



Lietuvos statistikos departamento  
Apklausų organizavimo skyriui

## GYVENTOJŲ SVEIKATOS STATISTINIO TYRIMO ANKETA GS-01 (VIENKARTINĖ)

Respondento numeris					
Respondento lytis:					
vyras	1				
moteris	2				

Apklausiami privačių namų ūkių nariai
Lietuvos statistikos departamentas garantuoja gautų statistinių duomenų konfidencialumą
Informacija apie asmens duomenų apsaugą skelbiama <a href="http://stat.gov.lt/asmens-duomenu-apsauga">stat.gov.lt/asmens-duomenu-apsauga</a>
Kviečiame statistinio tyrimo anketą pildyti ir teikti internetu <a href="http://apklausos.stat.gov.lt">apklausos.stat.gov.lt</a>

### A. INFORMACIJA APIE RESPONDENTĄ

<b>A1.</b>	<b>Ką Jūs baigėte?</b> <i>(Nurodykite mokymo įstaigą, kurioje įgijote aukščiausią išsilavinimą)</i>		
	Doktorantūrą, aspirantūrą universitete (akademijoje, institute, seminarijoje) .....	1	
	Magistrantūros ir jai prilygintas studijas universitete (akademijoje, institute, seminarijoje) .....	2	
	Bakalauro studijas universitete (akademijoje, institute, seminarijoje) .....	3	
	Kolegiją .....	4	
	Aukštesniąją mokyklą iki 2006 m. ....	5	
	Specialiąją vidurinę mokyklą, technikumą iki 1995 m. ....	6	
	Profesinio mokymo įstaigą, į kurią įstojote turėdami vidurinį išsilavinimą .....	7	
	Bendrojo ugdymo mokyklą, kurioje įgijote vidurinį išsilavinimą .....	8	
	Profesinio mokymo įstaigą, į kurią įstojote turėdami pagrindinį išsilavinimą .....	9	
	Profesinio mokymo įstaigą, į kurią įstojote neturėdami pagrindinio išsilavinimo .....	10	
	Bendrojo ugdymo mokyklą, kurioje įgijote pagrindinį išsilavinimą .....	11	
	Bendrojo ugdymo mokyklą, kurioje įgijote pradinį išsilavinimą .....	12	
	Nebaigėte pradinės mokyklos .....	13	

<b>A2.</b>	<b>Koks yra Jūsų užimtumo statusas?</b>		
	Samdomasis darbuotojas (taip pat moteris, išėjusi neštumo ir gimdymo atostogų, bei asmuo, išėjęs vaiko priežiūros atostogų ir gaunantis pusės ar daugiau nei pusės algos dydžio išmoką) .....	1	} ⇒ A3
	Savarankiškai dirbantis asmuo, turintis samdomųjų darbuotojų .....	2	
	Savarankiškai dirbantis asmuo, neturintis samdomųjų darbuotojų .....	3	
	Padedantis ūkyje ar šeimos versle ir atlyginimo negaunantis šeimos narys .....	4	
	Bedarbis (-ė) .....	5	} ⇒ A6
	Mokinys (-ė), nedirbantis (-i) studentas (-ė) ..	6	
	Nedirbantis (-i) senatvės pensininkas (-ė) ...	7	
	Dėl negalios nedirbantis asmuo .....	8	
	Atliekantis privalomąją karo ar alternatyviąją tarnybą .....	9	
	Namų šeimininkas (-ė) .....	10	
	Kitas ekonomiškai neaktyvus asmuo (išėjęs vaiko priežiūros atostogų ir gaunantis mažiau nei pusės algos dydžio išmoką ir kt.) .....	11	

<b>A3.</b>	<b>Jūs dirbate:</b>	
	Visą darbo dienos ar savaitės laiką .....	1
	Ne visą darbo dienos ar savaitės laiką .....	2

<b>A4.</b>	<b>Nurodykite savo profesiją (pareigas, atliekamą darbą) darbovietėje ar užsiimant individualia veikla:</b>	
	Profesijos kodas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>

<b>A5.</b>	<b>Nurodykite Jūsų darbovietės pagrindinės ekonominės veiklos rūšį ar veiklos pobūdį arba veiklos rūšį, kuria vertėtės individualiai:</b>	
	Žemės ūkis, miškininkystė ir žuvininkystė .....	1
	Kasyba ir karjerų eksploatavimas .....	2
	Apdirbamoji gamyba .....	3
	Elektros, dujų, garo tiekimas ir oro kondicionavimas ..	4
	Vandens tiekimas, nuotekų valymas, atliekų tvarkymas ir regeneravimas .....	5
	Statyba .....	6
	Didmeninė ir mažmeninė prekyba, variklinių transporto priemonių ir motociklų remontas .....	7
	Transportas ir saugojimas .....	8
	Apgyvendinimo ir maitinimo paslaugų veikla .....	9
	Informacija ir ryšiai .....	10
	Finansinė ir draudimo veikla .....	11
	Nekilnojamojo turto operacijos .....	12
	Profesinė, mokslinė ir techninė veikla .....	13
	Administracinė ir aptarnavimo veikla .....	14
	Viešasis valdymas ir gynyba, privalomasis socialinis draudimas .....	15
	Švietimas .....	16
	Žmonių sveikatos priežiūra ir socialinis darbas .....	17
	Meninė, pramoginė ir poilsio organizavimo veikla .....	18
	Kita aptarnavimo veikla .....	19
	Namų ūkių, samdančių namų ūkio personalą, veikla ...	20
	Ekstrateritorinių organizacijų ir įstaigų veikla .....	21

<b>A6.</b>	<b>Kurioje šalyje Jūs gimėte?</b>	
	Lietuvoje .....	1
	Kitoje šalyje .....	2
	Nurodykite šalies pavadinimą	

<b>A7.</b>	<b>Kokia Jūsų pilietybė?</b>	
	Lietuvos Respublikos .....	1
	Kitos valstybės .....	2
	Nurodykite valstybės pavadinimą	
	Be pilietybės .....	3

<b>A8.</b>	<b>Ar Jūs gyvenate su partneriu (-e)?</b> (Sutuoktiniu (-e), sugyventiniu (-e))	
	Taip .....	1
	Ne .....	2
	Nenurodyta .....	3

<b>A9.</b>	<b>Kokia Jūsų juridinė santuokinė padėtis?</b>	
	Niekada nebuvote vedęs (ištekejusi) .....	1
	Vedęs (ištekejusi) .....	2
	Našlys (-ė) .....	3
	Išsituokęs (-usi) .....	4

<b>A10.</b>	<b>Kurioje šalyje gimė Jūsų tėvas?</b> (Arba įtėvis, patėvis, globėjas)	
	Lietuvoje .....	1
	Kitoje šalyje .....	2
	Nurodykite šalies pavadinimą	
	Nenurodyta .....	3

<b>A11.</b>	<b>Kurioje šalyje gimė Jūsų motina?</b> (Arba įmotė, pamotė, globėja)	
	Lietuvoje .....	1
	Kitoje šalyje .....	2
	Nurodykite šalies pavadinimą	
	Nenurodyta .....	3

## B. SVEIKATOS BŪKLĖ

*Toliau pateikti klausimai yra apie Jūsų sveikatą.*

<b>B1.</b>	<b>Kaip apibūdinumėte savo sveikatą? Ji yra...</b>	
	Labai gera .....	1
	Gera .....	2
	Vidutiniška (nei gera, nei bloga) .....	3
	Bloga .....	4
	Labai bloga .....	5
	Nenurodyta .....	6

<b>B3.</b>	<b>Ar Jūsų veikla, palyginti su įprastine žmogaus veikla, apribota dėl sveikatos sutrikimų? Sakytumėte, kad ji...</b> (Įprastinė veikla – darbas, namų ruošos darbai, mokslai, laisvalaikio užsiėmimai ir pan.)	
	Labai apribota .....	1
	Šiek tiek apribota .....	2
	Visiškai neapribota .....	3

} ⇒ B4  
} ⇒ C1

<b>B2.</b>	<b>Ar Jūs sergate kokia nors lėtine (chroniška) liga arba turite ilgalaikių sveikatos sutrikimų?</b> (Ilgalaikė vadinama liga ar sveikatos sutrikimas, kuris trunka ar, tikėtina, kad truks mažiausiai 6 mėn.)	
	Taip .....	1
	Ne .....	2

<b>B4.</b>	<b>Ar Jūsų veikla buvo apribota bent 6 mėn. per pastarąjį laiką?</b>	
	Taip .....	1
	Ne .....	2

## C. LIGOS

<b>C1.</b>	<b>Kaip apibūdinumėte savo dantų ir dantenų būklę? Ji yra...</b>	
	Labai gera .....	1
	Gera .....	2
	Vidutiniška (nei gera, nei bloga) .....	3
	Bloga .....	4
	Labai bloga .....	5
	Nenurodyta .....	6

<b>C2.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. sirgote kuria nors iš išvardytų ligų?</b> (Pažymėkite visus tinkamus atsakymus)	<b>Taip</b>	<b>Ne</b>
	Astma (įskaitant alerginę astmą) .....	1	2
	Lėtinis bronchitas, lėtinė obstrukcinė plaučių liga, emfizema .....	1	2
	Miokardo infarktas (širdies smūgis) arba infarkto lėtinės pasekmės .....	1	2
	Koronarinė širdies liga ar krūtinės angina .....	1	2
	Aukštas kraujospūdis (hipertenzija) .....	1	2
	Galvos smegenų insultas (kraujo išsiliejimas į smegenis, smegenų trombozė) arba insulto lėtinės pasekmės .....	1	2
	Artrozė (išskyrus artritą) .....	1	2
	Apatinės nugaros dalies liga ar kitos lėtinės nugaros problemos .....	1	2
	Kaklo srities liga ar kitos lėtinės kaklo problemos .....	1	2
	Cukrinis diabetas .....	1	2
	Alergija, tokia kaip alerginė sloga, šienligė, akių uždegimas, dermatitas, alergija maistui ar kita alergija (išskyrus alerginę astmą) .....	1	2
	Kepenų cirozė .....	1	2
	Šlapimo nelaikymas, šlapimo pūslės kontrolės problemos .....	1	2
	Inkstų problemos .....	1	2
	Depresija .....	1	2
	Aukštas cholesterolio, kraujo lipidų ar trigliceridų kiekis kraujyje .....	1	2

## D. NELAIMINGI ATSTITIKIMAI IR SUŽEIDIMAI

<b>D1.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. Jums buvo nutikęs kuris nors iš išvardytų nelaimingų atsitikimų, kurio metu buvo pakenkta Jūsų sveikatai (įskaitant apsinuodijimą, gyvūnų arba vabzdžių sukeltą žalą, neįskaitant kitų asmenų tyčiais veiksmis sukeltų sužalojimų)?</b> (Pažymėkite visus tinkamus atsakymus)	
------------	---	--

Kelių eismo įvykis.....	1	} ⇒D2	
Nelaimingas atsitikimas namuose .....	2		
Nelaimingas atsitikimas laisvalaikio metu .....	3		
Ne .....	4		⇒E1

*Jeigu per pastaruosius 12 mėn. buvo keli nelaimingi atsitikimai, atsakykite apie sukėlusį sunkiausias pasekmes (tą, kurį reikėjo rimčiausiai gydyti).*

<b>D2.</b>	<b>Ar dėl šio nelaimingo atsitikimo Jums reikėjo medicinos pagalbos?</b> (Galimas tik vienas atsakymas)	
------------	--	--

Taip, buvote paguldytas (-a) į ligoninę ar kitą sveikatos priežiūros įstaigą ir likote joje per naktį ar ilgiau .....	1
Taip, buvote paguldytas (-a) į ligoninę ar kitą sveikatos priežiūros įstaigą, bet nelikote joje per naktį .....	2
Taip, buvo suteikta gydytojo ar slaugytojo ambulatorinė pagalba .....	3
Ne .....	4

## E. NEATVYKIMAS Į DARBĄ (DĖL SVEIKATOS PROBLEMŲ)

*E skyriaus klausimai skirti tik dirbantiems asmenims (A2 = 1, 2, 3 arba 4).*

<b>E1.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. pasitaikė atveju, kai nedirbote dėl sveikatos problemų? Pagalvokite apie visas ligas, sužeidimus ir kitas sveikatos problemas, kurių turėjote ir dėl kurių nedirbote.</b>	
------------	--	--

Taip .....	1	⇒E2
Ne .....	2	⇒F1

<b>E2.</b>	<b>Kiek iš viso dienų Jūs nedirbote per pastaruosius 12 mėn. dėl sveikatos problemų?</b>	
------------	--	--

dienų skaičius

## F. FIZINIŲ IR JUTIMO FUNKCIJŲ SUTRIKIMAI

*Dabar pagalvokite apie bendrąją savo sveikatos būklę, nekreipkite dėmesio į laikinas problemas.*

<b>F1.</b>	<b>Ar nešiojate akinius ar kontaktinius lęšius?</b>	
------------	---	--

Taip .....	1	⇒F2
Ne .....	2	⇒F3
Visai nematote .....	3	⇒F4

<b>F2.</b>	<b>Ar prastai matote net nešiodamas (-a) akinius ar kontaktinius lęšius?</b>	
------------	--	--

Matote gerai .....	1	} ⇒F4
Šiek tiek prastai .....	2	
Labai prastai .....	3	
Visai nematote .....	4	

<b>F3.</b>	<b>Ar prastai matote (ar turite regėjimo sutrikimų)?</b>	
------------	--	--

Matote gerai .....	1
Šiek tiek prastai .....	2
Labai prastai .....	3
Visai nematote .....	4

<b>F4.</b>	<b>Ar naudojate klausos aparatu?</b>	
------------	--------------------------------------	--

Taip .....	1	⇒F5
Ne .....	2	⇒F6
Visai negirdite .....	3	⇒F9

<b>F5.</b>	<b>Ar bendraudamas (-a) su kitu asmeniu, kai kambaryje tylu, prastai girdite net jei naudojate klausos aparatu?</b>	
------------	---	--

Girdite gerai .....	1	} ⇒F7
Šiek tiek prastai .....	2	
Labai prastai .....	3	
Visai negirdite .....	4	⇒F9

<b>F6.</b>	<b>Ar bendraudamas (-a) su kitu asmeniu, kai kambaryje tylu prastai girdite?</b>	
------------	--	--

Girdite gerai .....	1
Šiek tiek prastai .....	2
Labai prastai .....	3
Visai negirdite .....	4

<b>F7.</b>	<b><i>Jeif4=1</i></b> <b>Ar bendraudamas (-a) su kitu asmeniu, kai kambaryje triukšminga, prastai girdite net jei naudojate klausos aparatu?</b>	
------------	---	--

Girdite gerai .....	1	} ⇒F9
Šiek tiek prastai .....	2	
Labai prastai .....	3	
Visai negirdite .....	4	

<b>F8.</b>	<b><i>Jeif4=2</i></b> <b>Ar bendraudamas (-a) su kitu asmeniu, kai kambaryje triukšminga, prastai girdite?</b>	
------------	---	--

Girdite gerai .....	1
Šiek tiek prastai .....	2
Labai prastai .....	3
Visai negirdite .....	4

<b>F9.</b>	<b>Ar Jums sunku nueiti pusės kilometro atstumą lygiu paviršiumi be jokios pagalbos (pvz., lazdos, ramento, kito asmens pagalbos)?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku .....	3
Visai negalite to padaryti .....	4

<b>F10.</b>	<b>Ar Jums sunku užlipti ar nulipti 12 laiptelių?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku .....	3
Visai negalite to padaryti.....	4

**Dabar pagalvokite apie savo galimybes judėti iš vienos vietos į kitą pėsčiomis ar naudojantis įvairių rūšių transportu, dalyvauti kasdieniame gyvenime, daryti tai, ką norite.**

<b>F13.</b>	<b>Ar Jums paprastai sunku išeiti (išvykti) iš namų (į lauką, gatvę)?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku.....	3
Visai negalite to padaryti .....	4
To nedarote (nėra poreikio).....	5

<b>F14.</b>	<b>Ar Jums paprastai sunku kur nors išvykti (vairuojant ar esant keleiviu) su asmenine transporto priemone (automobiliu, motociklu, motoroleriu ir pan.)?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku.....	3
Visai negalite to padaryti .....	4
To nedarote (nėra poreikio).....	5
Neturite asmeninės transporto priemonės .....	6

<b>F15.</b>	<b>Ar Jums paprastai sunku pasiekti ir naudotis viešuoju transportu (autobusais, traukiniais, taksi)?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku .....	3
Visai negalite to padaryti .....	4
To nedarote (nėra poreikio).....	5

<b>F16.</b>	<b>Ar Jums paprastai sunku patekti į pastatų vidų, judėti viduje ir naudotis pastatų vidaus patalpomis ir įranga?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku.....	3
Visai negalite to padaryti .....	4

<b>F11.</b>	<b>Ar Jums sunku įsiminti ar sutelkti dėmesį?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku .....	3
Visai negalite to padaryti.....	4

*F12 klausimas skirtas 55 metų ir vyresniems asmenims.*

<b>F12.</b>	<b>Ar Jums sunku atsikąsti ir kramtyti kietą maistą, pvz., kietą obuolį?</b>
Nesunku .....	1
Šiek tiek sunku .....	2
Labai sunku .....	3
Visai negalite to padaryti.....	4

**Į F17 ir F18 klausimus prašome atsakyti tuo atveju, jei atsakydami į F13–F16 klausimus pasirinkote vieną iš 2, 3 ar 4 atsakymų.**

<b>F17.</b>	<b>Teigėte, kad Jums kyla tam tikrų sunkumų. Ar šie sunkumai susiję su:</b>
Liga arba ilgalaikiu sveikatos sutrikimu (fizinės ar psichikos sveikatos sutrikimu, kuris truko mažiausiai 6 mėn.).....	1
Pagrindinių funkcijų sutrikimais (matymu, girdėjimu, susikaupimu, ėjimu, lipimu laiptais ir pan.) .....	2
Su abiem išvardytais (liga arba ilgalaikiu sveikatos sutrikimu ir pagrindinių funkcijų sutrikimu) .....	3
Nesusiję nei su vienu iš jų .....	4

<b>F18.</b>	<b>Ar Jūsų patiriamiems sunkumams turi įtakos bent viena iš šių priežasčių? (Pažymėkite visus tinkamus atsakymus)</b>
Trūksta pinigų, per brangu .....	1
Trūksta pasitikėjimo savimi .....	2
Kitų asmenų požiūris .....	3
Trūksta patogaus ar pasiekiamo transporto .....	4
Sunku keliauti transporto priemonėmis (įlipti ar išlipti, rasti sėdimą vietą, nepatogu) .....	5
Sunku pasistatyti transporto priemonę (trūksta statymo vietų) .....	6
Netinkama pastatų infrastruktūra ir prieinamumas (trūksta liftų, rampų, ženklavimo, per siauros durys, nepritaikyti tualetai ir pan.) .....	7
Kitos priežastys .....	8

<b>F19.</b>	<b>Toliau pateikiamas skirtingų veiklų sąrašas. Ar Jums paprastai sunku užsiimti kiekviena iš šių veiklų? (Pažymėkite atsakymą prie kiekvieno klausimo)</b>	<b>Nesunku ⇒H1</b>	<b>Šiek tiek sunku ⇒F20</b>	<b>Labai sunku ⇒F20</b>	<b>Visai negalite to atlikti ⇒F20</b>	<b>To nedarote (nėra poreikio) ⇒H1</b>
1	Mokytiis naujų dalykų, įgyti naujų gebėjimų ar kompetencijų	1	2	3	4	5
2	Dirbti norimą mokamą darbą	1	2	3	4	5
3	Naudotis internetu	1	2	3	4	5
4	Užsiimti mėgstama laisvalaikio veikla, hobiu (įskaitant sportą)	1	2	3	4	5
5	Dalyvauti visuomeniniuose renginiuose, kur nors išeiti su draugais ar šeima, eiti vakarienės, į kiną ar sporto renginį	1	2	3	4	5

**F20. Teigėte, kad Jums kyla tam tikrų sunkumų. Ar šie sunkumai susiję su:**

Liga arba ilgalaikiu sveikatos sutrikimu (fizinės ar psichikos sveikatos sutrikimu, kuris truko ar, tikėtina, kad truks mažiausiai 6 mėn.) .....	1
Pagrindinių funkcijų sutrikimais (matymu, girdėjimu, susikaupimu, ėjimu, lipimu laiptais ir pan.) .....	2
Su abiem išvardytais (liga arba ilgalaikiu sveikatos sutrikimu ir pagrindinių funkcijų sutrikimu) .....	3
Nesusiję nei su vienu iš jų .....	4

**F21. Ar Jūsų patiriamais sunkumams turi įtakos bent viena iš šių priežasčių? (Pažymėkite visus tinkamus atsakymus)**

Esate per daug užimtas (-a) (darbe, šeimoje, prižiūrite kitus asmenis ar turite kitų įsipareigojimų) .....	1
Trūksta pinigų, per brangu .....	2
Trūksta pasitikėjimo savimi .....	3
Kitų asmenų požiūris .....	4
Trūksta žinių ar informacijos .....	5
Aplinkos kliūtys / nepritaikyta aplinka (pvz., sunku pasiekti ir naudotis viešuoju transportu, patekti į pastatus, parduotuves ar naudotis jų infrastruktūra, lengvai judėti šalikelė, pasistatyti automobilį ir pan.) .	6
Nėra pasirinkimo (pvz., nėra darbo, mokymo įstaigų ir pan.) .....	7
Kitos priežastys .....	8

**Į F22 ir F23 klausimus prašome atsakyti tuo atveju, jei atsakydami į F17 ir F20 klausimus pasirinkote vieną iš 1, 2, 3 atsakymų.**

**Minėjote, kad Jums kyla sunkumų užsiimant tam tikra veikla dėl ligos (ilgalaikio sveikatos sutrikimo) ar pagrindinių funkcijų sutrikimo.**

**F22. Ar specialių priemonių ar įrangos trūkumas turi įtakos patiriamais sunkumams?**

Taip .....	1
Ne .....	2

**F23. Ar kitų asmenų pagalbos trūkumas turi įtakos patiriamais sunkumams?**

Taip .....	1
Ne .....	2

## H. SAVIPRIEŽIŪRA

H skyriaus klausimai skirti 55 metų ir vyresnio amžiaus asmenims.

**Dabar pagalvokite apie kasdienę savipriežiūrą. Nekreipkite dėmesio į laikinas problemas.**

H1.	Ar paprastai Jums sunku atlikti kurį nors iš šių veiksmų be pagalbos? (Pažymėkite atsakymą prie kiekvieno savipriežiūros veiksmo)	Nesunku ⇒Y1	Šiek tiek sunku ⇒H2	Labai sunku ⇒H2	Visai negalite atlikti šio veiksmo ⇒H2
1	Pavalgyti	1	2	3	4
2	Atsigulti į lovą ar atsikelti iš jos, atsisėsti ant kėdės ar pasikelti nuo jos	1	2	3	4
3	Apsirengti ir nusirengti	1	2	3	4
4	Naudotis tualetu	1	2	3	4
5	Maudytis vonioje ar duše	1	2	3	4

**H2. Nurodėte, kad turite sunkumų atliekant tam tikrus savipriežiūros veiksmus. Ar paprastai Jums kas nors padeda atlikti šiuos veiksmus?**

Taip, bent vieną iš šių veiksmų .....	1	⇒H3
Ne .....	2	⇒H4

**H3. Ar Jums reikia daugiau pagalbos?**

Taip, bent vienam iš šių veiksmų .....	1
Ne .....	2 ⇒Y1
Nenurodyta .....	3

**H4. Ar Jums reikalinga pagalba?**

Taip, bent vienam iš šių veiksmų .....	1
Ne .....	2
Nenurodyta .....	3

## Y. NAMŲ RuošOS DARBAI

Y skyriaus klausimai skirti 55 metų ir vyresnio amžiaus asmenims.

**Dabar pagalvokite apie namų ruošos darbus. Nekreipkite dėmesio į laikinas problemas.**

Y1.	Ar Jums paprastai sunku atlikti kurį nors iš šių darbų, be pagalbos? (Pažymėkite atsakymą prie kiekvieno namų ruošos darbo)	Nesunku ⇒J1	Šiek tiek sunku ⇒Y2	Labai sunku ⇒Y2	Visai negalite to padaryti ⇒Y2	Netaikytina (niekada nebandėte ar nėra būtinybės) ⇒J1
1	Ruošti valgį	1	2	3	4	5
2	Naudotis telefonu	1	2	3	4	5
3	Apsipirkti	1	2	3	4	5
4	Vartoti vaistus	1	2	3	4	5
5	Atlikti lengvus namų ruošos darbus	1	2	3	4	5
6	Retkarčiais atlikti sunkius namų ruošos darbus	1	2	3	4	5
7	Tvarkyti finansus ir kasdienes reikalus	1	2	3	4	5

<b>Y2.</b>	<b>Nurodėte, kad turite sunkumų atliekant tam tikrus namų ruošos darbus. Ar Jums paprastai kas nors padeda atlikti šiuos darbus?</b>
------------	--

Taip, bent vieną iš šių darbų..... 1 ⇒Y3  
 Ne ..... 2 ⇒Y4

<b>Y3.</b>	<b>Ar Jums reikia daugiau pagalbos?</b>
------------	---

Taip, bent vienam iš šių darbų ..... 1  
 Ne ..... 2 ⇒J1  
 Nenurodyta ..... 3

<b>Y4.</b>	<b>Ar Jums reikalinga pagalba?</b>
------------	------------------------------------

Taip, bent vienam iš šių darbų ..... 1  
 Ne ..... 2  
 Nenurodyta ..... 3

## J. SKAUSMAS

*Dabar pagalvokite apie fizinį skausmą, kurį jautėte per pastarąsias 4 savaites.*

<b>J1.</b>	<b>Kokio intensyvumo kūno skausmą jautėte per pastarąsias 4 savaites?</b>
------------	---

Nejautėte ..... 1  
 Labai silpną ..... 2  
 Silpną ..... 3  
 Vidutinį ..... 4  
 Stiprų ..... 5  
 Labai stiprų ..... 6  
 Nenurodyta ..... 7

<b>J2.</b>	<b>Ar per pastarąsias 4 savaites skausmas trukdė vykdyti įprastą veiklą (ir dirbti ne namie, ir atlikti namų ruošos darbus)?</b>
------------	--

Tokių atvejų nebuvo ..... 1  
 Šiek tiek trukdė ..... 2  
 Vidutiniškai trukdė ..... 3  
 Ganėtinai trukdė ..... 4  
 Labai trukdė ..... 5  
 Nenurodyta ..... 6

## K. PSICHIKOS SVEIKATA

*Dabar pagalvokite apie savo būseną per pastarąsias 2 savaites.*

<b>K1.</b>	<b>Kaip dažnai per pastarąsias 2 savaites Jums kilo bent viena iš išvardytų problemų? (Pažymėkite atsakymą prie kiekvieno klausimo)</b>	<b>Tokių atvejų nebuvo</b>	<b>Keletą dienų</b>	<b>Daugiau kaip savaitę</b>	<b>Beveik kasdien</b>	<b>Nenurodyta</b>
1	Įprasta veikla mažai domino ar teikė mažai malonumo	1	2	3	4	5
2	Jautėtės nusiminęs (-usi), prislėgtas (-a) ar nusivylęs (-usi)	1	2	3	4	5
3	Buvo sunku užmigti, kankino nemiga arba miegojote per ilgai	1	2	3	4	5
4	Jautėte nuovargį, energijos trūkumą	1	2	3	4	5
5	Neturėjote apetito arba persivalgėte	1	2	3	4	5
6	Jautėtės blogai, manėte, kad esate nevykėlis (-ė), nuvylėte savo šeimą arba nusivylėte savimi	1	2	3	4	5
7	Buvo sunku susitelkti kokiai nors veiklai, pvz., skaityti laikraštį ar žiūrėti televizorių	1	2	3	4	5
8	Judėjote ar kalbėjote taip lėtai, kad kiti žmonės atkreipė į tai dėmesį, arba atvirksčiai – buvote toks (-ia) neramus (-i) ir nenusitęsantis (-i), todėl judėjote gerokai daugiau nei įprastai	1	2	3	4	5

## L. STACIONARIOS IR DIENOS STACIONARO PASLAUGOS

*Laikas, praleistas ligoninėje dėl gimdymo, neįskaičiuojamas.*

<b>L1.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. buvote paguldytas (-a) į ligoninę ir joje praleidote mažiausiai vieną naktį? (Neįskaitant apsilankymų skubios pagalbos skyriuje (neliekant jame nakvoti) ar kitoje ambulatorinėje įstaigoje)</b>
------------	---

Taip ..... 1 ⇒L2  
 Ne ..... 2 ⇒L3

<b>L3.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. buvote paguldytas (-a) į dienos stacionarą diagnozei nustatyti, gydymui ar kitoms procedūroms, bet Jums nereikėjo likti nakvoti?</b>
------------	---

Taip ..... 1 ⇒L4  
 Ne ..... 2 ⇒M1

<b>L2.</b>	<b>Kiek iš viso naktų per pastaruosius 12 mėn. Jūs praleidote ligoninėje?</b>
------------	---

□□□□ naktų skaičius

<b>L4.</b>	<b>Kiek kartų per pastaruosius 12 mėn. lankėtės dienos stacionare?</b>
------------	--

□□□□ kartų skaičius

## M. AMBULATORINĖS AR PRIEŽIŪROS PASLAUGOS NAMUOSE

<b>M1.</b>	<b>Kada paskutinį kartą lankėtės pas odontologą ar ortodontą?</b> (Neįskaitant tų atvejų, kai lydėjote vaiką ar sutuoktinį (-ę) ir kt.)
Mažiau nei prieš 6 mėn. ....	1
Prieš 6–12 mėn. ....	2
Prieš 12 mėn. ar daugiau ....	3
Niekada .....	4

Toliau pateikiami klausimai apie konsultacijas su bendrosios praktikos ar šeimos gydytoju. Įskaitant apsilankymus pas gydytoją, jo apsilankymus Jūsų namuose ir konsultacijas telefonu.

<b>M2.</b>	<b>Kada paskutinį kartą kreipėtės į bendrosios praktikos ar šeimos gydytoją dėl savo sveikatos?</b>
Mažiau nei prieš 12 mėn. ....	1 ⇒M3
Prieš 12 mėn. ar daugiau ....	2 } ⇒M4
Niekada .....	3 }

<b>M3.</b>	<b>Kiek kartų per pastarąsias 4 savaites kreipėtės į bendrosios praktikos ar šeimos gydytoją dėl savo sveikatos?</b>
------------	--

\_\_\_\_\_ kartų skaičius (Nesikreipėte = 0)

Toliau pateikiami klausimai apie konsultacijas su gydytojais specialistais ar chirurgois. Įskaitant vizitus pas gydytoją ambulatorinėje įstaigoje ar greitosios pagalbos skyriuje, neįskaitant gulėjimo ligoninėje ar dienos stacionare.

<b>M4.</b>	<b>Kada paskutinį kartą kreipėtės į gydytoją specialistą ar chirurgą dėl savo sveikatos?</b> (Įskaitant apsilankymus pas odontologą-chirurgą, bet neįskaitant apsilankymų pas odontologą)
Mažiau nei prieš 12 mėn. ....	1 ⇒M5
Prieš 12 mėn. ar daugiau ....	2 } ⇒M6
Niekada .....	3 }

<b>M5.</b>	<b>Kiek kartų per pastarąsias 4 savaites kreipėtės į gydytoją specialistą ar chirurgą dėl savo sveikatos?</b>
------------	---

\_\_\_\_\_ kartų skaičius (Nesikreipėte = 0)

<b>M6.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. dėl savo sveikatos kreipėtės į ...?</b> (Pažymėkite „Taip“ arba „Ne“ prie kiekvienos gydytojo specializacijos)	Taip	Ne
1	Fizioterapeutą ar kineziterapeutą	1	2
2	Psichologą, psichoterapeutą ar psichiatrą	1	2

Kitas pateikiamas klausimas apie priežiūros namuose paslaugas, kurios apima sveikatos priežiūros ir socialines paslaugas, pvz., slaugytojo teikiamos sveikatos priežiūros paslaugas, pagalba vyresnio amžiaus asmenims namuose, atliekant namų ruošos darbus (įskaitant tik profesionalių sveikatos priežiūros ar socialinių darbuotojų teikiamas paslaugas).

<b>M7.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. Jūs pats (-i) naudojotės priežiūros namuose paslaugomis?</b> (Gydytojo vizitai į namus neįskaitomi)
------------	---

Taip ..... 1  
Ne ..... 2

## N. VAISTŲ VARTOJIMAS

Toliau pateikiami klausimai apie vaistų vartojimą per pastarąsias 2 savaites. Klausimai neapima moterų vartojamų kontraceptinių tablečių ir kitų hormoninių preparatų.

<b>N1.</b>	<b>Ar per pastarąsias 2 savaites vartojote gydytojo Jums išrašytų vaistų?</b>
Taip .....	1
Ne .....	2

<b>N2.</b>	<b>Ar per pastarąsias 2 savaites vartojote vaistų, vaistažolių preparatų ar vitaminų, neišrašytų gydytojo?</b>
Taip .....	1
Ne .....	2

## O. LIGŲ PREVENCIJA

<b>O1.</b>	<b>Kada paskutinį kartą skiepijotės nuo gripo?</b>
_____ / _____ metais / mėn.	1
Seniai (daugiau nei prieš metus) .....	2
Niekada .....	3

<b>O2.</b>	<b>Kada paskutinį kartą medicinos specialistas Jums matavo ar tikrino:</b>	Per pastaruosius 12 mėn.	Prieš 1–3 metus	Prieš 3–5 metus	Prieš 5 metus ir daugiau	Niekada
1	Kraujospūdis	1	2	3	4	5
2	Cholesterolio kiekį kraujyje	1	2	3	4	5
3	Cukraus kiekį kraujyje	1	2	3	4	5

<b>O3.</b>	<b>Kada paskutinį kartą Jums buvo atliktas slaptos kraujavimo (kraujo likučių išmatose) tyrimas?</b> (Nustatyti kraujavimą virškinimo trakte)
Per pastaruosius 12 mėn. ....	1
Prieš 1–2 metus .....	2
Prieš 2–3 metus .....	3
Prieš 3 metus ir daugiau.....	4
Niekada .....	5

<b>O4.</b>	<b>Kada paskutinį kartą Jums darė kolonoskopiją (endoskopinį žarnyno tyrimą)?</b>
Per pastaruosius 12 mėn. ....	1
Prieš 1–5 metus .....	2
Prieš 5–10 metų .....	3
Prieš 10 metų ir daugiau .....	4
Niekada .....	5

## O5 ir O6 kl. skirti tik moterims.

<b>O5.</b>	<b>Kada paskutinį kartą Jums buvo atlikta mamografija (krūtų rentgenograma)?</b>
Per pastaruosius 12 mėn. ....	1
Prieš 1–2 metus .....	2
Prieš 2–3 metus .....	3
Prieš 3 metus ir daugiau.....	4
Niekada .....	5

<b>O6.</b>	<b>Kada paskutinį kartą Jums buvo tirtas gimdos kaklelio tepinėlis? (Atliktas PAP tyrimas)</b>
Per pastaruosius 12 mėn. ....	1
Prieš 1–2 metus .....	2
Prieš 2–3 metus .....	3
Prieš 3 metus ir daugiau.....	4
Niekada .....	5

## P. NEPATENKINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ POREIKIAI

<b>P1.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. buvo atvejis, kai teko atidėti kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, nes buvo:</b>	<b>Taip</b>	<b>Ne</b>	<b>Nereikėjo sveikatos priežiūros paslaugų</b>
1	Ilgos eilės (buvo sunku gauti taloną, nukreipimą ir kt.)	1	2	3
2	Atstumo ar transporto problemų	1	2	3

<b>P2.</b>	<b>Ar per pastaruosius 12 mėn. buvo atvejis, kai Jums reikėjo sveikatos priežiūros paslaugų, bet jų atsisakėte, nes neįstengėte susimokėti (buvo per brangu)?</b>	<b>Taip</b>	<b>Ne</b>	<b>Nereikėjo teikiamų paslaugų</b>
1	Gydytojo paslaugų (išskyrus odontologo)	1	2	3
2	Odontologo paslaugų	1	2	3
3	Gydytojo išrašytų vaistų	1	2	3
4	Psichikos sveikatos paslaugų (pvz., teikiamų psichologo, psichoterapeuto ar psichiatro)	1	2	3

## R. SVORIS IR ŪGIS

<b>R1.</b>	<b>Koks Jūsų ūgis (be batų)?</b>
	_ _ _ _  (cm)

<b>R2.</b>	<b>Koks Jūsų svoris (be batų ir drabužių)? (Nėščioms moterims žymėti svorį iki nėštumo)</b>
	_ _ _ _  (kg)

## S. FIZINIS AKTYVUMAS

Toliau pateikiami klausimai apie laiką, kurį per įprastą savaitę Jūs skirate įvairiai fizinei veiklai. Atsakykite į šiuos klausimus net jei manote, kad nesate fiziškai aktyvus žmogus.

<b>S1.</b>	<b>Koks teiginys geriausiai apibūdina Jūsų fizinę veiklą per įprastą savaitę, kai dirbate apmokamą ar neapmokamą darbą, mokotės, studijuojate, prižiūrite savo namus, rūpinatės savo šeima ar pan? (Galimas vienas atsakymo variantas)</b>
------------	--

- Daugiausia sėdite ar stovite..... 1
- Daugiausia vaikštote ar atliekate vidutinių fizinių pastangų reikalaujantį darbą ..... 2
- Daugiausia dirbate sunkų fizinį darbą ..... 3
- Neatliekate jokių darbinių užduočių ..... 4

<b>S2.</b>	<b>Kiek dienų per įprastą savaitę einate pėsčiomis užtrukdamas (-a) mažiausiai 10 min. be pertraukos? (Pvz., į darbą, iš darbo, mokymosi tikslais, apsipirkti, neįskaitant aktyvios laisvalaikio veiklos)</b>
------------	---

- |\_|\_| dienų skaičius ..... 1 ⇒S3
- Tokia fizine veikla neužsiimate ..... 2 ⇒S4

<b>S3.</b>	<b>Kiek laiko per dieną paprastai užtrunkate eidamas (-a) pėsčiomis? (Pvz., į darbą, iš darbo, mokymosi tikslais, apsipirkti, neįskaitant aktyvios laisvalaikio veiklos)</b>
------------	--

- 10–29 min. .... 1
- 30–59 min. .... 2
- 1–2 val. .... 3
- 2–3 val. .... 4
- 3 val. ar daugiau..... 5

<b>S4.</b>	<b>Kiek dienų per įprastą savaitę važiuojate dviračiu užtrukdamas (-a) mažiausiai 10 min. be pertraukos? (Pvz., į darbą, iš darbo, mokymosi tikslais, apsipirkti, neįskaitant aktyvios laisvalaikio veiklos)</b>
------------	--

- |\_|\_| dienų skaičius ..... 1 ⇒S5
- Tokia fizine veikla neužsiimate..... 2 ⇒S6

<b>S5.</b>	<b>Kiek laiko per dieną paprastai užtrunkate važiuodamas (-a) dviračiu? (Pvz., į darbą, iš darbo, mokymosi tikslais, apsipirkti, neįskaitant aktyvios laisvalaikio veiklos)</b>
------------	---

- 10–29 min. .... 1
- 30–59 min. .... 2
- 1–2 val. .... 3
- 2–3 val. .... 4
- 3 val. ar daugiau ..... 5

Toliau pateikiami klausimai apie sportą, kūno rengybą (angl. fitness) ir kitą aktyvią laisvalaikio veiklą, dėl kurios padažnėja kvėpavimas ar širdies ritmas, pvz., greitas ėjimas, žaidimai kamuoliu, bėgiojimas, važinėjimas dviračiu, plaukimas ir kt.

<b>S6.</b>	<b>Kiek dienų per įprastą savaitę sportuojate, užsiimate kūno rengyba ar aktyvia laisvalaikio veikla mažiausiai 10 min. be pertraukos?</b>
------------	--

- |\_|\_| dienų skaičius ..... 1 ⇒S7
- Tokia fizine veikla neužsiimate..... 2 ⇒S8

<b>S7.</b>	<b>Kiek laiko per įprastą savaitę sportuojate, užsiimate kūno rengyba ar aktyvia laisvalaikio veikla?</b>
------------	---

- |\_|\_| : |\_|\_| iš viso per savaitę  
Valandų minučių



**S8. Kiek dienų per įprastą savaitę atliekate konkrečius veiksmus, skirtus sustiprinti raumenis, pvz., darote ištvėmės ar jėgos pratimus?**

\_\_\_\_ dienų skaičius ..... 1  
 Tokia fizine veikla neužsiimate ..... 2

**S9. Kiek paprastai laiko per dieną sėdite? (Pvz., darbe, namie, viešajame ar asmeniniame transporte)**

Mažiau nei 4 val. .... 1  
 4–6 val. .... 2  
 6–8 val. .... 3  
 8–10 val. .... 4  
 10–12 val. .... 5  
 12 val. ir daugiau ..... 6

## T. MITYBOS ĮPROČIAI

**T1. Kaip dažnai valgote vaisius, įskaitant šaldytus, džiovintus, konservuotus? (Išskyrus vaisių sultis (natūralias ar iš koncentrato))**

Vieną ar daugiau kartų per dieną ..... 1 ⇒T2  
 4–6 kartus per savaitę ..... 2  
 1–3 kartus per savaitę ..... 3 } ⇒T3  
 Rečiau nei kartą per savaitę ..... 4  
 Niekada ..... 5

**T2. Kiek bet kokios rūšies vaisių porcijų, išskyrus sultis, suvalgote kiekvieną dieną? (Porcija yra maždaug saują šviežių, šaldytų, konservuotų arba džiovintų vaisių ir (arba) uogų.)**

\_\_\_\_ porcijų skaičius

**T3. Kaip dažnai valgote daržoves ar salotas (įskaitant šaldytas, džiovintas, konservuotas)? (Išskyrus bulves, daržovių sultis (natūralias ar iš koncentrato), daržovių sriubas)**

Vieną ar daugiau kartų per dieną ..... 1 ⇒T4  
 4–6 kartus per savaitę ..... 2  
 1–3 kartus per savaitę ..... 3 } ⇒T5  
 Rečiau nei kartą per savaitę ..... 4  
 Niekada ..... 5

**T4. Kiek daržovių ar salotų porcijų suvalgote kiekvieną dieną? (Išskaitomos šviežios, šaldytos, džiovintos ir konservuotos daržovės)**

\_\_\_\_ porcijų skaičius

**T5. Kaip dažnai geriate natūralias (100 %) vaisių ar daržovių sultis? (Išskyrus iš koncentrato pagamintas ar saldintas sultis)**

Vieną ar daugiau kartų per dieną ..... 1  
 4–6 kartus per savaitę ..... 2  
 1–3 kartus per savaitę ..... 3  
 Rečiau nei kartą per savaitę ..... 4  
 Niekada ..... 5

**T6. Kaip dažnai geriate gaiviuosius gėrimus, pvz., limonadą ar kolą? (Išskyrus dietinius ar dirbtiniais saldikliais saldintus gėrimus)**

Vieną ar daugiau kartų per dieną ..... 1  
 4–6 kartus per savaitę ..... 2  
 1–3 kartus per savaitę ..... 3  
 Rečiau nei kartą per savaitę ..... 4  
 Niekada ..... 5

## U. RŪKYMAS

**U1. Ar Jūs rūkote tabako gaminius (cigaretes, cigarus, pypkę), išskyrus elektronines cigarettes ir panašius prietaisus?**

Taip, kasdien ..... 1 ⇒U2  
 Taip, kartais ..... 2 } ⇒U4  
 Ne ..... 3

**U2. Ar Jūs kasdien rūkote cigarettes (įskaitant rankų darbo)?**

Taip ..... 1 ⇒U3  
 Ne ..... 2 ⇒U5

**U3. Kiek vidutiniškai cigarečių surūkote kiekvieną dieną?**

\_\_\_\_ cigarečių skaičius ..... ⇒U5

**U4. Ar kada nors rūkėte tabako gaminius kasdien ar beveik kasdien mažiausiai metus laiko?**

Taip ..... 1 ⇒U5  
 Ne ..... 2 ⇒U6

**U5. Kiek metų Jūs rūkėte kasdien (sudėkite visus kasdienio rūkymo periodus)?**

\_\_\_\_ metų skaičius

**U6. Kaip dažnai tenka būti prirūkytose patalpose?**

Kasdien, 1 valandą per dieną ar ilgiau ..... 1  
 Kasdien, trumpiau nei 1 val. per dieną ..... 2  
 Mažiausiai kartą per savaitę (bet ne kasdien) ..... 3  
 Rečiau nei kartą per savaitę ..... 4  
 Niekada arba beveik niekada ..... 5

**U7. Ar Jūs rūkote elektronines cigarettes ar panašius elektroninius prietaisus?**

Taip, kasdien ..... 1  
 Taip, kartais ..... 2  
 Ne, tačiau rūkėte praeityje ..... 3  
 Niekada nerūkėte ..... 4

## V. ALKOHOLIO VARTOJIMAS

Toliau klausimai apie alkoholio vartojimą per pastaruosius 12 mėn.

**V1. Kaip dažnai per pastaruosius 12 mėn. vartojote bet kokios rūšies alkoholinius gėrimus (alų, vyną, sidrą, stipriuosius gėrimus, kokteilius, likerį, namų gamybos alkoholinius gėrimus ir pan.)?**

Kasdien arba beveik kasdien.....	1	} ⇒V2
5–6 dienas per savaitę .....	2	
3–4 dienas per savaitę .....	3	
1–2 dienas per savaitę .....	4	
2–3 dienas per mėnesį .....	5	} ⇒V6
Kartą per mėnesį.....	6	
Rečiau nei kartą per mėnesį.....	7	} ⇒Z1
Nevartojote per pastaruosius 12 mėn., nes atsisakėte alkoholio.....	8	
Niekada arba ragavote tik keletą kartų gyvenime .....	9	

**V2. Pagalvokite apie dienas nuo pirmadienio iki ketvirtadienio. Kiek paprastai iš šių 4 dienų vartojate alkoholį?**

Visas 4 dienas .....	1	} ⇒V3
3-is iš 4 dienų .....	2	
2-i iš 4 dienų .....	3	
1-ą iš 4 dienų .....	4	
Nei vieną iš 4 dienų .....	5	⇒V4

**V3. Nuo pirmadienio iki ketvirtadienio kiek alkoholinių gėrimų paprastai suvartojate tą dieną, kai vartojate alkoholį?**  
(Jei vieną dieną vartojate alų, kitą dieną vyną ar stipriuosius alkoholinius gėrimus, įrašykite dažniausiai vartojamo alkoholinio gėrimo kiekį, pasirinkdami Jums įprastą gėrimo tūrio vieneta)

Skaičius

Alaus	1	stiklinių	200 ml	
	2	skardinių, bokalų	0,33 l	
	3	skardinių, butelių, bokalų	0,5 l, pinta	
Vyno, šampanizuoto vyno	4	taurių	100 ml	
	5	taurių	200 ml	
	6	butelių	750 ml	
Degtinės, kitų stipriųjų alk. gėrimų (brendžio, džino, likerio, trauktinės, konjako ir pan.)	7	taurelių	30–40 ml	
	8	taurelių	50 ml	
	9	kita	100 ml	
Alkoholinių kokteilių	10	taurių	100 ml	
	11	skardinių, buteliukų	0,33 l	
Fermentuotų gėrimų (sidro, midaus, vaisių vyno ir kt.)	12	taurių	100 ml	
	13	skardinių, buteliukų	0,33 l	
	14	skardinių	0,5 l	

**V7. Kokią dalį nuo visų per pastaruosius 12 mėn. Jūsų suvartotų alkoholinių gėrimų sudarė kitų šalių parduotuvėse (Latvijoje, Lenkijoje ir pan.) įsigyti ir parsivežti į Lietuvą alkoholiniai gėrimai ir (ar) namų gamybos (naminis vynas, naminė degtinė) ir (ar) nepramoninės gamybos gėrimai (surogatinis alkoholis, skiestas spiritas)?**  
(Jeigu vartojote tik Lietuvoje legaliai pirktus gėrimus, įrašykite 0.)

% nuo suvartoto šios rūšies gėrimų kiekio

1	Alaus	
2	Vyno, šampanizuoto vyno	
3	Degtinės, kitų stipriųjų alk. gėrimų (brendžio, džino, likerio, trauktinės, konjako, ir pan.)	
4	Alkoholinių kokteilių	
5	Fermentuotų gėrimų (sidro, midaus, vaisių vyno ir kt.)	

**V4. Pagalvokite apie dienas nuo penktadienio iki sekmadienio. Kiek paprastai iš šių 3 dienų vartojate alkoholį?**

Visas 3 dienas .....	1	} ⇒V5
2-i iš 3 dienų .....	2	
1-ą iš 3 dienų .....	3	
Nei vieną iš trijų dienų .....	4	⇒V6

**V5. Nuo penktadienio iki sekmadienio kiek alkoholinių gėrimų paprastai suvartojate tą dieną, kai vartojate alkoholį?**  
(Jei vieną dieną vartojate alų, kitą dieną vyną ar stipriuosius alkoholinius gėrimus, įrašykite dažniausiai vartojamo alkoholinio gėrimo kiekį, pasirinkdami Jums įprastą gėrimo tūrio vieneta)

Skaičius

Alaus	1	stiklinių	200 ml	
	2	skardinių, bokalų	0,33 l	
	3	skardinių, butelių, bokalų	0,5 l, pinta	
Vyno, šampanizuoto vyno	4	taurių	100 ml	
	5	taurių	200 ml	
	6	butelių	750 ml	
Degtinės, kitų stipriųjų alk. gėrimų (brendžio, džino, likerio, trauktinės, konjako, ir pan.)	7	taurelių	30–40 ml	
	8	taurelių	50 ml	
	9	kita	100 ml	
Alkoholinių kokteilių	10	taurių	100 ml	
	11	skardinių, buteliukų	0,33 l	
Fermentuotų gėrimų (sidro, midaus, vaisių vyno ir kt.)	12	taurių	100 ml	
	13	skardinių, buteliukų	0,33 l	
	14	skardinių	0,5 l	

**V6. Kaip dažnai per pastaruosius 12 mėn. pasitaikė atvejų, kai viena proga išgėrėte 1,5 litro ar daugiau alaus arba 6 taures (600 ml) ar daugiau vyno arba 5 taures (200 ml) ar daugiau degtinės, arba kitų stipriųjų alkoholinių gėrimų?**  
(Pvz., pobūvyje, vakarieniam (-a), pramogaudamas (-a) su draugais ar namuose būdamas (-a) vienas (-a) ir t. t.)

Kasdien ar beveik kasdien .....	1
5–6 dienas per savaitę .....	2
3–4 dienas per savaitę .....	3
1–2 dienas per savaitę .....	4
2–3 dienas per mėnesį .....	5
Kartą per mėnesį .....	6
Rečiau nei kartą per mėnesį .....	7
Nei karto per pastaruosius 12 mėn. ....	8
Niekada .....	9

## Z. SOCIALINĖ PAGALBA

<b>Z1.</b>	<b>Kiek turite artimų žmonių, kuriais galėtumėte pasikliauti kilus rimtai asmeninei problemai?</b>
------------	--

Nei vieno .....	1
1 ar 2 asmenis .....	2
3–5 asmenis.....	3
6 ir daugiau asmenų.....	4

<b>Z2.</b>	<b>Kiek Jūsų artimieji (šeimos nariai, draugai, kolegos ir kt.) domisi tuo, ką Jūs veikiate?</b>
------------	--

Labai .....	1
Šiek tiek .....	2
Vidutiniškai .....	3
Mažai .....	4
Nesidomi .....	5

<b>Z3.</b>	<b>Ar Jums būtų lengva gauti praktiškos pagalbos iš kaimynų, jei jos prireiktų? (Pvz., atliekant darbus, kai reikia patarimo ar pasiskolinti pinigų ir kt.)</b>
------------	---

Labai lengva .....	1
Lengva .....	2
Nei sunku, nei lengva .....	3
Sunku .....	4
Labai sunku .....	5

## AA. NEFORMALIOS PRIEŽIŪROS AR PAGALBOS TEIKIMAS

<b>AA1.</b>	<b>Ar Jūs bent kartą per savaitę prižiūrite ar padedate vienam ar daugiau asmenų, turinčių su senatve, lėtiniais susirgimais ar negalia susijusių problemų? (Neįskaitant priežiūros, kuri yra Jūsų tiesioginis darbas)</b>
-------------	--

Taip .....	1	⇒AA2
Ne .....	2	⇒AB1

<b>AA3.</b>	<b>Kiek valandų per savaitę prižiūrite ar padedate šiam asmeniui (šiems asmenims)?</b>
-------------	--

Mažiau nei 10 val. per savaitę .....	1
Nuo 10 iki 20 val. per savaitę .....	2
20 ar daugiau val. per savaitę .....	3

<b>AA2.</b>	<b>Ar šis asmuo (asmenys) yra: (Galimas tik vienas atsakymo variantas. Jei rūpinatės keletu asmenų, pasirinkti tą (tuos), kuriuo (-iais) rūpinatės daugiausia. Prižiūrimas asmuo (-ys) gali gyventi Jūsų namų ūkyje arba už jo ribų)</b>
-------------	--

Jūsų šeimos narys (-iai) .....	1
Ne Jūsų šeimos narys (-iai) .....	2

## AB. NAMŲ ŪKIO SUDĖTIS IR PAJAMOS

<b>AB1.</b>	<b>Kiek narių sudaro Jūsų namų ūkį (įskaitant ir Jus)?</b>	<b>Asmenų skaičius</b>
1	Iš viso .....	
2	Iki 13 metų amžiaus .....	

<b>AB2.</b>	<b>Jūsų namų ūkį sudaro:</b>
-------------	------------------------------

Vienas asmuo.....	1
Viena motina ar vienas tėvas su vaiku (-ais) iki 25 metų amžiaus .....	2
Viena motina ar vienas tėvas, su vaikais 25 metų amžiaus ir vyresniais .....	3
Pora be vaikų .....	4
Pora su bent vienu vaiku iki 25 metų amžiaus .....	5
Pora, kurios visi vaikai 25 metų amžiaus ir vyresni ..	6
Kita (pvz., trys suaugę asmenys, tėvų, vaikų ir senelių namų ūkis) .....	7

<b>AB3.</b>	<b>Prašome nurodyti apytikslės Jūsų namų ūkio mėnesio pajamas (atskaičius mokesčius):</b>
-------------	---

Mažiau kaip 400 EUR.....	1
400–500 EUR.....	2
501–600 EUR .....	3
601–700 EUR.....	4
701–800 EUR .....	5
801–900 EUR .....	6
901–1000 EUR .....	7
1 001–1 200 EUR .....	8
1 201–1 500 EUR .....	9
Daugiau kaip 1 501 EUR .....	10
Nenurodyta.....	11

**AČIŪ UŽ DALYVAVIMĄ STATISTINIAME TYRIME!**

## AC. KLAUSĖJO SKYRIUS

AC1. Taikytas duomenų rinkimo metodas:		AC2. Į anketos klausimus atsakė:	
Tiesioginė apklausa, naudojant popierinę anketą .....	1	Pats respondentas .....	1
Tiesioginė apklausa, naudojant kompiuterį .....	2	Už respondentą atsakė kitas to paties namų ūkio narys .....	2
Apklausa telefonu, naudojant popierinę anketą .....	3	Už respondentą atsakė kitas jį prižiūrintis, namų ūkiui nepriklausantis, asmuo .....	3
Apklausa telefonu, naudojant kompiuterį .....	4		
Statistinio tyrimo anketą respondentas užpildė savarankiškai internetu.....	5		

AC3. Prašome nurodyti, kokia kalba vyko apklausa .....
--

AC4. Prašome nurodyti, kiek laiko skyrėte statistinio tyrimo anketai pildyti: _____ min.
--

## PASTABOS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Klausėjo (-os) vardas, pavardė \_\_\_\_\_