAT HELP FOR ELABORATING THE HEALTH AND SOCIAL POLICY IN ESTONIA

INTERVIEWER'S REMARKS

T05	COMPLETION OF INTERVIEW <div style="text-align: center;">IN CASE OF INTERRUPTION ENDING TIME OF INTERRUPTION</div> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">H I _ I _ I HOUR</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">I _ I _ I HOUR</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>M I _ I _ I MINUTES</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I MINUTES</td> <td></td> </tr> </table>	H I _ I _ I HOUR	I _ I _ I HOUR		M I _ I _ I MINUTES	I _ I _ I MINUTES																																			
H I _ I _ I HOUR	I _ I _ I HOUR																																								
M I _ I _ I MINUTES	I _ I _ I MINUTES																																								
T06	LANGUAGE OF THE INTERVIEW <div style="text-align: center;">1 ESTONIAN 2 RUSSIAN</div>																																								
T07	WHO ELSE WERE PRESENT AT THE INTERVIEW? NOTE ALL PERSONS. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>A 1 NOBODY</td></tr> <tr><td>B 2 UNDER 6-YEAR OLD CHILDREN</td></tr> <tr><td>C 3 6-YEAR AND OLDER CHILDREN</td></tr> <tr><td>D 4 PARTNER</td></tr> <tr><td>E 5 OTHER RELATIVES</td></tr> <tr><td>F 6 OTHER ADULTS (NON-RELATIVES)</td></tr> </table>	A 1 NOBODY	B 2 UNDER 6-YEAR OLD CHILDREN	C 3 6-YEAR AND OLDER CHILDREN	D 4 PARTNER	E 5 OTHER RELATIVES	F 6 OTHER ADULTS (NON-RELATIVES)																																		
A 1 NOBODY																																									
B 2 UNDER 6-YEAR OLD CHILDREN																																									
C 3 6-YEAR AND OLDER CHILDREN																																									
D 4 PARTNER																																									
E 5 OTHER RELATIVES																																									
F 6 OTHER ADULTS (NON-RELATIVES)																																									
T08	HOW MUCH INTEREST DID THE RESPONDENT EXPRESS TOWARDS THE SURVEY? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 VERY BIG</td> <td style="width: 50%;">3 RATHER NOT BIG</td> </tr> <tr> <td>2 RATHER BIG</td> <td>4 VERY LITTLE</td> </tr> </table>	1 VERY BIG	3 RATHER NOT BIG	2 RATHER BIG	4 VERY LITTLE																																				
1 VERY BIG	3 RATHER NOT BIG																																								
2 RATHER BIG	4 VERY LITTLE																																								
T09	IN GENERAL THE INTERVIEW PROLONGED <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 VERY WELL</td> <td style="width: 33%;">3 SATISFACTORY</td> <td style="width: 33%;">5 WITH GREAT DIFFICULTIES</td> </tr> <tr> <td>2 WELL</td> <td>4 WITH DIFFICULTIES</td> <td></td> </tr> </table>	1 VERY WELL	3 SATISFACTORY	5 WITH GREAT DIFFICULTIES	2 WELL	4 WITH DIFFICULTIES																																			
1 VERY WELL	3 SATISFACTORY	5 WITH GREAT DIFFICULTIES																																							
2 WELL	4 WITH DIFFICULTIES																																								
T10	WHO ANSWERED TO THE DIFFERENT PARTS OF THE QUESTIONNAIRE? <table style="width: 100%; border: none; background-color: #f0f0f0;"> <tr> <td style="width: 33%;">01 Respondent himself/herself</td> <td style="width: 33%;">05 Sister/brother</td> <td style="width: 33%;">09 Medical worker</td> </tr> <tr> <td>02 Partner</td> <td>06 Other relatives</td> <td>10 OTHER</td> </tr> <tr> <td>03 Parents</td> <td>07 Neighbours</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>04 Children</td> <td>08 Social worker</td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">X ALL QUESTIONNAIRE</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">I _ I _ I</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>A PART A</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B PART B</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C PART C</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D PART D</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E PART E</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F PART F</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G PART G</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H PART H</td> <td style="text-align: center;">I _ I _ I</td> <td></td> </tr> </table>	01 Respondent himself/herself	05 Sister/brother	09 Medical worker	02 Partner	06 Other relatives	10 OTHER	03 Parents	07 Neighbours	04 Children	08 Social worker		X ALL QUESTIONNAIRE	I _ I _ I		A PART A	I _ I _ I		B PART B	I _ I _ I		C PART C	I _ I _ I		D PART D	I _ I _ I		E PART E	I _ I _ I		F PART F	I _ I _ I		G PART G	I _ I _ I		H PART H	I _ I _ I		
01 Respondent himself/herself	05 Sister/brother	09 Medical worker																																							
02 Partner	06 Other relatives	10 OTHER																																							
03 Parents	07 Neighbours																																							
04 Children	08 Social worker																																								
X ALL QUESTIONNAIRE	I _ I _ I																																								
A PART A	I _ I _ I																																								
B PART B	I _ I _ I																																								
C PART C	I _ I _ I																																								
D PART D	I _ I _ I																																								
E PART E	I _ I _ I																																								
F PART F	I _ I _ I																																								
G PART G	I _ I _ I																																								
H PART H	I _ I _ I																																								
T11	OTHER REMARKS ABOUT THE INTERVIEW [WRITE] 																																								
	IF YOU ARE CONVINCED THAT YOU HAVE FILLED IN THE QUESTIONNAIRE, PLEASE, CONFIRM IT WITH YOUR SIGNATURE <div style="text-align: right;">..... INTERVIEWERS SIGNATURE</div>																																								

CHECK-UP TABLE

	Partner- ships	Injury	Period of illness	Limita- tions	Child- ren	Preg- nancies	End of studies	Emp- loye- ment	Work interrup- tions	Residen- tial moves	
	A-begin- ning L-end	T1 T2 etc	A-begin- ning L-end	A-begin- ning L-end	L1 L2 etc	R1 R2 etc	Ö	T	A-begin- ning L-end	E1 E2 etc	
1916											1916
1917											1917
1918											1918
1919											1919
1920											1920
1921											1921
1922											1922
1923											1923
1924											1924
1925											1925
1926											1926
1927											1927
1928											1928
1929											1929
1930											1930
1931											1931
1932											1932
1933											1933
1934											1934
1935											1935
1936											1936
1937											1937
1938											1938
1939											1939
1940											1940
1941											1941
1942											1942
1943											1943
1944											1944
1945											1945
1946											1946
1947											1947
1948											1948
1949											1949
1950											1950
1951											1951
1952											1952
1953											1953
1954											1954
1955											1955
1956											1956
1957											1957
1958											1958
1959											1959
1960											1960
1961											1961
1962											1962
1963											1963
1964											1964
1965											1965
1966											1966
1967											1967
1968											1968
1969											1969
1970											1970
1971											1971
1972											1972
1973											1973
1974											1974
1975											1975
1976											1976
1977											1977
1978											1978
1979											1979
1980											1980
1981											1981
1982											1982
1983											1983
1984											1984
1985											1985
1986											1986
1987											1987
1988											1988
1989											1989
1990											1990
1991											1991
1992											1992
1993											1993
1994											1994

1995											1995
1996											1996