

Az adatszolgáltatás nem kötelező!  
Az adatgyűjtés statisztikai célra történik!  
Nyilvántartási szám: 2201

## EURÓPAI LAKOSSÁGI EGÉSZSÉGFELMÉRÉS

### Kérdőív

**2014. szeptember 15 – december 15.**

|  |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>LAKOS-azonosító:</b>                                | LAKOS                | <input type="text" value="L"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Sorszám:</b>  | SORSZ                | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Meghiúsulási kódok: Id. a VÁLASZLAPFÜZET végén!</b> |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | MEGHI_SZEM                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| <b>Megye neve:</b>                                     | MEGYENEV             | <input type="text"/>           |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | MEGYE                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| <b>Település neve:<br/>(Bp-en kerület)</b>             | TELNEV               | <input type="text"/>           |                      |                      |                      |                                 | TELKOD               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| <b>A kérdezett neme:</b>                               |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | 1 - férfi                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
|  |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | 2 - nő                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
|  |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | NEME                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| <b>Kérdező azonosító száma:</b>                        |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | OSZKOD                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Kérdés kezdete:</b>                                 |                      | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | hó                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | nap                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | óra                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | perc                 |                      |                      |                      |
|  |                      | KKHO                           | KKNAP                |                      | KKORA                | KKPERC                          |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Felkeresés időpontjai:</b>                          |                      |                                |                      |                      |                      | <b>A kérdőívet ellenőrizte:</b> |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 1.   | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | hó                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | óra                  | Név:                          | .....                |                      |                      |                      |                      |                      |
|  | FKHO_1               | FKNAP_1                        |                      | FKORA_1              |                      |                                 |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 2.   | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | hó                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | óra                  | <b>Ellenőrzés időpontja:</b>  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
|  | FKHO_2               | FKNAP_2                        |                      | FKORA_2              |                      |                                 |                      |                      |                      | ELLID                         |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 3.   | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | hó                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | óra                  | <b>Ellenőrzés időtartama:</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
|  | FKHO_3               | FKNAP_3                        |                      | FKORA_3              |                      |                                 |                      |                      |                      | ELLPERC                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|  |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      | <b>Telefonos ellenőrzés</b>   | <input type="text"/> | 1 - volt             |                      |                      |                      |                      |
|  |                      |                                |                      |                      |                      |                                 |                      |                      |                      |                               | <input type="text"/> | 0 - nem volt         |                      |                      |                      |                      |

## A VÁLASZADÓ TÁJÉKOZTATÁSA

Jó napot kívánok, ..... vagyok, az Európai Lakossági Egészségfelmérés kérdezője.

A felmérést a Központi Statisztikai Hivatal végzi. Megkapta-e Ön a tájékoztató levelünket?

**MUTASD MEG A TÁJÉKOZTATÓ LEVELET!**

**HA NEM KAPTA MEG:** Kérd meg, olvassa el, majd az alábbiak szerint folytasd a tájékoztatást.

**HA MEGKAPTA:**

Bizonyára olvasta, hogy miért fontos számunkra éppen az Ön véleménye. Ahhoz, hogy valóban a teljes magyar népesség egészségét feltérképezhessük, arra van szükségünk, hogy különböző lakossági csoportokba tartozóktól, így az Önéhez hasonló helyzetű emberek egészségéről is kapjunk információt ebben a vizsgálatban. Ezért az Ön válaszai más társadalmi helyzetű emberek válaszaival nem pótolhatók.

Ahogy a levélben olvashatta, a felmérésben részt vevők személyiségi jogait védő törvényi előírásoknak megfelelően válaszait titkosan kezeljük, az adatokba kizárólag a kutatásban részt vevő szakemberek nyerhetnek betekintést.

A felmérésben való részvétel **önkéntes**. Ha vállalja a részvételt, akkor is bármikor jelezheti, ha egy kérdésre nem kíván válaszolni, ebben az esetben csak azokat a kérdéseket fogják kiértékelni, amelyekre Ön válaszolt.

Kérem, amennyire csak lehetséges, a legjobb tudása szerint válaszoljon a kérdésekre! Előfordulhat, hogy egy kérdés esetleg nem pontosan érthető az Ön számára, vagy nem tudja egyértelműen eldönteni, mit válaszoljon. Ebben az esetben kérem, ne találomra válaszoljon, inkább kérdezzen meg engem, és én igyekszem minden kérdést érthetően megfogalmazni!

Ha esetleg nem tud válaszolni egy kérdésre vagy valamire nem emlékszik pontosan, nyugodtan mondja meg. Ezzel segíti a munkánkat, mert így el tudjuk kerülni a félreértéseket.

A kérdőív kitöltése körülbelül **1 órát** vesz igénybe.

Van-e Önnek a kérdezővel vagy a felméréssel kapcsolatban bármilyen **további kérdése**?

---

## 1. A HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK FONTOSABB ADATAI

A kérdőív kitöltéséhez szükséges, hogy információt kapjunk az Ön háztartásában élő személyekről. Ismételten szeretném arról biztosítani, hogy az információkat szigorúan bizalmasan kezeljük. Az Ön háztartásában együtt élő személyeknek azokat tekintjük, akikkel egy lakásban él, részben vagy egészben közös jövedelemből gazdálkodik, akár rokonok, akár nem. Kérem, vegye számba azokat is, akik egészségi állapotuk vagy tanulmányaik végzése miatt jelenleg épp kórházban, kollégiumban, albérletben vagy külföldön tartózkodnak.

1. Önt is beleértve hányan élnek az Ön háztartásában?

..... fő

HH\_1

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

2. Most a háztartás tagjaira vonatkozóan teszek fel néhány kérdést. Kérem, mondja el nekem az Önök háztartásában élő minden személy keresztnévét, nemét, ha rokonok, akkor az Önhöz fűződő rokoni kapcsolat típusát, születési évét, iskolai végzettségét, gazdasági aktivitását. Kezdjük Önnel a sort, majd folytassuk a háztartás többi tagjával!

Kérem, az 1-3. VÁLASZLAPOK segítségével válaszoljon!

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>c. KÓD:</b>                             | <b>1. VÁLASZLAP</b> |
| A válaszadóhoz viszonyított családi szerep |                     |
| 01 - válaszadó                             |                     |
| 02 - házastársa                            |                     |
| 03 - élettársa                             |                     |
| 04 - gyermeke                              |                     |
| 05 - gyermeke házastársa, élettársa        |                     |
| 06 - unokája                               |                     |
| 07 - szülője                               |                     |
| 08 - anyósa/apósa                          |                     |
| 09 - testvére                              |                     |
| 10 - egyéb rokona                          |                     |
| 11 - nem rokona                            |                     |
| 88 - NT                                    |                     |
| 99 - NK                                    |                     |

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>e. KÓD:</b>  | <b>2. VÁLASZLAP</b> |
| Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége:   |                     |
| 00 - általános iskola 4. évfolyamánál kevesebb  |                     |
| 01 - általános iskola 4-7. évfolyama  |                     |
| 02 - általános iskola 8. évfolyama  |                     |
| 03 - szakiskolai (szakmunkásképző iskolai) szakképesítést igazoló bizonyítvány                            |                     |
| 04 - befejezett középiskola (szakközép, gimnázium) érettségi nélkül                                       |                     |
| 05 - szakközépiskolai szakképesítést igazoló érettségi  |                     |
| 06 - középiskolai (gimnáziumi, szakközépiskolai) általános érettségi                                      |                     |
| 07 - középiskolai végzettséget (érettségit) követő képzésben szerzett szakképesítést igazoló bizonyítvány |                     |
| 08 - iskolai rendszerű felsőfokú (felsőoktatási) szakképzésben szerzett bizonyítvány                      |                     |
| 09 - főiskolai vagy felsőfokú alapképzésben (BA/BSc) szerzett oklevél                                     |                     |
| 10 - egyetemi, vagy felsőfokú mesterképzésben (MA/MSc) szerzett oklevél                                   |                     |
| 11 - doktori (PhD, DLA) fokozatot igazoló oklevél   |                     |
| 88 - NT   |                     |
| 99 - NK   |                     |

**f. KÓD:****Gazdasági aktivitása:****3. VÁLASZLAP**

- 01 - teljes munkaidős alkalmazásban álló
- 02 - részmunkaidős alkalmazásban álló
- 03 - segítő családtag
- 04 - teljes munkaidős vállalkozó (vállalkozás tagja)
- 05 - részmunkaidős vállalkozó
- 06 - alkalmi munkás, napszámos
- 07 - munkanélküli
- 08 - öregségi vagy özvegyi nyugdíjas, korhatár előtti nyugdíjellátásban részesülő
- 09 - fogyatékos és/vagy munkaképtelen egészségi okból, rokkantsági v. rehabilitációs ellátásban részesülő
- 10 - nappali tagozaton tanul
- 11 - gyermekgondozási ellátáson van (pl. tgyás, gyed, gyes, gyet stb.)
- 12 - háztartásbeli, ill. családját látja el
- 13 - egyéb inaktív
- 88 - NT
- 99 - NK

**g. KÓD:****Közfoglalkoztatott-e?***(Csak a válaszadóra kérdezd!)*

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

## A HÁZTARTÁS TAGJAINAK TÁBLÁZATA

|              | HH_2  | HH_3                                    | HH_4  | HH_5  | HH_6   | HH_7                                      |  |
|--------------|---|---|---|---|--|---|--|
| Sor-<br>szám | Keresztnéve                                       | Neme                                    | Önhöz<br>viszonyított<br>családi szerepe              | Születési éve   | Legmagasabb<br>befejezett iskolai<br>végzettsége | Gazdasági<br>aktivitása                   |  |
|              | Írd be!   | 1 - férfi                               |   | 8888 - NT   |  | Csak a 16 év<br>felettiektől<br>kérdézd!  |  |
|              | a.  | 2 - nő                                  | KÓD   | 9999 - NK   | KÓD  | KÓD                                       |  |
|              |   |   |   |   |  |   |  |
|              |   |   |   |   |  |   |  |
| 01.          | .....<br>válaszadó                                | <input type="checkbox"/><br>Ne kérdezd! | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 01/a.        | Akkor kérdezd, ha a 01. sorban f. kód=01, 02, 06! |   |   |   |  | Közfoglalkoztatott-e?                     | HH_8<br><input type="checkbox"/><br>g. KÓD |
| 02.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 03.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 04.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 05.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 06.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 07.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 08.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 09.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 10.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 11.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 12.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 13.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 14.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 15.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| 16.          | .....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="text"/> <input type="text"/>             | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |  |

A következő kérdéstől kezdve a kérdések csak Önre vonatkoznak, a háztartás többi tagjára nem!

### 3. Melyik országban született Ön?

- 1 - Magyarországon
- 2 - másik jelenlegi európai uniós tagállamban
- 3 - az Európai Unión kívüli országban
- 8 - NT
- 9 - NK

HH\_9

4. **Az Ön állampolgársága ...**

- 1 - magyar
- 2 - más európai uniós tagország állampolgára
- 3 - Európai Unión kívüli ország állampolgára

---

- 8 - NT
- 9 - NK

Egy válasz lehetséges!

HH\_10

5. **Mely nemzetiséghez tartozónak érzi magát?  
Kérem, a 4. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

- |              |             |                    |             |             |               |
|--------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|---------------|
| Magyar (01)  | Bolgár (02) | Cigány (roma) (03) | Görög (04)  | Horvát (05) | Lengyel (06)  |
| Német (07)   | Örmény (08) | Román (09)         | Ruszin (10) | Szerb (11)  | Szlovák (12)  |
| Szlovén (13) | Ukrán (14)  | Arab (15)          | Kínai (16)  | Orosz (17)  | Vietnámi (18) |
| Egyéb (19)   | NK (99)     |                    |             |             |               |

HH\_11

Ha az 5. kérdésre nem kíván válaszolni, ugrás a 7. kérdésre!

6. **Az előzőn kívül tartozik-e még más nemzetiséghez is?  
Kérem, a 4. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

- Nem tartozik más nemzetiséghez (0)
- |              |             |                    |             |             |               |
|--------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|---------------|
| Magyar (01)  | Bolgár (02) | Cigány (roma) (03) | Görög (04)  | Horvát (05) | Lengyel (06)  |
| Német (07)   | Örmény (08) | Román (09)         | Ruszin (10) | Szerb (11)  | Szlovák (12)  |
| Szlovén (13) | Ukrán (14)  | Arab (15)          | Kínai (16)  | Orosz (17)  | Vietnámi (18) |
| Egyéb (19)   | NK (99)     |                    |             |             |               |

HH\_12

7. **Mi az Ön hivatalos családi állapota?**

- 1 - nőtlen/hajadon
- 2 - házas és együtt is élnek (beleértve a bejegyzett élettársi kapcsolatot is)
- 3 - házas, de külön élnek
- 4 - özvegy
- 5 - elvált (beleértve a jogilag megszüntetett élettársi kapcsolatot is)

---

- 8 - NT
- 9 - NK

A cél a hivatalos családi állapot megismerése, függetlenül a valós állapottól. Ha a házastársa több mint 6 hónapja otthonától távol dolgozik, pl. külföldön vagy a hadseregénél, de ez a különélés nem végleges, akkor is a "házas, és együtt is élnek" választ jelöld!

HH\_13

Akkor kérdezd, ha a 2. kérdés 01. sorban f. kód=07-13, 88, 99! Egyéb esetben ugrás a 9. kérdésre!

8. **Volt-e Önnek valaha fizetett munkája?**

- 1 - igen
- 2 - nem

---

- 8 - NT
- 9 - NK

TOVÁBB A 13. KÉRDÉSRE

HH\_14

9. **Ezt kérdezd, ha jelenleg dolgozik (2. kérdés 01. sorban f. kód= 01-06):  
Milyen típusú munkaszerződése van?**

Ha régebben dolgozott (8. kérdés=1), a legutolsó foglalkozására kérdezd:  
**Milyen típusú munkaszerződése volt?**

- 1 - határozatlan idejű munkaszerződés
- 2 - határozott idejű munkaszerződés
- 3 - alkalmi munkásként dolgozik/dolgozott
- 4 - szóbeli megállapodás alapján dolgozik/dolgozott

---

- 8 - NT
- 9 - NK

HH\_15

10. Ezt kérdezd, ha jelenleg dolgozik (2. kérdés 01. sorban f. kód= 01-06):

**Mi az Ön foglalkozása?**

*Ha régebben dolgozott (8. kérdés=1), a legutolsó foglalkozására kérdezd:*

**Mi volt az Ön foglalkozása?**

Részletesen írd le!

a. Foglalkozása: .....

HH\_16SZ

b. Mondja el részletesen, hogy miből áll /állt a munkája:

HH\_16R

**FEOR-kód**

**A KSH tölti ki!**

FEOR

HH\_16F

**ISCO-08 kód**

8888 - NT

9999 - NK

ISCO

HH\_16

11. Ezt kérdezd, ha jelenleg dolgozik (2. kérdés 01. sorban f. kód= 01-06):

**Van-e beosztottja / alkalmazottja? Ha igen, akkor hány fő?**

*Ha régebben dolgozott (8. kérdés=1), a legutolsó foglalkozására kérdezd:*

**Volt-e beosztottja / alkalmazottja? Ha igen, akkor hány fő?**

1 - nincs

2 - 1-2 fő

3 - 3-9 fő

4 - 10 vagy annál több fő

8 - NT

9 - NK

HH\_17

12. Ezt kérdezd, ha jelenleg dolgozik (2. kérdés 01. sorban f. kód= 01-06):

**Milyen tevékenységet végez az a cég, ahol Ön dolgozik (pl. vegyipari tevékenység, hotel/étterem, egészségügyi vagy szociális munka, kereskedelem, üzleti tevékenység stb.)?**

*Ha régebben dolgozott (8. kérdés=1), a legutolsó foglalkozására kérdezd:*

**Milyen tevékenységet végzett az a cég, ahol Ön dolgozott (pl. vegyipari tevékenység, hotel/étterem, egészségügyi vagy szociális munka, kereskedelem, üzleti tevékenység stb.)?**

Írd le részletesen: gyártás, feldolgozás, vagy kereskedelem (volt) a tevékenysége stb., mik (voltak) a legfőbb termékek, milyen anyagokat használnak/használtak fel, kis- vagy nagykereskelemmel foglalkoznak/foglalkoztak, stb.!

HH\_18SZ

**TEÁOR 08**

888 - NT

999 - NK

**A KSH tölti ki!**

HH\_18

## 2. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT

Most az egészségéről szeretnék feltenni néhány kérdést!

### 13. Milyen az Ön egészsége általában?

- 1 - nagyon jó
- 2 - jó
- 3 - kielégítő
- 4 - rossz
- 5 - nagyon rossz
- 8 - NT
- 9 - NK

HS\_1

### 14. Véleménye szerint Ön mennyit tehet az egészségéért?

- 1 - nagyon sokat
- 2 - sokat
- 3 - keveset
- 4 - semmit sem
- 8 - NT
- 9 - NK

HSU\_1

### 15. Van-e Önnek valamilyen krónikus betegsége vagy olyan egészségi problémája, ami legalább 6 HÓNAPJA tart, vagy előreláthatólag legalább 6 HÓNAPIG fog tartani?

- 1 - van
- 2 - nincs
- 8 - NT
- 9 - NK

HS\_2

### 16. Az elmúlt legalább 6 HÓNAPBAN korlátozta-e Önt valamilyen egészségi probléma a mindennapi tevékenységek elvégzésében, és ha igen, milyen mértékben? Kérem, csak az elmúlt legalább 6 HÓNAPBAN végig fennálló korlátozottságra gondoljon!

- 1 - súlyosan korlátozta
- 2 - korlátozta, de nem súlyosan
- 3 - nem korlátozta
- 8 - NT
- 9 - NK

HS\_3



Adok egy listát krónikus betegségekről, egészségi problémákról.

17.1. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN volt-e Önnek valamilyen betegsége vagy egészségi problémája a listán szereplők közül?

Kérem, az 5. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

☑ Ha igen:

17.2. A betegséget/egészségi problémát orvos állapította meg?

17.3. Orvos javaslatára szedett gyógyszert erre a betegségre/egészségi problémára?

Kérem, vegyen figyelembe minden olyan gyógyszert és táplálékkiegészítőt (gyógynövénykészítményt, vitamint) is, amit orvosi javaslatra szedett, függetlenül attól, hogy receptre vagy recept nélkül kapható!

|  | CD_1 | CDU_1                         |                          | CDU_2                                    |  |
|--|------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
|  |      | Ha IGEN:                      |                          |  |  |
|  |      | 17.1                          | 17.2                     | 17.3                                     |  |
|  |      | Az elmúlt 12 hónapban volt-e? | Orvos állapította meg?   | Orvos javaslatára szedett rá gyógyszert? |  |
|  |      | KÓD                           | KÓD                      | KÓD                                      |  |
| a. Asztma (allergiás asztma is)  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| b. Krónikus hörghurut, bronchitisz, tüdőtagulás  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| c. Szívinfarktus (szívroham) vagy ennek krónikus következményei                                  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| d. Szívkoszorúér- (koronária-) megbetegedés, angina  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| e. Magasvérnyomás-betegség (hipertónia)  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| f. Agyvérzés (szélütés, gutaütés, stroke, agyérögörcs) vagy ennek krónikus következményei        |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| g. Arthrosis, ízületi porc kopása (ízületi gyulladás kivételével)                                |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| h. Derék- vagy hátfájás vagy egyéb krónikus derék vagy hátgerinc probléma                        |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| i. Nyaki fájdalom vagy egyéb krónikus nyaki gerincprobléma                                       |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| j. Cukorbetegség   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| k. Allergia, pl.: szénanátha, ekcéma, ételallergia vagy egyéb allergia (kivéve allergiás asztma) |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| l. Gyomor- vagy nyombélfekély  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| m. Májcirrózis, májzsugorodás  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| n. Rosszindulatú daganat (leukémia és nyirokcsomó-daganat/lymphoma is)                           |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| o. Erős fejfájás, pl. migrén   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| p. Inkontinencia, vizelettartási zavarok   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| q. Krónikus vesebetegségek   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| r. Depresszió  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| s. Egyéb pszichés/mentális problémák   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| t. Magas koleszterinszint, zsíryanagcsere-zavar  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| u. Szabálytalan szívverés, szívritmuszavar, pitvarfibrilláció                                    |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| v. Bármely egyéb szívbetegség  |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| w. Csontritkulás   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |
| x. Egyéb krónikus betegség   |      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |  |

|          |
|----------|
| 1 - igen |
| 2 - nem  |
| 8 - NT   |
| 9 - NK   |

Most a fogainak állapotával kapcsolatban szeretnék néhány kérdést feltenni.

18. Általában véve hogyan értékelné fogainak, szájüregének egészségét?

- 1 - nagyon jó
- 2 - jó
- 3 - kielégítő
- 4 - rossz
- 5 - nagyon rossz
- 8 - NT
- 9 - NK

HSU\_2

19. Igazak-e Önre a következő állítások?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

HSU\_3

|    |   | KÓD                      |
|----|---|--------------------------|
| a. | Van szuvas/lyukas foga  | <input type="checkbox"/> |
| b. | Van tömött foga   | <input type="checkbox"/> |
| c. | Fogmosáskor vérzik a fogínye                                      | <input type="checkbox"/> |
| d. | Vannak laza (mozgó) fogai   | <input type="checkbox"/> |
| e. | Húzták már ki fogát fogszuvasodás vagy kilazulás miatt            | <input type="checkbox"/> |
| f. | Van koronája, hídja, protézise vagy más típusú fogpótlása         | <input type="checkbox"/> |
| g. | Van hiányzó foga fogpótlás nélkül (bölcességfogakat nem számítva) | <input type="checkbox"/> |

*Ha a 19. kérdés e, f és g sorainak mindegyikében 2-es, 8-as ill. 9-es válaszok szerepelnek, akkor ugrás a 21. kérdésre!*

20. Csaknem minden felnőtt elveszíti néhány fogát az évek során. Hány foga hiányzik Önnek a bölcességfogakat nem számítva? Kérem, hogy a fogpótlással pótolta és a nem pótolta fogakat is vegye figyelembe!

- 1 - egy sem
- 2 - 1-5 fog
- 3 - 6-9 fog
- 4 - 10-19 fog
- 5 - 20 vagy több fog
- 8 - NT
- 9 - NK

HSU\_4

**21. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN volt-e a felsoroltak közül valamilyen sérüléssel járó balesete?**

*PONTOSÍTÁS A KÉRDEZŐNEK: Mérgezés, állatok által okozott sérülés, pl. rovarcsípés szintén ide tartozik, de nem tartozik ide a szándékosan okozott sérülés. Nem vonatkozik a kérdés a munkahelyen illetve a munkaköri feladatok elvégzése során történő balesetekre, ezeket nem szabad figyelembe venni!*

**A. Közúti közlekedési balesete**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

AC\_1A

**B. Otthoni balesete**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

AC\_1B

**C. Szabadidős tevékenység közben történt balesete**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

AC\_1C

*Ha volt balesete (21A=1 vagy 21B=1 vagy 21C=1), folytassa a 22. kérdéssel! Egyéb esetben ugrás a 23. kérdésre!*

**22. A baleset(ei) következményeként igénybe vett-e egészségügyi ellátást?**

- 1 - igen, legalább egy éjszakát kórházban kellett töltenie
- 2 - igen, kórházban látták el, de nem kellett egy éjszakát sem ott töltenie
- 3 - igen, elment orvoshoz vagy más egészségügyi szakdolgozóhoz, illetve a helyszínen a mentők látták el
- 4 - nem volt szüksége orvosi ellátásra vagy beavatkozásra
- 8 - NT
- 9 - NK

AC\_2

*PONTOSÍTÁS A KÉRDEZŐNEK: ha a válaszadót több baleset is érte a felsoroltak közül, a kérdés a legsúlyosabbra vonatkozik (arra, amely a legkomolyabb ellátást igényelte).*

*A 23-27. kérdéseket csak akkor kell feltenni, ha a válaszadó jelenleg is dolgozik, munkaviszonyban áll. (2. kérdés 01. sorban f. kód= 1-6).*

**23. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN előfordult-e, hogy egészségi problémája miatt nem tudott dolgozni és ezért hiányzott a munkahelyéről? Minden olyan betegséget, sérülést és más egészségi problémát vegyen figyelembe, amely miatt Ön az elmúlt 12 HÓNAPBAN hiányzott a munkahelyéről!**

*PONTOSÍTÁS A KÉRDEZŐNEK: Családtag betegsége miatti hiányzás nem számít! Szűrővizsgálatok, rendszeres ellenőrző vizsgálatok miatti hiányzások, amelyek megelőző jellegűek, nem tartoznak ehhez a kérdéshez!*

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

**TOVÁBB A 26. KÉRDÉSRE**

AW\_1

24. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN összesen hány napot nem dolgozott a munkahelyén saját egészségi problémái miatt?

..... napot

888 - NT  
999 - NK

Ha nem emlékszik pontosan, hozzávetőleges becslést is adhat!

AW\_2

25. Hány napot, illetve munkaórát hiányzott az elmúlt 14 NAPBAN a munkahelyéről betegség, egészségi problémák miatt?

Kérem, napban és órában adja meg a hiányzás időtartamát!

Számítsa bele azokat a napokat, melyeket betegállományban vagy betegsége miatt szabadságon töltött, és azokat az órákat, amikor panasza miatt későn ért munkába, korábban távozott (például mert orvoshoz kellett mennie, vagy rosszul érezte magát, stb.)!

.....napot

AWU\_1N

.....órát

88 - NT  
99 - NK

AWU\_1O

*PONTOSÍTÁS A KÉRDEZŐNEK: Betegség, egészségi probléma lehet akut vagy krónikus betegség, vagy olyan panasz mint például fejfájás, ízületi-mozgásszervi fájdalmak (például nyak-, derék-, hát-, láb-, térdfájdalom), stressz, állandó fáradtság, levertség, légszomj, stb.*

26. Az elmúlt 7 NAPBAN hányszor fordult elő Önnel, hogy valamely betegsége, egészségi problémája gondot okozott Önnek, de nem maradt otthon emiatt, hanem elment dolgozni?

.....napon

8 - NT  
9 - NK

AWU\_2

*Ha a 26. kérdésre a válasz=0, 9, ugrás a 28. kérdésre!*

27. Gondoljon az elmúlt 7 NAPBÓL azokra a napokra, amikor valamely betegsége, egészségi problémája gondot okozott Önnek, de nem maradt otthon emiatt, hanem elment dolgozni! Az ilyen napokon átlagosan mennyire akadályozták a munkavégzésben betegségei, panaszai együttesen?

Kérem, a 6. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

A betegségem, panaszom nem befolyásolta a munkavégzésemet (0)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A betegségem, panaszom teljes mértékben megakadályozott a munkavégzésemben (10)

88 - NT  
99 - NK

AWU\_3

### 3. KORLÁTOZOTTSÁG

A következő kérdések az általános fizikai állapotára fognak vonatkozni, azzal összefüggésben, hogy ez mennyire befolyásolja az Ön mindennapi tevékenységeit. Kérem, hogy tartós problémákra gondoljon, átmeneti problémákat ne vegyen figyelembe!

*Ha a válaszadó vak, illetve ha szemüveget visel magán ne kérdezd, csak jelöld!*

28. Hord Ön szemüveget vagy kontaktlencsét?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - vak vagy egyáltalán nem lát
- 8 - NT
- 9 - NK

OLVASD FEL: A következő kérdést a szemüvege, ill. kontaktlencséje rendes használatának figyelembevételével válaszolja meg!

TOVÁBB A 30. KÉRDÉSRE

PL\_1

29. Ezt kérdezd, ha a 28. kérdés (PL\_1)=1!

**Nehézséget okoz-e Önnek tisztán, élesen látni szemüveg vagy kontaktlencse segítségével?**

*Ezt kérdezd, ha a 28. kérdés (PL\_1)=2, 8, 9!*

**Nehézséget okoz-e Önnek tisztán, élesen látni?**

- 1 - nem okoz nehézséget
- 2 - kisebb nehézséget okoz
- 3 - nagy nehézséget okoz
- 4 - egyáltalán nem lát élesen
- 8 - NT
- 9 - NK

PL\_2

*Ha a válaszadó teljesen siket, ne kérdezd, csak jelöld!*

30. Használ Ön hallókészüléket?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - teljesen siket
- 8 - NT
- 9 - NK

OLVASD FEL: A következő kérdéseket a hallókészüléke rendes használatának figyelembevételével válaszolja meg!

TOVÁBB A 33. KÉRDÉSRE

PL\_3

31. Ezt kérdezd, ha a 30. kérdés (PL\_3)=1!

**Nehézséget okoz-e Önnek, hogy jól hallja beszélgetőpartnerét egy csendes szobában még hallókészülék segítségével is?**

*Ezt kérdezd, ha a 30. kérdés (PL\_3)=2, 8, 9!*

**Nehézséget okoz-e Önnek, hogy jól hallja beszélgetőpartnerét egy csendes szobában?**

- 1 - nem okoz nehézséget
- 2 - kisebb nehézséget okoz
- 3 - nagy nehézséget okoz
- 4 - egyáltalán nem hallja jól
- 8 - NT
- 9 - NK

PL\_4

Ha a 31. kérdésre a válasz=1, 2, 3, folytasd a 32. kérdéssel! Egyéb esetben ugrás a 33. kérdésre!

32. Ezt kérdezd, ha a 30. kérdés (PL\_3)=1!

**Nehézséget okoz-e Önnek, hogy jól hallja beszélgetőpartnerét egy zajosabb szobában még hallókészülék segítségével is?**

Ezt kérdezd, ha a 30. kérdés (PL\_3)=2, 8, 9!

**Nehézséget okoz-e Önnek, hogy jól hallja beszélgetőpartnerét egy zajosabb szobában?**

- 1 - nem okoz nehézséget
- 2 - kisebb nehézséget okoz
- 3 - nagy nehézséget okoz
- 4 - egyáltalán nem hallja jól

---

- 8 - NT
- 9 - NK

PL\_5

33. **Nehézséget okoz-e Önnek 500 métert gyalogolni sík területen segédeszköz vagy személyes segítség nélkül?**

- 1 - nem okoz nehézséget
- 2 - kisebb nehézséget okoz
- 3 - nagy nehézséget okoz
- 4 - egyáltalán nem képes rá

---

- 8 - NT
- 9 - NK

PL\_6

34. **Nehézséget okoz-e Önnek le- vagy felmenni 12 lépcsőfokon?**

- 1 - nem okoz nehézséget
- 2 - kisebb nehézséget okoz
- 3 - nagy nehézséget okoz
- 4 - egyáltalán nem képes rá

---

- 8 - NT
- 9 - NK

PL\_7

#### 4. AZ ÖNELLÁTÁSSAL KAPCSOLATOS TEVÉKENYSÉGEK

Ha a válaszadó 65 éves vagy idősebb, folytasd a 35. kérdés (PC\_1) bevezetésével! Egyéb esetben ugrás a 41. kérdésre!

Most az önellátással kapcsolatos mindennapi tevékenységekről fogom kérdezni. Adok egy listát ezekről a tevékenységekről. Ismét megkérem, ne pillanatnyi, hanem tartós problémákra gondoljon!

35. Általában nehézséget okoz-e Önnek a következő tevékenységek közül bármelyik elvégzése segítség nélkül?

Kérem, a 7. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

|                             |
|-----------------------------|
| 1 - nem okoz nehézséget     |
| 2 - kisebb nehézséget okoz  |
| 3 - nagy nehézséget okoz    |
| 4 - egyáltalán nem képes rá |
| 8 - NT                      |
| 9 - NK                      |

|      |  | Nehézséget okoz-e...? |
|------|--|-----------------------|
| PC_1 |  | KÓD                   |
| a.   | Étkezés  | <input type="text"/>  |
| b.   | Ágyba lefekvés vagy ágyból felkelés, illetve székre leülés vagy székről felállás | <input type="text"/>  |
| c.   | Levetkőzés és felöltözés   | <input type="text"/>  |
| d.   | WC-használat   | <input type="text"/>  |
| e.   | Fürdés vagy zuhanyozás   | <input type="text"/>  |

Ha semmi nem okoz neki gondot, tehát ha a fenti táblázat mindegyik sorában 1, 8 vagy 9-es kód szerepel, TOVÁBB A 38. KÉRDÉSRE!

Most gondoljon a fentiek közül azokra az önellátással kapcsolatos tevékenységekre, amelyek elvégzése segítség nélkül nehézséget okoz!

36. Általában igénybe vesz segítséget vagy használ segédeszközt az előbb említett tevékenységek elvégzéséhez?

- 1 - igen, legalább egy tevékenységhez
- 2 - nem, egyikhez sem
- 8 - NT
- 9 - NK

PC\_2

37. Ezt kérdezd, ha a 36. kérdés (PC\_2)=1!

**Szüksége lenne-e több segítségre vagy segédeszközre ahhoz, hogy ezeket a tevékenységeket elvégezze?**

*Ezt kérdezd, ha a 36. kérdés (PC\_2)=2, 8, 9!*

**Szüksége lenne-e segítségre vagy segédeszközre ahhoz, hogy ezeket a tevékenységeket elvégezze?**

- 1 - igen, legalább egy tevékenységhez
- 2 - nem, egyikhez sem
- 8 - NT
- 9 - NK

PC\_3

## 5. A HÁZTARTÁSSAL KAPCSOLATOS TEVÉKENYSÉGEK

Most a háztartással kapcsolatos mindennapi tevékenységekről fogom kérdezni. Adok egy listát ezekről a tevékenységekről. Ismét megkérem, ne pillanatnyi, hanem tartós problémákra gondoljon!

38. Általában nehézséget okoz-e Önnek a felsorolt tevékenységek közül bármelyik elvégzése segítség nélkül?

Kérem, a 8. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

*Pontosítás a kérdezőnek: Ha a válaszadó spontán válasza: „nem okoz nehézséget”, vagy ha a válasz valódiságát illetően bizonytalan vagy, próbáld kideríteni, hogy vajon a válaszadó maga végzi-e ezen tevékenységet vagy más végzi el helyette, ám nem egészségi problémák miatt. Ebben az esetben az 5-ös válaszlehetőséget kódold!*

|  |   |
|--|---|
| 1 - nem okoz nehézséget<br>2 - kisebb nehézséget okoz<br>3 - nagy nehézséget okoz<br>4 - nem képes rá<br>5 - nem releváns a kérdés (soha nem végzett még ilyen jellegű tevékenységet vagy nincs szüksége arra, hogy ilyen jellegű tevékenységet maga végezzen)<br><hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> 8 - NT<br>9 - NK | Nehézséget okoz-e...?                                   |
| HA_1   | <b>KÓD</b>  |
| a. Főzés, ételek elkészítése   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| b. Telefonálás   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| c. Bevásárlás  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| d. Gyógyszeradagolás, szedés   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| e. Könnyű házimunka (pl. mosogatás, vasalás, söprés)   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| f. Alkalmankénti nehezebb házimunka (pl. nagytakarítás, ablaktisztítás, kerti munkák)  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| g. Pénzügyek és hétköznapi adminisztrációs ügyek intézése  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |

**Ha semmi nem okoz neki gondot, tehát ha a fenti táblázat mindegyik sorában 1, 5, 8 vagy 9-es kód szerepel, TOVÁBB A 41. KÉRDÉSRE!**

Most gondoljon azokra a háztartással kapcsolatos tevékenységekre, amelyek elvégzése segítség nélkül nehézséget okoz!

39. Általában igénybe vesz segítséget vagy használ segédeszközt az előbb említett tevékenységek elvégzéséhez?

1 - igen, legalább egy tevékenységhez

2 - nem, egyikhez sem

8 - NT

9 - NK

HA\_2



40. Ezt kérdezd, ha a 39. kérdés (HA\_2)=1!  
Szüksége lenne-e több segítségre vagy segédeszközre ahhoz, hogy ezeket a tevékenységeket elvégezze?

Ezt kérdezd, ha a 39. kérdés (HA\_2)=2, 8, 9!

Szüksége lenne-e segítségre vagy segédeszközre ahhoz, hogy ezeket a tevékenységeket elvégezze?

- 1 - igen, legalább egy tevékenységhez  
2 - nem, egyikhez sem  
8 - NT  
9 - NK

HA\_3

## 6. FIZIKAI FÁJDALMAK, ERŐNLÉTI ÉS KEDÉLYÁLLAPOT

A következő kérdések az elmúlt 4 hétben tapasztalt fizikai fájdalmaira vonatkoznak!

41. Volt-e, és ha igen, milyen mértékű fizikai fájdalma volt Önnek az elmúlt 4 HÉT BEN?

- 1 - nem volt  
2 - nagyon enyhe  
3 - enyhe  
4 - közepes  
5 - erős  
6 - nagyon erős  
8 - NT  
9 - NK

→ TOVÁBB A 43. KÉRDÉS BEVEZETÉSÉRE

PN\_1

42. Milyen mértékben akadályozta Önt tevékenységeiben (beleértve a munkahelyi és az otthoni munkáját, iskolai, szabadidős elfoglaltságait is) a fizikai fájdalom az elmúlt 4 HÉT BEN?

- 1 - egyáltalán nem  
2 - egy kicsit  
3 - közepesen  
4 - nagymértékben  
5 - rendkívüli módon  
8 - NT  
9 - NK

PN\_2

A következő kérdések arra vonatkoznak, hogyan érezte magát, milyen dolgok történtek Önnel az elmúlt 2 hétben.

43. Az elmúlt 2 HÉT BEN milyen gyakran okoztak Önnek gondot a következő panaszok?  
Kérem, a 9. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

- 1 - egyszer sem
- 2 - néhány napig
- 3 - a 2 hét több mint felében
- 4 - majdnem minden nap
- 8 - NT
- 9 - NK

|    |  | MH_1                     |
|----|--|--------------------------|
|    |  | KÓD                      |
| a. | Kevés érdeklődés vagy örömmérszés tevékenységei során  | <input type="checkbox"/> |
| b. | Szomorúság, lehangoltság vagy reménytelenség érzése  | <input type="checkbox"/> |
| c. | Nehezen tud elaludni, éjszaka könnyen felébred, vagy túl sokat alszik  | <input type="checkbox"/> |
| d. | Fáradtság vagy kevés energia   | <input type="checkbox"/> |
| e. | Rossz étvágy vagy túlzott evés   | <input type="checkbox"/> |
| f. | Rossz érzések saját magával kapcsolatban, vagy olyan gondolatok, hogy Ön sikertelen, vagy csalódást okozott önmaga vagy családja számára               | <input type="checkbox"/> |
| g. | Koncentrációs nehézségek, például újságolvasás vagy tévénézés közben   | <input type="checkbox"/> |
| h. | Mozgása vagy beszéde annyira lelassult, hogy mások is észrevehették, vagy ellenkezőleg, olyan nyugtalan volt, hogy a szokásosnál sokkal többet mozgott | <input type="checkbox"/> |

## 7. SZAKELLÁTÁS (KÓRHÁZI, JÁRÓBETEG-SZAKELLÁTÁS), ALAPELLÁTÁS (HÁZIORVOSI) IGÉNYBEVÉTELE

A következőkben arról szeretném kérdezni, hogy mennyi időt töltött kórházban. A kórházak minden típusát, valamint a külföldön kórházban töltött időt is vegye figyelembe!

*Pontosítás a kérdezőnek: nők esetében 50 éves korig tedd hozzá: Kérem, hogy a szülés miatt kórházban töltött időt ne vegye figyelembe!*

44. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN volt-e Ön legalább egy éjszakát kórházban fekvőbetegként?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

Mindenféle kórházat vegyél figyelembe, a kórházak pszichiátriai osztályát is! Csak az ápolási otthonok és a tanulási nehézségekkel küzdőkről gondoskodó intézetek nem tartoznak ide!

TOVÁBB A 46. KÉRDÉSRE

HO\_1

45. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN összesen hány éjszakát töltött Ön fekvőbetegként kórházban?

..... éjszakát

- 888 - NT
- 999 - NK

HO\_2

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

46. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN volt-e Ön kórházban egynapos ellátáson, tehát úgy, hogy felvették a kórházba diagnosztizálás, kezelés, műtét vagy más típusú egészségügyi ellátás céljából, de nem kellett bent töltenie az éjszakát?

- 1 - igen  
2 - nem  
8 - NT  
9 - NK

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |

TOVÁBB A 48. KÉRDÉSRE

HO\_3

47. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN hány alkalommal részesült Ön egynapos ellátásban?

- ..... alkalommal  
888 - NT  
999 - NK

HO\_4

A következő kérdés a fogorvosi, fogszabályozó szakorvosi látogatásokra vonatkozik.

48. Mikor járt utoljára fogorvosnál, fogszabályozó szakorvosnál saját egészsége érdekében (tehát úgy, hogy nem gyermekét vagy házastársát stb. kísérte el)?

- 1 - az elmúlt 6 hónapban  
2 - több mint 6 hónapja, de kevesebb mint 12 hónapja  
3 - 12 hónapja vagy régebben  
4 - soha nem járt még fogorvosnál  
8 - NT  
9 - NK

AM\_1

A következőkben a háziorvosával való konzultációkról fogom kérdezni. Ide tartozik az is, ha Ön kereste fel az orvosát, az is, ha orvosa otthonában látogatta meg Önt, valamint az is, amikor Ön telefonon beszélte meg problémáit vagy a kezeléssel kapcsolatos kérdéseit az orvossal.

49. Mikor találkozott Ön utoljára háziorvosával saját egészsége érdekében?

- 1 - az elmúlt 12 hónapban  
2 - 12 hónapja vagy régebben  
3 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB AZ 51. KÉRDÉSRE

AM\_2

50. Az elmúlt 4 HÉT BEN hány alkalommal találkozott Ön háziorvosával saját egészsége érdekében?

- ..... alkalommal  
88 - NT  
99 - NK

AM\_3

A következőkben a szakorvosi konzultációkkal kapcsolatban fogom kérdezni. Kérem, vegye figyelembe a szakorvosnál járóbetegként tett látogatásokat, azt, ha sürgősségi-baleseti ellátásra volt szüksége, továbbá a munkahelyi illetve iskolai szakorvosi vizsgálatokat! Ne számolja bele a kórházi bentfekvés alatt történt szakorvosi látogatásokat!

51. Mikor találkozott Ön utoljára szakorvossal saját egészsége érdekében?

- 1 - az elmúlt 12 hónapban  
2 - 12 hónapja vagy régebben  
3 - soha nem járt még szakorvosnál  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB AZ 53. KÉRDÉSRE

AM\_4

Pontosítás a kérdezőnek: Nem tartozik ide a fogorvosi ellátás igénybevétele, de ide tartoznak a szájszabályozó kezelések.

52. Az elmúlt 4 HÉT BEN hány alkalommal találkozott Ön szakorvossal saját egészsége érdekében?

..... alkalommal

88 - NT

99 - NK

AM\_5

53. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN felkeresett-e Ön a saját egészsége érdekében ... ?

A. gyógytornászt, fizioterapeutát vagy kineziológust

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

AM\_6A

B. pszichológust, pszichoterapeutát vagy pszichiátert

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

AM\_6B

C. dietetikust, táplálkozási tanácsadót

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

AMU\_6C

D. természetgyógyászt, homeopátiás szakembert

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

AMU\_6D

A következő kérdés az otthoni szakápolással ill. a házi segítségnyújtással kapcsolatos. Otthoni szakápolási szolgáltatás például az ápolói, nővéri vagy védőnői otthoni ellátás. Házi segítségnyújtás például az otthoni segítség a házimunkában, az idősellátás, a szociális alapú ételszállítás, a beteg- vagy időszállítási szolgáltatás. Csak az egészségügyi szakápoló ill. a szociális munkás, házigondozó, betegszállító által végzett szolgáltatások tartoznak ide, a családtagok, barátok, szomszédok segítségnyújtása nem.

54. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN igénybe vett-e Ön saját maga számára otthoni szakápolási szolgáltatást?

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

AMM\_7A

55. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN igénybe vett-e Ön saját maga számára házi segítségnyújtási szolgáltatást?

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

→ TOVÁBB AZ 57. KÉRDÉSRE

→ TOVÁBB AZ 57. KÉRDÉSRE

AMM\_7B

56. Mi volt a fő oka annak, hogy nem vett igénybe házi segítségnyújtási szolgáltatást?

- 1 - nem merült fel ilyen igénye
- 2 - családtag, barát, szomszéd segítségét vette igénybe
- 3 - anyagi okok
- 4 - nem ismeri az igénybe vehető szolgáltatásokat
- 5 - szégyelli a segítségkérést
- 6 - egyéb okok
- 8 - NT
- 9 - NK

Egy válasz lehetséges!

AMU\_1

## 8. GYÓGYSZEREK, GYÓGYHATÁSÚ KÉSZÍTMÉNYEK, TÁPLÁLÉKKIEGÉSZÍTŐK HASZNÁLATA

A következőkben az elmúlt 2 hétben szedett gyógyszerekkel kapcsolatban kérdezem.

57. Szedett Ön az elmúlt 2 HÉT BEN orvos által Önnek receptre felírt gyógyszert?

Pontosítás a kérdezőnek: nőknek tedd hozzá: Ne számítsa bele a fogamzásgátló tablettát vagy egyéb, fogamzásgátlási céllal szedett hormontartalmú készítményt!

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

MD\_1

58. Szedett Ön az elmúlt 2 HÉT BEN olyan gyógyszert, gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítményt vagy vitamint, amit recept nélkül vásárolt?

Pontosítás a kérdezőnek: Gyógyteák fogyasztása nem tartozik ide!

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

MD\_2

## 9. BETEGSÉGEK ELLENI VÉDEKEZÉS, SZŰRÉSEK

Most az influenza elleni védőoltásról fogom kérdezni.

59. Kapott Ön valaha influenza elleni védőoltást?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

TOVÁBB AZ 61. KÉRDÉSRE

PAM\_1

60. Mikor kapott Ön utoljára influenza elleni védőoltást?

Kérem, adja meg az évet és a hónapot, amikor utoljára védőoltást kapott!

..... év ..... hónap

7777 - a tavalyi évnél régebben

- 8888 - NT
- 9999 - NK

PA\_1

A továbbiakban a vérnyomás, a koleszterin- és a vércukorszint ellenőrzésével kapcsolatban fogom kérdezni.

**61. Mikor mérte meg a vérnyomását utoljára egészségügyi dolgozó?**

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 3 éven belül
- 3 - több mint 3 éve, de 5 éven belül
- 4 - több mint 5 éve
- 5 - soha nem mérte még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_2

**62. Mikor mérte meg koleszterin-/vérzsírszintjét utoljára egészségügyi dolgozó?**

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 3 éven belül
- 3 - több mint 3 éve, de 5 éven belül
- 4 - több mint 5 éve
- 5 - soha nem mérte még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_3

**63. Mikor mérte meg a vércukorszintjét utoljára egészségügyi dolgozó?**

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 3 éven belül
- 3 - több mint 3 éve, de 5 éven belül
- 4 - több mint 5 éve
- 5 - soha nem mérte még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_4

**A következőkben székletvizsgálattal és béltükrözéssel kapcsolatos kérdéseket teszek fel.**

**64. Mikor volt Önnek utoljára székletvérvizsgálata?**

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 2 éven belül
- 3 - több mint 2 éve, de 3 éven belül
- 4 - több mint 3 éve
- 5 - soha nem volt még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_5

*Pontosítás a kérdezőnek: Hozzáteheted: A vizsgálat célja, hogy felderítse a gyomor- és bélrendszerben fellépő kisebb vérzéseket.*

**65. Mikor volt Ön utoljára vastagbéltükrözésen?**

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 5 éven belül
- 3 - több mint 5 éve, de 10 éven belül
- 4 - több mint 10 éve
- 5 - soha nem volt még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_6

*Pontosítás a kérdezőnek: Hozzáteheted: A vizsgálat során kolonoszkóp segítségével a vastagbél állapota kerül megtekintésre.*

*Ha a válaszadó nő, folytasd a 66. kérdéssel!  
Ha a válaszadó férfi, ugrás a 68. kérdésre!*

A következőkben nőket érintő szűrővizsgálatokkal kapcsolatosan fogom kérdezni.

66. Mikor végeztek Önnél utoljára emlőrontgent vagy más szóval mammográfiás vizsgálatot?

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 2 éven belül
- 3 - több mint 2 éve, de 3 éven belül
- 4 - több mint 3 éve
- 5 - soha nem végeztek még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_7

67. Mikor vettek Öntől utoljára kenetet citológiai (méhnyakhámsejt-) vizsgálatra, méhnyakrák szűrése céljából?

- 1 - az elmúlt 12 hónapban
- 2 - több mint 1 éve, de 2 éven belül
- 3 - több mint 2 éve, de 3 éven belül
- 4 - több mint 3 éve
- 5 - soha nem vettek még
- 8 - NT
- 9 - NK

PA\_8

## 10. KI NEM ELÉGÍTETT EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSI SZÜKSÉGLETEK

Számos oka lehet annak, ha úgy érezzük, hogy késve vagy egyáltalán nem kapjuk meg azt az egészségügyi ellátást, amire szükségünk volna.

68. Előfordult-e Önnel az elmúlt 12 hónapban, hogy a szükségesnél később jutott hozzá valamely egészségügyi ellátáshoz annak következtében, hogy nagyon sokat kellett várnia egy-egy vizsgálati időpontra, kezelésre, műtétre vagy gyógyszerre, vagy esetleg meg sem kapta a szükséges ellátást?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége egészségügyi ellátásra
- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_1A

*Pontosítás a kérdezőnek: Ha a válaszadó spontán válasza „nem”, próbáld kideríteni, hogy szüksége volt-e egyáltalán egészségügyi ellátásra. Abban az esetben, ha nem volt szüksége rá az elmúlt 12 hónapban, a hármas választ jelöld!*

69. Előfordult-e Önnel az elmúlt 12 HÓNAPBAN, hogy a lakóhelye és az egészségügyi intézmény közti nagy távolság vagy nehézkes közlekedés miatt nem jutott hozzá vagy nem kapta meg megfelelő időben az Önnek szükséges egészségügyi ellátást?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége egészségügyi ellátásra
- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_1B

*Pontosítás a kérdezőnek: Ha a válaszadó spontán válasza „nem”, próbáld kideríteni, hogy szüksége volt-e egyáltalán egészségügyi ellátásra. Abban az esetben, ha nem volt szüksége rá az elmúlt 12 hónapban, a hármas választ jelöld!*

**70. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN előfordult-e Önnel az, hogy a felsorolt egészségügyi ellátásokra szüksége lett volna, de anyagi okok miatt nem engedhette meg magának, hogy igénybe vegye?**

*Pontosítás a kérdezőnek: Ha a válaszadó spontán válasza „nem”, próbáld kideríteni, hogy szüksége volt-e egyáltalán egészségügyi ellátásra. Abban az esetben, ha nem volt szüksége rá az elmúlt 12 hónapban, a hármas választ jelöld!*

**A. orvosi ellátás**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége orvosi ellátásra

---

- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_2A

**B. fogorvosi ellátás**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége fogorvosi ellátásra

---

- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_2B

**C. receptköteles gyógyszer felírása ill. kiváltása**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége receptköteles gyógyszerre

---

- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_2C

**D. mentálhigiénés ellátás (például pszichológus, pszichiáter)**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - az elmúlt 12 hónapban nem volt szüksége mentálhigiénés ellátásra

---

- 8 - NT
- 9 - NK

UN\_2D



## 11. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSRA VONATKOZÓ VÉLEMÉNY

- 71. Most az egészségügyi ellátásra vonatkozó véleményéről kérdezem. Mondja meg a 10. VÁLASZLAP segítségével, hogy mennyire elégedett általában a következő egészségügyi ellátásokkal Magyarországon? Kérem, kizárólag a társadalombiztosítás által finanszírozott ellátásokat vegye figyelembe, magán egészségügyi ellátásokat ne!**

|   |  |
|---|--|
| 1 - nagyon elégedett                        | 4 - elégedetlen                          |
| 2 - elégedett                               | 5 - nagyon elégedetlen                   |
| 3 - nem elégedett,<br>de nem is elégedetlen | <u>6 - nincs személyes tapasztalatom</u> |
|   | 8 - NT                                   |
|   | 9 - NK                                   |

| SAU_1   | KÓDOK:                   |
|---|--------------------------|
| a. Kórházak (beleértve a sürgősségi ellátást)                 | <input type="checkbox"/> |
| b. Fogorvos, fogszabályozó szakorvos, más fogászati szakember | <input type="checkbox"/> |
| c. Járóbeteg-ellátó intézményben dolgozó szakorvos            | <input type="checkbox"/> |
| d. Házi orvos   | <input type="checkbox"/> |
| e. Otthoni ápolás   | <input type="checkbox"/> |
| f. Sürgősségi mentőszolgálat                                  | <input type="checkbox"/> |
| g. Betegszállítás   | <input type="checkbox"/> |

## 12. JÓLLÉT INDEX

- 72. Összességében mennyire elégedett Ön az életével mostanában? Kérjük, értékelje 0-tól 10-ig! Kérem, a 11. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

egyáltalán nem elégedett (0)      \_\_\_\_\_      teljesen elégedett (10)

0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10

88 - NT  
99 - NK

JIU\_1

73. Az elmúlt 2 HÉT során érezte-e magát... ?  
Kérem, a 12. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1 - soha                            | 5 - az idő legnagyobb részében |
| 2 - néha                            | 6 - mindig                     |
| 3 - az időnek kevesebb mint felében | 8 - NT                         |
| 4 - az időnek több mint felében     | 9 - NK                         |

| JIU_2 |  | KÓDOK:                   |
|-------|--|--------------------------|
| a.    | vidámnak és jókedvűnek                 | <input type="checkbox"/> |
| b.    | nyugodtnak és ellazultnak              | <input type="checkbox"/> |
| c.    | aktívnak és élénknek                   | <input type="checkbox"/> |
| d.    | ébredéskor frissnek és kipihentnek     | <input type="checkbox"/> |
| e.    | a napjai tele voltak érdekes dolgokkal | <input type="checkbox"/> |

### 13. MAGASSÁG, TESTSÚLY

Most a magasságáról és a testsúlyáról fogom kérdezni.

74. Milyen magas Ön cipő nélkül?

..... cm

888 - NT  
999 - NK

*Ha a megkérdezett nem tudja a magasságát és/vagy a súlyát, kér, hogy becsülje meg azt!  
50 éves vagy fiatalabb nők esetében vedd figyelembe, hogy várandósak-e, és ha igen, akkor a terhesség előtti testsúlyukat kérdezd!*

BMI\_1

  

75. Mekkora a testsúlya ruha és cipő nélkül?

..... kg

888 - NT  
999 - NK

BMI\_2

  

### 14. TESTMOZGÁS

Most arról fogom kérdezni, hogy egy átlagos héten mennyi időt tölt testmozgással. Kérem akkor is válaszoljon, ha nem tekinti magát fizikailag különösebben aktív személynek!

76. Először gondoljon a munkával töltött időre, a munkájához kapcsolható fizikai tevékenységekre! Ha Ön dolgozik, akkor arra a munkájára gondoljon, amiért fizetést kap, ha Ön nem dolgozik, akkor vegye figyelembe a ház körüli munkákat, a család ellátásával kapcsolatos tevékenységeket, ha Ön tanuló, akkor a tanulmányaival összefüggő aktivitást!

Munka közben mi jellemzi Önt leginkább?

*Instrukció a kérdezőnek: A kérdés a megkérdezett „fő munkájához” kapcsolódó tevékenységekre vonatkozik. Ha több munkája is van, akkor az összes tevékenységet figyelembe kell vennie! Csak egy válaszlehetőséget jelölj!*

- 1 - nagyrészt ül  
2 - nagyrészt áll  
3 - nagyrészt sétál vagy közepesen nehéz fizikai erőfeszítést végez  
4 - nagyrészt nehéz, megerőltető fizikai munkát végez  
5 - nem végez semmiféle munkát  
8 - NT  
9 - NK

PE\_1

A következő kérdéseknél ne vegye figyelembe az előbb már említett munkával kapcsolatos tevékenységeket, most a mindennapos közlekedésére gondoljon! Vegye számításba a munkahelyére, hazafelé, iskolába, boltba, piacra stb. gyalog vagy kerékpárral megtett távolságokat, de ne számítsa bele a kikapcsolódásként megtett utakat!

77. Egy átlagos héten hány napon fordul elő, hogy folyamatosan legalább 10 percet gyalogol azért, hogy egyik helyről a másikra jusson?

..... napon

0 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB A 79. KÉRDÉSRE

PE\_2

78. Egy átlagos napon mennyi időt gyalogol azért, hogy egyik helyről a másikra jusson?

1 - 10-29 percet  
2 - 30-59 percet  
3 - 1 és 2 óra között  
4 - 2 és 3 óra között  
5 - 3 óránál többet

8 - NT  
9 - NK

PE\_3

79. Egy átlagos héten hány napon fordul elő, hogy folyamatosan legalább 10 percet kerékpározik (esetleg rollerezik vagy görkorcsolyázik) azért, hogy egyik helyről a másikra jusson?

..... napon

0 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB A 81. KÉRDÉSRE

PE\_4

*Instrukció a kérdezőnek: egyéb, nem motor által hajtott közlekedési eszköz is figyelembe vehető, például roller, görkorcsolya, gördeszka stb.*

80. Egy átlagos napon mennyi időt kerékpározik (esetleg rollerezik vagy görkorcsolyázik) azért, hogy egyik helyről a másikra jusson?

1 - 10-29 percet  
2 - 30-59 percet  
3 - 1 és 2 óra között  
4 - 2 és 3 óra között  
5 - 3 óránál többet

8 - NT  
9 - NK

PE\_5

A következő kérdéseknél ne vegye figyelembe a korábban említett munkával ill. közlekedéssel kapcsolatos tevékenységeket, most azokra a sport, fitness és egyéb szabadidős tevékenységeire gondoljon, amelyek közben légzése vagy szívverése legalább egy kicsit szaporább lesz! Például gyors gyaloglás, labdajátékok, futás, biciklizés vagy úzás.

81. Egy átlagos héten hány napon sportol, tölti szabadidejét sportos tevékenységekkel legalább 10 percen át, megszakítás nélkül?

..... napon

0 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB A 83. KÉRDÉSRE

PE\_6

82. Egy átlagos héten mennyi időt tölt összesen sportolással, sportos tevékenységekkel? Kérem, órában és percben adja meg a sportolás heti időtartamát!

..... óra ..... perc hetente

8 - NT  
9 - NK

Csak akkor tedd hozzá, ha szükséges: ha nem tudja pontosan, akkor becsülje meg!

PE\_7

83. Egy átlagos héten hány napon végez kifejezetten izomerősítő, állóképességet fejlesztő gyakorlatokat? Számítson bele minden tevékenységet, azokat is, amiket esetleg már az előzőekben említett!

..... napon

0 - soha  
8 - NT  
9 - NK

PE\_8

## 15. TÁPLÁLKOZÁSI SZOKÁSOK

A következő kérdések a táplálkozási szokásaira vonatkoznak.

84. Milyen gyakran fogyaszt Ön (friss/fagyasztott) gyümölcsöt vagy frissen facsart gyümölcslevet?

1 - naponta többször  
2 - naponta egyszer  
3 - heti 4-6 alkalommal  
4 - heti 1-3 alkalommal  
5 - ritkábban mint hetente egyszer  
6 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB A 86. KÉRDÉSRE

FVM\_1

Pontosítás a kérdezőnek: cukorral vagy édesítőszerrel készült gyümölcslevek, szörpök, konzervek, befőttek nem tartoznak ide.

85. Hány adag gyümölcsöt eszik naponta? Kérem, a 13. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!

..... adagot

88 - NT  
99 - NK

FV\_2

86. Milyen gyakran fogyaszt Ön (friss/fagyasztott) zöldséget, salátát vagy frissen facsart zöldséglevet (burgonyát nem számítva)?

1 - naponta többször  
2 - naponta egyszer  
3 - heti 4-6 alkalommal  
4 - heti 1-3 alkalommal  
5 - ritkábban mint hetente egyszer  
6 - soha  
8 - NT  
9 - NK

TOVÁBB A 88. KÉRDÉSRE

FVM\_3

Pontosítás a kérdezőnek: cukorral vagy édesítőszerrel készült zöldséglevek, konzervek nem tartoznak ide.

**87. Hány adag zöldséget, salátát eszik naponta?**  
**Kérem, a 13. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

..... adagot  
 88 - NT  
 99 - NK

FV\_4

**88. Milyen gyakran fogyasztja Ön a következő élelmiszereket?**  
**Kérem, a 14. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

*Pontosítás a kérdezőnek: cukros üdítőital: hozzáadott cukrot tartalmazó szénsavas és szénsavmentes italok tartoznak ide. Az édesítőszerrel készült energiaszegény, „light” italok nem tartoznak ide.*

|                            |                            |        |
|----------------------------|----------------------------|--------|
| 1 - naponta többször       | 5 - havonta 1-3 alkalommal | 8 - NT |
| 2 - naponta 1 alkalommal   | 6 - ritkábban mint havonta | 9 - NK |
| 3 - hetente 4-6 alkalommal | 0 - soha                   |        |
| 4 - hetente 1-3 alkalommal |                            |        |

| FVU_1 |   | KÓDOK:                   |
|-------|---|--------------------------|
| a.    | Teljes kiőrlésű vagy graham kenyér, pékáru  | <input type="checkbox"/> |
| b.    | Hal, halkonzerv   | <input type="checkbox"/> |
| c.    | Előrecsomagolt édességek (pl. tejszokoládé, cukorka, keksz, nápolyi, édes kétszersült, müzliszelet, jégkrém, fagyalt, cukros rágógumi, cukrászsütemény) | <input type="checkbox"/> |
| d.    | Sós rágcsálnivaló (pl. sós olajos magvak, sósmogyoró, chips, sós keksz, ropi, sajtos tallér, krékerek, ízesített kölesgolyó stb.)                       | <input type="checkbox"/> |
| e.    | Cukros üdítőital (pl. kóla, Fanta, Sprite, Kinley Gyömbér, jeges tea, Schweppes, 12% és 25%-os gyümölcslevek, szörpök stb.)                             | <input type="checkbox"/> |
| f.    | Energiaital (pl. Red Bull, Hell, Burn, Wild Devil, Bomba, Oxxo, Adrenalin, Arzenal, Maxx Extrem Energy Drink, F88Luxury stb.)                           | <input type="checkbox"/> |

**89. A 15. VÁLASZLAPON felsoroltak közül melyik étrendet követi Ön célzatosan?**  
**Ha az Ön étrendje több kategóriába is besorolható, azt a kategóriát válassza ki, amelyet a legjellemzőbbnek tartja!**

- 01 - cukorbeteg
- 02 - lisztérzékeny (gluténmentes)
- 03 - tejérzékeny (laktózmentes, tejfehérje érzékeny)
- 04 - energiaszegény
- 05 - sószegény
- 06 - vegetáriánus (vegán, lakto-, ovo-, szemi-vegán stb.)
- 07 - egyéb
- 08 - a felsoroltak közül egyik étrendet sem követi

88 - NT  
 99 - NK

**EGY VÁLASZ LEHETSEGES!**

FVU\_2

90. Összesen hány teáskanál cukrot ad hozzá átlagosan naponta ételekhez, italokhoz? **PI. teához, kávéhoz, limonádéhoz, a reggeli gabonapehelyhez, tejhez, tejtermékekhez, tésztához, gyümölcsökhöz stb. hozzáadott cukrot számolva együtt.**

- 1 - egyet sem
- 2 - 1-4 teáskanállal
- 3 - 5-10 teáskanállal
- 4 - több mint 10 teáskanállal

---

- 8 - NT
- 9 - NK

FVU\_3

91. **Anélkül, hogy megkóstolná, megsózja az ételt, mielőtt fogyasztani kezdi?**

- 1 - soha
- 2 - ritkán
- 3 - gyakran
- 4 - mindig

---

- 8 - NT
- 9 - NK

FVU\_4

### 16. DOHÁNYZÁS

**Most a dohányzási szokásairól, illetve arról fogom kérdezni, hogy dohányoznak-e az Ön környezetében.**

92. **Kérem, mondja meg, melyik állítás illik Önre a legjobban a dohányzással kapcsolatban!**

1 - jelenleg dohányzom

2 - kevesebb mint egy éve abbahagytam a dohányzást

3 - már több mint egy éve leszoktam a dohányzásról

4 - sohasem dohányoztam

8 - NT

9 - NK

**TOVÁBB A 99. KÉRDÉSRE**

**TOVÁBB A 100. KÉRDÉSRE**

DOH\_1

**Most arról fogom kérdezni, milyen dohányterméket fogyaszt.**

93. **Fogyaszt-e Ön... ?**

1 - igen

2 - nem

8 - NT

9 - NK

DOH\_2

|    |                          | KÓD                      |
|----|--------------------------|--------------------------|
| a. | készen vett cigarettát   | <input type="checkbox"/> |
| b. | kézzel sodort cigarettát | <input type="checkbox"/> |
| c. | szivart                  | <input type="checkbox"/> |
| d. | szivarkát                | <input type="checkbox"/> |
| e. | pipát                    | <input type="checkbox"/> |
| f. | vízpipát                 | <input type="checkbox"/> |
| g. | tubákot                  | <input type="checkbox"/> |
| h. | rágódohányt              | <input type="checkbox"/> |

*Ha cigarettát fogyaszt (93. kérdés a=1 vagy b=1), folytasd a 94. kérdéssel! Minden egyéb esetben ugrás a 97. kérdésre!*

**94. Milyen gyakran szív cigarettát?**

- 1 - naponta
- 2 - hetente
- 3 - ritkábban mint hetente
- 8 - NT
- 9 - NK

→ **TOVÁBB A 96.A KÉRDÉSRE**

DOH\_3

**95. Korábban naponta szívott cigarettát?**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

DOH\_4

*Ezt kérdezd, ha naponta szív cigarettát (94. kérdés=1)!*

**96.A Átlagosan hány szálát szív naponta?**

..... szálát  
\_\_\_\_\_  
88 - NT  
99 - NK

DOH\_5A

*Ezt kérdezd, ha hetente szív cigarettát (94. kérdés=2)!*

**96.B Átlagosan hány szálát szív hetente?**

..... szálát  
\_\_\_\_\_  
88 - NT  
99 - NK

DOH\_5B

*Ezt kérdezd, ha ritkábban szív cigarettát mint hetente (94. kérdés=3)!*

**96.C Átlagosan hány szálát szív havonta?**

..... szálát  
\_\_\_\_\_  
88 - NT  
99 - NK

DOH\_5C

**97. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN megpróbált leszokni a dohányzásról?**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

DOH\_6

**98. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN, amikor orvosnál vagy egészségügyi intézményben járt, tanácsolták Önnek, hogy szokjon le a dohányzásról?**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

DOH\_7

**99. Hány éves korában kezdett dohányozni?**

Egyaránt vegye figyelembe, ha naponta vagy ha alkalmanként dohányzott, függetlenül attól, hogy előfordult olyan időszak, amikor nem dohányzott. A kipróbálást ne számítsa ide!

..... éves korában  
\_\_\_\_\_  
88 - NT  
99 - NK

DOH\_8

**100. Az utóbbi időben elterjedt az e-cigaretta, e-szivar, e-pipa használata. Kérem, mondja meg, melyik állítás illik Önre a legjobban ezekkel kapcsolatban!**

- 1 - soha nem használ ilyen terméket
- 2 - már több mint egy éve nem használ ilyen terméket
- 3 - kevesebb mint egy éve nem használ ilyen terméket
- 4 - jelenleg használ ilyen terméket nikotintartalmú folyadékkal
- 5 - jelenleg használ ilyen terméket nikotinmentes folyadékkal

8 - NT  
9 - NK

DOH\_9

**101. Milyen gyakran tartózkodik otthonában olyan helyiségben (zárt légtérben), ahol mások dohányoznak?**

- 1 - soha vagy szinte soha
- 2 - ritkábban mint hetente
- 3 - hetente többször
- 4 - naponta kevesebb mint 1 órát
- 5 - naponta 1 órát vagy többet

8 - NT  
9 - NK

SKM\_4A

*Pontosítás a kérdezőnek: kifejtheted, milyen helyiségre gondolsz: szobában, konyhában, fürdőszobában stb.*

**102. Milyen gyakran tartózkodik otthonán kívül olyan helyiségben (zárt légtérben), ahol mások dohányoznak?**

- 1 - soha vagy szinte soha
- 2 - ritkábban mint hetente
- 3 - hetente többször
- 4 - naponta kevesebb mint 1 órát
- 5 - naponta 1 órát vagy többet

8 - NT  
9 - NK

SKM\_4B

**103. Előfordult Önnel az elmúlt 30 NAPBAN, hogy munkahelyén, Önnel egy helyiségben mások dohányoztak?**

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - otthon dolgozom
- 4 - nem dolgozom

8 - NT  
9 - NK

DOH\_10

**104. Az elmúlt 30 NAPBAN látott a dohányzás káros hatásairól szóló vagy leszokásra biztató üzenetet?**

**A. újságban vagy magazinban**

- 1 - igen
- 2 - nem

8 - NT  
9 - NK

DOH\_11A

**B. interneten**

- 1 - igen
- 2 - nem

8 - NT  
9 - NK

DOH\_11B

**C. televízióban**

- 1 - igen
- 2 - nem

8 - NT  
9 - NK

DOH\_11C



## 17. ALKOHOLFOGYASZTÁS

Most arról kérdezem, hogy az elmúlt 12 hónapban mennyi alkoholt fogyasztott.

**105. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN milyen gyakran fogyasztott Ön alkoholtartalmú italt (mint például sör, bor, pezsgő, pálinka, vodka, rum, whisky, koktél, likőr, alkoholos üdítő, házilag előállított alkohol...)?**

**Kérem, a 16. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

01 - minden nap vagy majdnem minden nap

02 - hetente 5-6 napon

03 - hetente 3-4 napon

04 - hetente 1-2 napon

05 - havonta 2-3 napon

06 - havonta egyszer

07 - ritkábban mint havonta egyszer

08 - az elmúlt 12 hónapban nem, mivel már nem iszom alkoholt

09 - soha, vagy egész életében csak néhány kortyot ivott

88 - NT

99 - NK

TOVÁBB A 107. KÉRDÉSRE

TOVÁBB A 108. KÉRDÉSRE

AL\_1

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**106. Egy átlagos héten milyen és mennyi italt fogyaszt az egyes napokon? Kezdje a hétfővel és naponként haladjon vasárnapig.**

| ALM_2       | A.             | B.             | C.                                  |                           |
|-------------|----------------|----------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 1 Hétfő     | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_21A, ALM_21B, ALM_21C |
| 2 Kedd      | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_22A, ALM_22B, ALM_22C |
| 3 Szerda    | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_23A, ALM_23B, ALM_23C |
| 4 Csütörtök | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_24A, ALM_24B, ALM_24C |
| 5 Péntek    | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_25A, ALM_25B, ALM_25C |
| 6 Szombat   | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_26A, ALM_26B, ALM_26C |
| 7 Vasárnap  | Sör ..... (dl) | Bor ..... (dl) | Rövidital <sup>(x)</sup> ..... (cl) | ALM_27A, ALM_27B, ALM_27C |

(x) Rövidital: pálinka, rum, vodka, gin, whisky, konyak

**107. Az elmúlt 12 HÓNAPBAN milyen gyakran fogyasztott Ön egy alkalommal 6 vagy annál több alkoholtartalmú italt (egy ital alatt egy korsó sört vagy két dl bort vagy fél dl röviditalt értve)? Például egy buli alatt, étkezés közben, baráti összejövetel, esti kikapcsolódás alkalmával, vagy akár egyedül, otthon...**

**Kérem, a 17. VÁLASZLAP segítségével válaszoljon!**

01 - minden nap vagy majdnem minden nap

02 - hetente 5-6 napon

03 - hetente 3-4 napon

04 - hetente 1-2 napon

05 - havonta 2-3 napon

06 - havonta egyszer

07 - ritkábban mint havonta egyszer

08 - az elmúlt 12 hónapban egyszer sem

09 - soha nem fordult még elő

88 - NT

99 - NK

AL\_6

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## 18. TÁRSAS KAPCSOLATOK

A következő kérdések a társas kapcsolataira vonatkoznak.

108. Hány olyan ember van, akire számíthat, ha komoly személyes problémája van?

- 1 - nincs egy sem
- 2 - egy vagy kettő
- 3 - három-öt
- 4 - hat vagy több
- 8 - NT
- 9 - NK

SS\_1

109. Mennyire érdekli másokat az, amit Ön csinál, ami Önnel történik?

- 1 - nagy érdeklődést tanúsítanak
- 2 - eléggé érdekli őket
- 3 - van, amikor jobban, van, amikor kevésbé, nem igazán tudja megítélni
- 4 - nem nagyon érdekli őket
- 5 - egyáltalán nem érdekli őket
- 8 - NT
- 9 - NK

SS\_2

110. Milyen könnyen kapna segítséget a szomszédoktól, ha szüksége lenne rá?

- 1 - nagyon könnyen
- 2 - könnyen
- 3 - lehetséges
- 4 - nehezen
- 5 - nagyon nehezen
- 8 - NT
- 9 - NK

SS\_3

111. Meg tudja-e beszélni valakivel a személyes dolgait?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

SSU\_1

## 19. GONDOSKODÁS, SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

A következőkben az egészségi problémákkal küzdőknek nyújtott segítségről fogom kérdezni.

112. Gondoz-e, segít-e legalább hetente egyszer olyan személyt vagy személyeket, akik idős koruk vagy tartós betegségük miatt segítségre szorulnak?

- 1 - igen
- 2 - nem
- 8 - NT
- 9 - NK

  

→ TOVÁBB A 115. KÉRDÉSRE

IC\_1

*Pontosítás a kérdezőnek: tedd hozzá: A hivatásából adódó ellátás, gondozás, segítségnyújtás nem tartozik ide!*

**113. Akinek/akiknek segítséget nyújt**

- 1 - családtag
- 2 - nem családtag?
- 8 - NT
- 9 - NK

IC\_2

*Instrukció a kérdezőnek: csak egy válasz megengedett! Ha a válaszadó több személyt is gondoz, kérj meg, hogy válassza ki azt, akivel a legtöbbet törődik.*

**114. Hetente hány órát tölt segítségnyújtással, gondozással?**

- 1 - kevesebb mint 10 órát
- 2 - legalább 10 órát, de kevesebb mint 20 órát
- 3 - 20 órát vagy többet
- 8 - NT
- 9 - NK

IC\_3

*Instrukció a kérdezőnek: ha a válaszadó több személyt is gondoz, az összes segítségnyújtással, gondozással töltött időt figyelembe kell venni, nemcsak azt, akivel a legtöbbet törődik.*

**20. A HÁZTARTÁS JÖVEDELME**

Sok tudományos bizonyíték van arra, hogy az anyagi helyzet jelentősen befolyásolja az egészséget. Ezért fontos számunkra, hogy a felmérés alapján minél pontosabban meg tudjuk határozni a megkérdezettek anyagi helyzetét. Ezt az információt, csakúgy, mint a többi, bizalmasan kezeljük, és kizárólag arra fogjuk használni, hogy megállapítsuk az anyagi helyzet és az egészségi állapot tudományos összefüggéseit.

**115. Milyenek ítéli az Önök anyagi helyzetét?**

- 1 - nagyon jó
- 2 - jó
- 3 - megfelelő
- 4 - rossz
- 5 - nagyon rossz
- 8 - NT
- 9 - NK

INU\_1

**116. Mennyi az Önök háztartásának a havi nettó összjövedelme?**

..... ezer forint / hó  
8888 - NT  
9999 - NK

**Folytasd az új cím,  
telefonszám  
rögzítésével!**

*Csak akkor tedd hozzá, ha szükséges:  
kérem, becsülje meg az összeget!*

IN\_1

**117. Kérem, mondja meg a 18. VÁLASZLAP segítségével, hogy melyik jövedelemsávba sorolható az Önök háztartásának havi nettó összjövedelme?**

- |                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| 01 - 50 000 forintnál kevesebb | 07 - 300 001–350 000 forint  |
| 02 - 50 001–100 000 forint     | 08 - 350 001–400 000 forint  |
| 03 - 100 001–150 000 forint    | 09 - 400 001–450 000 forint  |
| 04 - 150 001–200 000 forint    | 10 - 450 001–500 000 forint  |
| 05 - 200 001–250 000 forint    | 11 - 500 001–550 000 forint  |
| 06 - 250 001–300 000 forint    | 12 - 550 ezer forintnál több |

88 - NT  
99 - NK

IN\_2

**Ha a kérdezett más címre költözött A TELEPÜLÉSEN BELÜL, kérjük, az új címet írd ide!**

Irányítószám:  UJIRSZ UJTELNEV

Település neve:

Közterület neve, házszám:  UJUTHSZ

**Kérd el a kérdezett telefonszámát telefonos ellenőrzés céljából!**

Vezetékes szám (körzetszámmal): VEZTEL

Mobiltelefon szám: MOBTEL

**Köszönöm a türelmét, köszönöm, hogy válaszolt a kérdésekre!**

Kérdés vége:  óra  perc

KVORA KVPERC

*VÉGE a kérdésnek, folytasd a lakóépület jelleg kódolásával!*

**Az alábbi kérdéseket a kérdező tölti ki! Nem kell kérdezni.**

**A lakóépület jellege:**

- 1 - lakótelepi épület
- 2 - többlakásos zöldövezeti
- 3 - többlakásos nem zöldövezeti
- 4 - egyszintes iker- vagy családi ház
- 5 - többszintes iker- vagy családi ház
- 6 - hagyományos építésű parasztház
- 7 - tanya
- 8 - egyéb lakott épület

EPJELL

**A lakóövezet jellege:**

- 1 - városias (hagyományos beépítésű)
- 2 - lakótelep
- 3 - villanegyed vagy villanegyed jellegű társasházi lakónegyed
- 4 - lakópark
- 5 - családi házas
- 6 - falusias jellegű
- 7 - üdülőterület
- 8 - ipari, üzemi terület
- 9 - magányos beépítésű külterületi övezet
- 10 - csoportos beépítésű külterületi övezet
- 11 - szociális szempontból nem megfelelő övezet
- 12 - egyéb

OVJELL