

KYSELYLOMAKE: FSD3512 PÄIHDETUTKIMUS 2018

QUESTIONNAIRE: FSD3512 ALCOHOL AND DRUG SURVEY 2018

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

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

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

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

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



www.tilastokeskus.fi/vastaa

Käyttäjätunnus

Salasana

Tietosuoja

Tilastokeskus on valtion virasto, joka tekee yhteiskuntaoloja kuvaavia tilastoja ja tutkimuksia. Päihdetutkimus on THL:n toteuttama tutkimushanke, jossa Tilastokeskus vastaa tiedon keräämisestä. Tutkimusaineistoa varten täydennämme antamiasi tietoja hallinnollisista rekistereistä saatavilla tiedoilla. Näitä tietoja ovat perhe- ja koulutustiedot, tulo- ja etuustiedot sekä väestölliset muuttujat (esimerkiksi ikä, sukupuoli, siviilisääty, äidinkieli ja aluetiedot).

Tilastokeskus luovuttaa aineiston THL:n tutkijoille tunnisteettomana. Tutkimukseen osallistuneiden tunnistaminen aineistosta ei ole mahdollista. Henkilötietojesi käsittelyoikeus Päihdetutkimuksessa perustuu Suomen lakiin ja EU:n tietosuoja-asetuksen tarkoittamaan yleiseen etuun. Tieteellisen tutkimuksen tietosuojailmoitus on nähtävissä osoitteessa www.thl.fi/paihdetutkimus. Kyselyn vastauksista muodostettu aineisto arkistoidaan tunnisteettomana myös Tampereen yliopiston yhteydessä toimivaan Tietoarkistoon jatkotutkimuksissa hyödynnettäväksi. Tietosuojavastaavan sähköpostiosoite on tietosuoja@thl.fi.

Lomakkeen täyttöohje

Vastaa kysymyksiin valitsemalla (rasti ruutuun) se vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa **sinun** tilannettasi tai mielipidettäsi. Valitse jokaisesta kohdasta vain yksi vastausvaihtoehto, ellei toisin pyydetä.

Joissakin kysymyksissä pyydetään lisäksi kirjoittamaan vastaus sille varattuun tilaan. Jos kysymykseen sisältyy osia (a, b, c jne.), vastaa jokaiseen niistä erikseen.

Jos kysymykseen merkitsemäsi vaihtoehdon jäljessä pyydetään siirtymään johonkin tiettyyn kysymykseen, välissä oleviin kysymyksiin ei tarvitse vastata. Tarkista kuitenkin, että olet siirtynyt oikeaan kysymykseen.

OHJE ALKOHOLIANNOSTEN LASKEMISEKSI

		Annoksia	
KESKIOLUT, SIIDERI TAI LONG DRINK (n. 4,5 %)	Pullo	33 cl	1
	6 pulloa		6
	Tuoppi	50 cl	1.5
	4 tuoppia		6
	Kori	24 pulloa	24
VAHVA OLUT, IV OLUT TAI VAHVA SIIDERI (n. 5,5 %)	Pullo	33 cl	1.2
	5 pulloa		6
	Tuoppi	50 cl	1.8
	3 tuoppia		5.5
	Kori	24 pulloa	29
PUNA-, VALKO- TAI KUOHUVIINI (8–14 %)	Lasi	12 cl	1
	Iso lasi	24 cl	2
	½ pulloa	37 cl	3
	Pullo	75 cl	6
	VÄKEVÄ VIINI (15–22 %)	Pieni lasi	8 cl
½ pulloa		25 cl	3
Pieni pullo		50 cl	6
Pullo		75 cl	9
VÄKEVÄT JUOMAT (Yli 22 %)		Ravintola-annos	4 cl
	½ pulloa	25 cl	6
	Pullo	50 cl	13
	Pullo	70 cl	19

Jos käyttämäsi alkoholijuoma ei kuulu mihinkään edellä mainituista, vertaa sen likimääräistä vahvuutta esitettyihin juomiin ja arvioi annosmäärä sen perusteella.

1. Mikä on sukupuolesi?

- 1 Mies
 2 Nainen
 3 Muu

2. Minä vuonna olet syntynyt?

3. Mikä on pääasiallinen asuinpaikkasi?

- 1 Pääkaupunkiseutu (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen)
 2 Muu yli 100 000 asukkaan kaupunki
 3 50 000–100 000 asukkaan kaupunki
 4 Pienempi kaupunki
 5 Maaseudun asutuskeskus tai taajama
 6 Muu maaseutu

4. Mitkä ovat perhesuhteesi? Oletko:

- 1 Naimaton
 2 Avoliitossa
 3 Naimisissa tai rekisteröidyssä parisuhteessa
 4 Eronnut tai asumuserossa
 5 Leski

5. Keitä asuu kanssasi samassa taloudessa?

- 1 Asun yksin
 2 Asun perheeni kanssa
 3 Asun muiden henkilöiden kanssa

6. Asuuko kanssasi omia tai puolisosi alaikäisiä lapsia?

- 1 Kyllä
 2 Ei

7. Mikä on peruskoulutuksesi?

- 1 Osa kansa- tai peruskoulua tai vähemmän
 2 Kansakoulu tai kansalaiskoulu
 3 Peruskoulu tai keskikoulu
 4 Ylioppilastutkinto

8. Mikä on ammattikoulutuksesi?

- 1 Ammattikoulu
 2 Ammatillinen opisto
 3 Ammattikorkeakoulu tai muu alempi korkeakoulututkinto
 4 Ylempi korkeakoulututkinto
 5 Akateeminen jatkotutkinto
 6 Ei mikään näistä

9. Poltatko savukkeita, sikareita tai piippua?

- 1 Kyllä, päivittäin
 2 Kyllä, lähes päivittäin
 3 Kyllä, poltan silloin tällöin
 4 Olen polttanut aiemmin, mutta olen lopettanut
 5 En ole polttanut koskaan

10. Käytätkö nuuskaa?

- 1 Kyllä, päivittäin tai lähes päivittäin
 2 Kyllä, käytän silloin tällöin
 3 Olen käyttänyt aiemmin, mutta olen lopettanut
 4 Olen kokeillut muutaman kerran
 5 En ole koskaan kokeillut tai käyttänyt nuuskaa

11. Käytätkö sähkösavukkeita tai vastaavia vaporisaattoreita (esim. "vape pen")?

- 1 Kyllä, päivittäin tai lähes päivittäin
 2 Kyllä, käytän silloin tällöin
 3 Olen käyttänyt aiemmin, mutta olen lopettanut
 4 Olen kokeillut muutaman kerran
 5 En ole käyttänyt koskaan → Siirry kysymykseen 15.

12. Ovatko käyttämäsi sähkösavukkeet tai vaporisaattorit (esim. "vape pen") sisältäneet:

	Aina tai useimmiten	Joskus	Ei koskaan	En tiedä
a) nikotiinia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) jotain muuta vaikuttavaa ainetta, mitä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) pelkästään makuaineita?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

13. Oletko käyttänyt sähkösavukkeita seuraavista syistä:

	Kyllä	En
a) koska se on halvempaa kuin tupakointi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) koska se on terveellisempää kuin tupakointi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) lopettaaksesi tupakoinnin?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) muusta syystä, mistä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

14. Ovatko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana käyttämäsi sähkösavukkeet sisältäneet:

Mikäli et ole käyttänyt sähkösavukkeita viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana, siirry kysymykseen 15.

	Kyllä	Ei
a) tupakkamakua?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) jotain muuta makua, mitä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

15. Oletko joskus nauttinut jotain alkoholijuomaa?

Alkoholijuomia ovat mm. keskiolut, vahva olut, siideri, long drink -juomat, viinit ja väkevät alkoholijuomat. Älä laske alkoholijuomaksi enintään 2,8 % alkoholia sisältäviä juomia kuten esim. ykkösolutta.

- 1 Kyllä, viimeisten 30 päivän aikana
- 2 Kyllä, viimeisten 12 kuukauden aikana
- 3 Kyllä joskus, mutta en viimeisten 12 kuukauden aikana
- 4 En koskaan → Siirry kysymykseen 21.

16. Kuinka usein juot alkoholijuomia?

- 1 Päivittäin tai lähes päivittäin
- 2 4–5 kertaa viikossa
- 3 2–3 kertaa viikossa
- 4 Kerran viikossa
- 5 2–3 kertaa kuukaudessa
- 6 Noin kerran kuukaudessa
- 7 Muutamana kerran vuodessa
- 8 1–2 kertaa vuodessa
- 9 Harvemmin kuin kerran vuodessa → Siirry kysymykseen 20.

17. Kuinka monta annosta alkoholia tavallisesti juot niinä päivinä, jolloin käytät alkoholia?

Katso ohjeet annosten laskemiseksi lomakkeen sivulta 2.

- 1 1–2 annosta
- 2 3–4 annosta
- 3 5–6 annosta
- 4 7–9 annosta
- 5 10–13 annosta
- 6 14 annosta tai enemmän

18. Kuinka usein juot kerralla...

jos olet nainen: neljä annosta tai enemmän?

jos olet mies: kuusi annosta tai enemmän?

Katso ohjeet annosten laskemiseksi lomakkeen sivulta 2. Jos olet muunsukupuolinen, voit valita itse, kumman annosmäärän mukaan vastaat kysymykseen.

- 1 Vähintään 4 kertaa viikossa
- 2 2–3 kertaa viikossa
- 3 Noin kerran viikossa
- 4 1–3 kertaa kuukaudessa
- 5 3–10 kertaa vuodessa
- 6 1–2 kertaa vuodessa
- 7 Harvemmin tai en koskaan

19. Kuinka monta annosta joit sinä päivänä viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana, jolloin joit eniten alkoholia (olutta, siideriä, viiniä, väkeviä tai mitä tahansa alkoholijuomaa)?

Katso ohjeet annosten laskemiseksi lomakkeen sivulta 2.

- 1 Join _____ annosta
- 2 En ole juonut alkoholia viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana

20. Oletko ollut humalassa, ja jos olet, minkä ikäisenä olit ensimmäisen kerran humalassa?

- 1 Olin _____ vuoden ikäinen
- 2 En ole koskaan ollut humalassa

Seuraavat kysymykset koskevat erilaisia huumeisiin ja muihin päihteisiin liittyviä asioita.
Pyydämme sinua ottamaan niihin kantaa.

21. Ovatko huumeet mielestäsi ongelma:

	Ei lainkaan ongelma	Vähäinen ongelma	Kohtalainen ongelma	Suuri ongelma
a) maassamme?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) asuinalueellasi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

22. Pelkäätkö joutuvasi väkivallan kohteeksi muiden ihmisten huumeiden käytön vuoksi?

- 1 Kyllä
- 2 En
- 3 Vaikea sanoa

23. Pitäisikö huumeiden käytöstä mielestäsi rangaista? Jos kyllä, millä tavalla?

- 1 Ei pitäisi rangaista
- 2 Kyllä, sakkorangaistuksella
- 3 Kyllä, vankeusrangaistuksella
- 4 Kyllä, muulla tavalla, miten? _____

24. Mitä mieltä olet seuraavista asioista?

	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Vaikea sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
a) Huumeita voi käyttää myös sellaisella kohtuullisella tavalla, josta ei aiheudu ongelmia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Marihuanan ja hasiksen käyttö tulisi olla sallittua	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

25. Jotkut huumausaineepoliittiset toimenpiteet ovat herättäneet keskustelua ja väittelyä. Mitä mieltä olet seuraavista toimenpiteistä tai palveluista?

	Pidän täysin hyväksyttävänä	Pidän osittain hyväksyttävänä	En hyväksy	Vastustan ehdottomasti	En osaa sanoa
a) Huumeiden käyttäjille tarkoitetut terveysneuvontapisteet (joissa voi vaihtaa käytetyt ruiskut ja neulat puhtaisiin välineisiin)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Korvaavien lääkkeiden (metadoni, buprenorfiini) käyttö opioidiriippuvaisten hoidossa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Huumeiden käyttäjille tarkoitetut pistohuoneet/käyttöhuoneet (yliannosten vähentämiseksi ja käytön ehkäisemiseksi julkisilla paikoilla)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Huumausaineen anonyymi testausmahdollisuus laboratoriossa (myrkytystapausten välttämiseksi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) Naloksonin (vasta-aine opiaattien yliannostukseen) jakaminen käyttäjille ja heidän lähipiirilleen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) Huumetestit työpaikoilla	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
g) Poliisin oikeus esiintyä huumeiden ostajana (ns. valeosto-oikeus)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

26. Kuinka suuri terveydellinen tai muu riski mielestäsi aiheutuu, jos ihmiset tekevät seuraavia asioita?

	Ei lainkaan riskiä	Vähäinen riski	Kohtalainen riski	Suuri riski
a) Polttavat yhden tai useampia askeja savukkeita päivässä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) Juovat itsensä humalaan ainakin kerran viikossa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) Kokeilevat kannabista kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d) Käyttävät kannabista säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e) Kokeilevat ekstaasia kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
f) Käyttävät ekstaasia säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
g) Kokeilevat amfetamiinia kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
h) Käyttävät amfetamiinia säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
i) Kokeilevat heroiniä kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
j) Käyttävät heroiniä säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
k) Käyttävät reseptilääkkeitä väärin kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
l) Käyttävät reseptilääkkeitä väärin säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
m) Käyttävät muuntohuumeita kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
n) Käyttävät muuntohuumeita säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

27. Tulisiko seuraavista teoista mielestäsi rangaista vai ei?

	Ei tulisi rangaista	Tulisi rangaista
a) Kannabiksen käyttö	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) Alkoholin ja lääkkeiden sekakäyttö	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) Lääkkeiden ostaminen katukaupasta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) Kannabiskasvien kasvattaminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) Huumaavaa ainetta sisältävien sienien poimiminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) Huumeiden hankkiminen internetistä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g) Kokaiinin lähettäminen postitse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

28. Pitäisikö mielestäsi kannabista voida hankkia laillisesti?

- 1 Kyllä, mihin tahansa tarkoitukseen
- 2 Kyllä, mutta vain lääkekäyttöön
- 3 Ei mihinkään tarkoitukseen → Siirry kysymykseen 30.

29. Mistä ja millä tavalla kannabista pitäisi voida hankkia?

	Kyllä	Ei
a) Ostamalla mistä tahansa kaupasta tai kioskista	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) Ostamalla erikoismyymälästä tai Alkosta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) Ostamalla apteekista ilman reseptiä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) Ostamalla apteekista lääkärin määräämällä reseptillä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) Ostamalla internetistä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) Osuuskuntaviljelyn (kannabisklubi) jäsenyyden kautta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g) Kasvattamalla itse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h) Muuten, miten? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

30. Jos huumeiden käyttö ei olisi laitonta, olisitko kiinnostunut kokeilemaan tai käyttämään:

	Kyllä, käyttämään	Kyllä, kokeilemaan	En	En osaa sanoa
a) hasista tai marihuanaa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) ekstaasia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) heroinia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Huumeiden tarjonta ja käyttö

31. Tunnetko henkilökohtaisesti ihmisiä, jotka käyttävät huumeita?

- 1 Kyllä
2 En

32. Onko sinulle tarjottu joko ilmaiseksi tai ostettavaksi jotain huumausainetta?

- 1 Kyllä
2 Ei → Siirry kysymykseen 34.

33. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana sinulle on tarjottu jotain huumausainetta Suomessa:

	Ei kertaakaan	1–2 kertaa	3–5 kertaa	6–9 kertaa	10 kertaa tai enemmän
a) ilmaiseksi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) ostettavaksi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

34. Kuvitellaan, että haluaisit hankkia seuraavia aineita. Kuinka vaikeaa tai helppoa sinun olisi saada hankituksi 24 tunnin sisällä:

	Mahdotonta	Melko vaikeaa	Melko helppoa	Hyvin helppoa	En osaa sanoa
a) kannabista?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) muuta huumausainetta?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) huumaavia lääkkeitä (esim. opioideja tai bentsodiatsepiineja)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) dopingaineita?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

35. Oletko joskus kokeillut tai käyttänyt jotain huumausainetta (kuten hasista, marihuanaa, amfetamiinia, heroiniä tai muita vastaavia aineita)?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry sivulle 14 kysymykseen 47.

36. Oletko joskus elämäsi aikana kokeillut tai käyttänyt seuraavia aineita ja jos olet, minkä ikäisenä kokeilit ensimmäisen kerran ja minkä ikäisenä viimeksi käytit:

Laita rasti ruutuun kaikkien niiden aineiden kohdalla, joita olet kokeillut tai käyttänyt ja kirjoita ikä viivalle.

	Kyllä	Ikä ensimmäisellä kerralla	Ikä viime kerralla
a) hasista ("hasaa", "laattaa", "lätäkää")?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
b) marihuanaa ("kukkaa", "ruohoa", "maria")?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
c) amfetamiinia?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
d) metamfetamiinia?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
e) heroiniä?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
f) buprenorfiinia (Subutex, Suboxone, Temgesic) muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
g) metadonia muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
h) muita opioideja huumeena (esim. tramadoli, fentanyl, kodeiini, oksikodoni, morfiini)?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
i) kokaiinia tai crackia?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
j) releiviiniä?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
k) LSD:tä?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
l) ekstaasia?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
m) GHB:tä ("gammaa") tai GBL:ää ("lakkaa")?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
n) MDPV:tä, alfa-PVP:tä tai muita synteettisiä katinoneja?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
o) synteettisiä kannabinoideja ("JWH:ta", "jehovaa")?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
p) huumaavia sieniä?	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
q) muuta ainetta, mitä? _____	<input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana

37. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt jotain huumausainetta?

1 Kyllä

2 En → Siirry kysymykseen 47.

38. Mitä aineita olet kokeillut tai käyttänyt viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?*Laita rasti ruutuun kaikkien niiden aineiden kohdalla, joita olet kokeillut tai käyttänyt.*

	Kyllä
a) Hasista ("hasaa", "laattaa", "lätkeä")?	<input type="checkbox"/>
b) Marihuanaa ("kukkaa", "ruohoa", "maria")?	<input type="checkbox"/>
c) Amfetamiinia?	<input type="checkbox"/>
d) Metamfetamiinia?	<input type="checkbox"/>
e) Heroiinia?	<input type="checkbox"/>
f) Buprenorfiinia (Subutex, Suboxone, Temgesic) muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>
g) Metadonia muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>
h) Muita opioideja huumeena (esim. tramadoli, fentanyl, kodeiini, oksikodoni, morfiini)?	<input type="checkbox"/>
i) Kokaiinia tai crackia?	<input type="checkbox"/>
j) Releiviiniä?	<input type="checkbox"/>
k) LSD:tä?	<input type="checkbox"/>
l) Ekstaasia?	<input type="checkbox"/>
m) GHB:tä ("gammaa") tai GBL:ää ("lakkaa")?	<input type="checkbox"/>
n) MDPV:tä, alfa-PVP:tä tai muita synteettisiä katinoneja?	<input type="checkbox"/>
o) Synteettisiä kannabinoideja ("JWH:ta", "jehovaa")?	<input type="checkbox"/>
p) Huumaavia sieniä?	<input type="checkbox"/>
q) Muuta ainetta, mitä? _____	<input type="checkbox"/>

39. Mistä olet saanut tai hankkinut käyttämäsi huumeet viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

	Aina tai useimmiten	Joskus	En koskaan
a) Ystävilta tai ystävien ystävilta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Tutuilta diilereiltä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Kadulta/festareilta/klubeilta (ennalta tuntemattomilta diilereiltä)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Darknet-kauppapaikasta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) Avoimesta verkosta (ei darknet-kauppapaikoista)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) WhatsAppin kautta myyvilta diilereiltä/ystäviltä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
g) Muiden sosiaalisen median sovellusten (esim. Facebook, Snapchat, Instagram, Tinder jne.) kautta myyvilta diilereiltä/ystäviltä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
h) Valmistamalla tai kasvattamalla itse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
i) Muualta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

40. Oletko viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana kokeillut tai käyttänyt jotain huumausainetta?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 42.

41. Mitä aineita olet kokeillut tai käyttänyt ja kuinka monena päivänä viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana?

Laita rasti ruutuun kaikkien niiden aineiden kohdalla, joita olet kokeillut tai käyttänyt ja kirjoita päivien määrä viivalle.

	Kyllä	
a) Hasista ("hasaa", "laattaa", "lätkä")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
b) Marihuanaa ("kukkaa", "ruohoa", "maria")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
c) Amfetamiinia?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
d) Metamfetamiinia?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
e) Heroiinia?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
f) Buprenorfiinia (Subutex, Suboxone, Temgesic) muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
g) Metadonia muutoin kuin korvaushoidossa?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
h) Muita opioideja huumeena (esim. tramadoli, fentanyyli, kodeiini, oksikodoni, morfiini)?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
i) Kokaiinia tai crackia?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
j) Releviiniä?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
k) LSD:tä?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
l) Ekstaasia?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
m) GHB:tä ("gammaa") tai GBL:ää ("lakkaa")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
n) MDPV:tä, alfa-PVP:tä tai muita synteettisiä katinoneja?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
o) Synteettisiä kannabinoideja ("JWH:ta", "jehovaa")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
p) Huumaavia sieniä?	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä
q) Muuta ainetta, mitä? _____	<input type="checkbox"/>	→ ___ päivänä

Kannabis

42. Kuinka usein viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana olet käyttänyt hasista tai marihuanaa?

- 1 Päivittäin
2 Vähintään kerran viikossa
3 1–3 kertaa kuukaudessa
4 3–10 kertaa vuodessa
5 1–2 kertaa vuodessa
6 En ole käyttänyt viimeisten 12 kuukauden aikana → Siirry kysymykseen 47.

43. Onko kannabiksen käyttösi:

- 1 enimmäkseen viihdekäyttöä
2 enimmäkseen lääkekäyttöä
3 yhtä paljon molempia?

44. Mistä olet saanut tai hankkinut käyttämäsi kannabiksen viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

	Aina tai useimmiten	Joskus	En koskaan
a) Olen ostanut sen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Joku on tarjonnut minulle	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Olen kasvattanut sen itse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Olen tuonut sen ulkomailta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) Muulta, mistä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

45. Kuinka usein nautit käyttämäsi kannabiksen:

	Aina tai useimmiten	Joskus	En koskaan
a) polttamalla?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) höyrystämällä sähkösavukkeella tai sähkösavukkeen tapaisella vaporisaattorilla (esim. "vape pen")?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) höyrystämällä muulla vaporisaattorilla?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) syömällä tai juomalla?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) muulla tavalla, millä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

46. Kuinka usein:

	Ei koskaan	Harvoin	Silloin tällöin	Melko usein	Hyvin usein
a) olet käyttänyt kannabista aamulla ennen puoltapäivää?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) olet käyttänyt kannabista yksin ollessasi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) sinulla on ollut vaikeuksia muistamisessa, kun olet käyttänyt kannabista?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) ystäväsi tai perheenjäsenesi ovat kehottaneet sinua vähentämään kannabiksen käyttöäsi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) olet yrittänyt vähentää tai lopettaa kannabiksen käyttöäsi ja epäonnistunut siinä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) sinulla on ollut kannabiksen käytöstäsi johtuvia ongelmia (riita, tappelu, onnettomuus, huono koulumenestys tms.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

KAIKKI JATKAVAT TÄSTÄ

47. Tunnetko henkilökohtaisesti ketään kannabiksen kasvattajaa?

- 1 Kyllä
2 En

48. Oletko itse kasvattanut kannabista?

- 1 En koskaan → Siirry kysymykseen 51.
2 Kyllä joskus, mutta en viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana
3 Kyllä, viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana

49. Kuinka monta satoa kannabista olet kasvattanut?

- 1 En ole vielä saanut ensimmäistä satoa valmiiksi
2 Yhden sadon
3 2–5 satoa
4 6–10 satoa
5 Yli 10 satoa

50. Minkä ikäisenä kasvatit kannabista ensimmäisen kerran?

____-vuotiaana

Lääkkeiden ei-lääkinnällinen käyttö

Lääkkeillä tarkoitetaan ainoastaan reseptillä saatavia lääkkeitä, muun muassa unilääkkeitä, rauhoittavia lääkkeitä tai vahvoja kipulääkkeitä. Lääkkeiden käyttöä ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen on esimerkiksi lääkkeen käyttäminen ilman lääkärin määräystä, suurempina annoksina tai eri tarkoituksiin kuin on määrätty.

51. Oletko joskus kokeillut tai käyttänyt lääkkeitä ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 66.

52. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt lääkkeitä ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 66.

53. Oletko viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana kokeillut tai käyttänyt lääkkeitä ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En

Bentsodiatsepiinien ei-lääkinnällinen käyttö

Seuraavat kysymykset koskevat esimerkiksi unilääkkeinä tai rauhoittavina lääkteinä käytettävien bentsodiatsepiinien (kuten Diapam, Oxepam, Tenox, Xanor, Temesta tai Dormicum) ei-lääkinnällistä käyttöä.

54. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt bentsodiatsepiineja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 60.

55. Kuinka usein olet käyttänyt bentsodiatsepiineja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

- 1 4 kertaa viikossa tai useammin
2 2–3 kertaa viikossa
3 2–4 kertaa kuukaudessa
4 Kerran kuukaudessa tai harvemmin

56. Oletko viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana kokeillut tai käyttänyt bentsodiatsepiineja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 58.

57. Kuinka monena päivänä olet käyttänyt bentsodiatsepiineja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana?

Käytin ____ päivänä

58. Viimeksi kun käytit bentsodiatsepiineja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen, millä tavoin sait tai hankit ne?

- 1 Apteekista henkilökohtaisella reseptillä
2 Apteekista väärennetyllä reseptillä
3 Puolisolta, ystävältä tai muulta läheiseltä
4 Ostamalla katukaupasta tai muulta vieraalta henkilöltä
5 Tilaamalla internetistä (ilman reseptiä)
6 Muualta, mistä? _____

59. Oletko käyttänyt bentsodiatsepiineja päihtyäksesi?

- 1 Kyllä
2 En

Opioidien ei-lääkinnällinen käyttö

Seuraavat kysymykset koskevat kipulääkkeinä käytettävien opioidien (kuten Tramadol, Panacod tai Oxynorm) ei-lääkinnällistä käyttöä.

60. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt opioideja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 66.

61. Kuinka usein olet käyttänyt opioideja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

- 1 4 kertaa viikossa tai useammin
2 2–3 kertaa viikossa
3 2–4 kertaa kuukaudessa
4 Kerran kuukaudessa tai harvemmin

62. Oletko viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana kokeillut tai käyttänyt opioideja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 64.

63. Kuinka monena päivänä olet käyttänyt opioideja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana?

Käytin ____ päivänä

64. Viimeksi kun käytit opioideja ei-lääkinnälliseen tarkoitukseen, millä tavoin sait tai hankit ne?

- 1 Apteekista henkilökohtaisella reseptillä
- 2 Apteekista väärennetyllä reseptillä
- 3 Puolisolta, ystävältä tai muulta läheiseltä
- 4 Ostamalla katukaupasta tai muulta vieraalta henkilöltä
- 5 Tilaamalla internetistä (ilman reseptiä)
- 6 Muualta, mistä? _____

65. Oletko käyttänyt opioideja päihtyäksesi?

- 1 Kyllä
- 2 En

Muut aineet

66. Oletko joskus kokeillut tai käyttänyt liimoja, tinneriä, liuottimia tai muita vastaavia aineita päihtymistarkoituksessa?

- 1 Kyllä
- 2 En → Siirry kysymykseen 69.

67. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt liimoja, tinneriä, liuottimia tai muita vastaavia aineita päihtymistarkoituksessa?

- 1 Kyllä
- 2 En → Siirry kysymykseen 69.

68. Oletko viimeksi kuluneiden 30 päivän aikana kokeillut tai käyttänyt liimoja, tinneriä, liuottimia tai muita vastaavia aineita päihtymistarkoituksessa?

- 1 Kyllä
- 2 En

Eri aineiden samanaikainen käyttö

Samanaikaisella käytöllä tarkoitetaan kahden tai useamman aineen käyttöä yhdessä tai peräkkäin lyhyen ajan sisällä (esimerkiksi yhden päivän aikana). Kysymyksessä 36 on lueteltu tässä osiossa tarkoitettuja huumausaineita. Lääkkeillä tarkoitetaan esimerkiksi unilääkkeinä tai rauhoittavina lääkkeinä käytettäviä bentsodiatsepiineja (esim. Diapam, Oxepam, Tenox, Xanor), kipulääkkeinä käytettäviä opioideja (esim. Tramadol, Panacod, Oxynorm) sekä muita keskushermostoon vaikuttavia reseptilääkkeitä.

69. Oletko käyttänyt vähintään kahta eri ainetta samanaikaisesti (esimerkiksi alkoholia ja lääkkeitä, huumausaineita ja alkoholia, kahta eri huumausainetta/lääkettä)?

- 1 En koskaan → Siirry kysymykseen 71.
- 2 Kyllä joskus, mutta en viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana → Siirry kysymykseen 71.
- 3 Kyllä, viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana

70. Kuinka usein viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana olet käyttänyt:

	Vähintään kerran viikossa	1–3 kertaa kuukaudessa	3–10 kertaa vuodessa	1–2 kertaa vuodessa	En kertaakaan
a) lääkkeitä samanaikaisesti alkoholin kanssa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) lääkkeitä samanaikaisesti huumausaineiden kanssa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) hasista tai marihuanaa samanaikaisesti alkoholin kanssa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) muita huumausaineita samanaikaisesti alkoholin kanssa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) kahta tai useampaa huumausainetta samanaikaisesti?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) lääkkeitä, alkoholia ja huumeita samanaikaisesti?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Dopingaineet

Dopingaineilla tarkoitetaan lihasmassan lisäämiseksi, urheilusuorituksen parantamiseksi ja/tai ulkonäön muokkaamiseksi otettuja anabolisia steroideja, testosteronia ja näiden johdannaisia, kasvuhormoneja, kasvutekijöitä, beeta2-agonisteja, istukkahormoneja ja antiestrogeeneja.

71. Mitä mieltä olet seuraavista asioista?

	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Vaikea sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
a) Dopingaineita voi käyttää myös sellaisella kohtuullisella tavalla, josta ei aiheudu ongelmia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Dopingin käyttö pitäisi säätää Suomessa lailla rangaistavaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

72. Kuinka suuri terveydellinen tai muu riski mielestäsi aiheutuu, jos ihmiset tekevät seuraavia asioita?

	Ei lainkaan riskiä	Vähäinen riski	Kohtalainen riski	Suuri riski
a) Kokeilevat anabolisia steroideja kerran tai kaksi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) Käyttävät anabolisia steroideja säännöllisesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

73. Oletko joskus elämäsi aikana kokeillut tai käyttänyt dopingaineita liikuntasuorituksen, voiman tai ulkonäön parantamiseen?

- 1 Kyllä
2 En → Siirry kysymykseen 78.

74. Oletko joskus elämäsi aikana kokeillut tai käyttänyt seuraavia aineita (ei lääkärin sinulle määräämiä) ja jos olet, minkä ikäisenä kokeilit ensimmäisen kerran ja minkä ikäisenä viimeksi käytit?

Laita rasti ruutuun kaikkien niiden aineiden kohdalla, joita olet kokeillut tai käyttänyt ja kirjoita ikä viivalle.

	Kyllä	Ikä ensimmäisellä kerralla	Ikä viime kerralla
a) Testosteronia tai testosteronijohdannaisia	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
b) Anabolisia steroideja	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
c) Kasvuhormonia tai kasvutekijöitä	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
d) Klenbuterolia	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
e) Efedriiniä	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana
f) Muuta dopingainetta, mitä? _____	1 <input type="checkbox"/>	→ ____-vuotiaana	→ ____-vuotiaana

75. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kokeillut tai käyttänyt seuraavia aineita (ei lääkärin sinulle määräämiä)?

	Kyllä	En
a) Testosteronia tai testosteronijohdannaisia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) Anabolisia steroideja	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) Kasvuhormonia tai kasvutekijöitä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) Klenbuterolia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) Efedriiniä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) Muuta dopingainetta, mitä? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

76. Mikä seuraavista kuvaa parhaiten dopingaineiden käyttötapaasi?

- 1 Kertakokeilu
 2 Kuuriluontoista (käytössä taukoja)
 3 Jatkuvaa (käytössä ei taukoja)

77. Mihin tarkoitukseen ensisijaisesti käytät (tai aiemmin käytit) dopingaineita?

- 1 Suorituksen parantamiseen
 2 Voiman lisäämiseen
 3 Ulkonäön parantamiseen
 4 Muuhun, mihin? _____

Terveys ja liikunta

78. Mitä mieltä olet nykyisestä terveydentilastasi?

- 1 Erittäin hyvä
 2 Melko hyvä
 3 Kesinkertainen
 4 Melko huono
 5 Erittäin huono

79. Onko lääkäri määrännyt sinulle sairauden hoitoon seuraavia lääkkeitä:

	Kyllä, viimeisten 12 kk:n aikana	Kyllä, mutta ei viimeisten 12 kk:n aikana	Ei koskaan
a) unilääkkeitä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) vahvoja kipua lievittäviä lääkkeitä (opioideja)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) rauhoittavia lääkkeitä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) masennuslääkkeitä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) stimuloivia lääkkeitä (esim. tarkkaavaisuushäiriön hoitoon)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) buprenorfiinia (esim. Subutex, Suboxone) tai metadonia korvaushoitoon?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

80. Onko sinulla ollut terveysongelmia, joiden uskot aiheutuneen:

	Kyllä, viimeisten 12 kk:n aikana	Kyllä, mutta ei viimeisten 12 kk:n aikana	Ei koskaan	En käytä kyseistä ainetta
a) alkoholin käytöstäsi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) huumeiden käytöstäsi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) rauhoittavien, uni- tai kipulääkkeiden käytöstäsi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d) eri aineiden samanaikaisesta käytöstä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e) dopingaineiden käytöstäsi?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

81. Oletko ollut hoidossa alkoholin, huumeiden tai muiden päihteiden käytön vuoksi?

- 1 En
- 2 Kyllä, mutta en viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana
- 3 Kyllä, viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana

82. Kuinka monta kertaa viikossa harrastat urheilua tai liikuntaa?

- 1 En harrasta liikuntaa → Siirry kysymykseen 85.
- 2 Harvemmin kuin kerran viikossa
- 3 1–2 kertaa viikossa
- 4 3–4 kertaa viikossa
- 5 5–7 kertaa viikossa
- 6 8 kertaa viikossa tai useammin

83. Onko liikunta sinulle ensisijaisesti:

Vaihtoehdot 2–4 tarkoittavat vähintään puoli tuntia kestäväää yhtämittaista liikuntaa, jolloin sykkeesi nousee selvästi ja hikoilet.

- 1 hyötyliikuntaa
- 2 omaehtoista kuntoilua tai urheilua
- 3 kilpailua (urheilulisenssillä)
- 4 ammattimaista huippu-urheilua?

84. Mikä on ensisijainen liikuntalajisi?

85. Oletko nykyisin:

- 1 palkansaaja, kokopäivätyössä
- 2 palkansaaja, osapäivätyössä
- 3 maatalousyrittäjä tai työssä perheen maatilalla
- 4 muu yrittäjä
- 5 työtön tai lomautettu
- 6 eläkkeellä
- 7 opiskelija
- 8 vanhempainlomalla, hoitovapaalla
- 9 hoidat kotia
- 10 muu vaihtoehto, mikä? _____

86. Oletko ollut työtön viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

- 1 En ole ollut työtön
- 2 Olen ollut työtön yhteensä ____ kuukautta

Onko sinulla mielessäsi vielä jotakin tärkeää, jonka haluaisit tuoda tässä yhteydessä esille?

KIITOKSET VASTAAMISESTA!

**Palauta kyselylomake oheisessa valmiiksi maksetussa
palautuskuoressa Tilastokeskukseen.**