



Tervise Arengu Instituut
National Institute for Health Development



Paikkonna tervisemõjurite uuring 2011

Raplamaa raport



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti tuleviku heaks

Analüüsiraporti koostas Tervise Arengu Instituut (TAI) koostöös Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike rakendusuuringu keskusega (RAKE). Raport on valminud Euroopa Sotsiaalfondi kaasrahastamisel 2013. aastal.

Raporti koostajad:

- Karl Viilmann (TAI)
- Kerly Espenberg (RAKE)
- Katrin Humal (RAKE)
- Jürgen Lina (RAKE)
- Oliver Nahkur (RAKE)
- Tarmo Puolokainen (RAKE)

Raporti koostajad soovivad tänada uuringu planeerimise ja teostamise erinevates etappides, perioodil 2010-2013 osalenud inimesi: Laura Aaben, Anneken Metsoja, Maali Käbin, Krystiine Liiv, Eha Nurk, Aire Trummal, Tiia Pertel, Ardo Matsi, Mare Ruuge (TAI).

SISUKORD

Sisukord	3
Sissejuhatus	4
Metoodika	5
Vastajate taust	6

TULEMUSED

1. Tervise seisund	7
2. Toitumine	21
3. Alkohol	26
4. Suitsetamine	36
5. Narkootikumid	43
6. Sotsiaalsed suhted	47
7. Vaimne tervis	53
8. Kehaline aktiivsus	57
9. Seksuaaltervis	65
10. Turvalisus ja ohutus	69

LISAD

Lisa 1. Tervise seisund	73
Lisa 2. Toitumine	78
Lisa 3. Alkohol	80
Lisa 4. Suitsetamine	83
Lisa 5. Narkootikumid	86
Lisa 6. Sotsiaalsed suhted	87
Lisa 7. Vaimne tervis	92
Lisa 8. Kehaline aktiivsus	93
Lisa 9. Seksuaaltervis	97
Lisa 10. Turvalisus ja ohutus	98

SISSEJUHATUS

Käesolev raport annab ülevaate Raplamaa elanike tervises seisundist, tervisekäitumisest ja tervist mõjutavatest teguritest, tuginedes 2011. aastal läbiviidud Paikkonna¹ tervisemõjurite uuringu andmetele.

Paikkonna tervisemõjurite uuringu eesmärgiks on suurendada kohalike teadlikkust oma paikkonna elanike tervisekäitumisest ja seda mõjutavatest teguritest. Andmeid on võimalik kasutada kohalike rahvatervise tegevuste planeerimisel ja elluviimisel.

Uuringu andmed koguti postiküsitluse meetodil. Küsitleti elanikke vanuses 15-70 eluaastat, 77 Eesti kohalikust omavalitsusest. Valimi üldmaht oli 9668 isikut, lõplikuks uuringu tagasiside määraks kujunes 43,8% (vastajaid 4239). Raplamaalt osales uuringus 261 inimest.

Uuringu ankeet koosnes 10 peatükist:

1. tervises seisund
2. toitumine
3. alkoholi tarvitamine
4. tubaka tarvitamine
5. narkootikumide tarvitamine
6. sotsiaalsed suhted
7. vaimne tervis
8. kehaline aktiivsus
9. seksuaaltervis
10. turvalisus ja ohutus

Raportis on välja toodud maakonna andmed nimetatud peatükkide kaupa. Esmalt on esitatud näitaja jaotused uuringus osalenud omavalitsustes koos maakonna ja Eesti keskmisega. Seejärel on kirjeldatud maakonna keskmise näitaja olulisimaid erisusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes ning analüüsitud uuritava näitaja seoseid teiste tunnustega. Raporti lisana on esitatud näitajate protsentuaalsed jaotused sotsiaal-demograafiliste taustatunnuste kategooriate lõikes.

Paikkonna tervisemõjurite uuring viidi läbi Euroopa Sotsiaalfondi raamprogrammi „Tervislikke valikuid toetavad meetmed 2010-2013“ raames.

¹ Paikkond – maavalitsuse või ühe või mitme kohaliku omavalitsuse territoorium koos seal elavate inimestega.

Allikas: Kasmel, A., Lipand, A., 2007. Tervisedenduse teooria ja praktika I. Sissejuhatus salutoloogiasse. Tallinn: Tallinna Raamatutrükikoda.

METOODIKA

Paikkonna tervisemõjurite uuringu üldkogumi moodustasid rahvastikuregistris registreeritud Eesti elanikud vanuses 15-70 aastat. 2010. aasta 1. detsembri seisuga kuulus sellesse rühma 1 001 216 inimest.

Uuringu teoreetiline üldvalim oli 10 000 inimest, valimi lõplikuks suuruseks kujunes 9668 inimest. Uuringu territoriaalse üldkogumi moodustasid Eesti 226 kohalikku omavalitsust (edaspidi KOV). Igast maakonnast kaasati uuringusse 3-6 KOVi. Valimi koostamisel arvestati iga valimisse haaratud KOVi soolis-vanuselist jaotust järgnevates vanusgruppides: 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-70 aastat.

Uuringu valim põhineb kohalike omavalitsuste tüpoloogial, mille aluseks on Eesti asustussüsteemi keskuste hierarhia ja KOVi asend Eesti regionaalses süsteemis. Lähtudes tüüpilistest erinevustest elanike elukeskkonnas ja elulaadis ning kohalike tervise-, sotsiaalse kaitse ja vaba aja teenuste iseloomust, eristatakse kuus tüüpi KOV üksusi²:

Tüüp 1: **Pealinn** (Tallinn)

Tüüp 2: **Regionaalsed keskused** (Tartu, Narva, Kohtla-Järve, Pärnu)

Tüüp 3: **Maakonnakeskused** (v.a. Tallinn, Tartu ja Pärnu)

Tüüp 4: **Suuremate keskuste vahetu tagamaa**. Siia kuuluvad KOVid, mis piirnevad suuremate keskustega, aga samuti ajalooliselt keskustega seotud satelliitlinnad (Saue, Maardu, Narva-Jõesuu ja Sindi).

Tüüp 5: **Piirkondlikud linnalised keskused**. Siia kuuluvad suuremate keskuste tagamaast väljapool asuvad KOVid, mille suurima asula (piirkondlikud keskused) elanike arv on vähemalt 1000 inimest (Harjumaal vähemalt 2000).

Tüüp 6: **Maavallad ja mikrolinnad**. Siia kuuluvad KOVid, mis ei kuulu teistesse tüüpidesse.

Uuringu andmed on kaalutud vastavalt soole ja vanusele (vanusgrupid: 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-70 aastat), arvestades omavalitsusüksuste ja maakondade rahvastiku jaotust. Uuringu andmete kaalumisel on arvestatud Eesti rahvastiku näitajaid, sh rännet seisuga 01.12.2010.

Igas peatükis on välja toodud põhinäitajate jaotus: soo, vanuse ja hariduse lõikes, kui ei ole märgitud teisiti. Teiste sotsiaal-demograafiliste tunnuste seosed on esitatud vaid siis, kui esines suuri erinevusi. Põhinäitajate omavaheliste seoste (nt alkoholi tarvitamine ja tervise enesehinnang) statistilist olulisust on kontrollitud kasutades hii-ruut testi, olulisuse nivooks on $P < 0,05$

Uuringu käigus arvatatud suhtarvud on esitatud komakohtadeta. See tähendab, et arvud on ümardatud kuni ühelisteni. Sellest tulenevalt võib raporti joonistel ja tabelites esineda olukordi, kus protsentide summa ühe tunnuse kategooriate lõikes ei tule täpselt 100%, vaid hoopis 99% või 101%.

Analüüsis on läbivalt kasutatud järgmisi vanusegruppide nimetusi: noored – 15-34 aastased, keskealised – 35-54 aastased ja vanemaealised – 55-70 aastased. Tööturu staatuse järgi loetakse mitteaktiivseteks vastajaid, kes küsimustiku täitmise hetkel olid: õpilased, üliõpilased, kodused või mittetöötavad pensionärid.

Analüüsis on kasutatud mõistet ostujõud, mis on arvatatud sõltuvalt sellest, kas vastajad said koheselt, järelmaksuga või ei saanud üldse endale lubada järgnevaid kaupu: tolmuimeja (95 eurot), külmkapp (350 eurot), televiisor (640 eurot).

² Sepp, V. (2011). Paikkonna tervisemõjurite uuringu valim. Konsultatsiooni- ja koolituskeskus Geomedia, Tartu. Tellija: Tervise Arengu Instituut.

VASTAJATE TAUST

Raplamaal kaasati küsitlusse kokku viis omavalitsusüksust: Rapla vald, Järvakandi vald, Kehtna vald, Käru vald ja Raikküla vald. Omavalitsuse tüüp, valim, vastajate arv ja tagasiside määr on esitatud haldusüksuste lõikes tabelis 0.1.

Tabel 0.1. Valimi maht uuringus osalenud haldusüksuste lõikes

	Eesti	Raplamaa	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
KOV tüüp	-	-	Tüüp 3	Tüüp 5	Tüüp 5	Tüüp 6	Tüüp 6
Valim	9668	592	130	116	120	110	116
Vastajate arv	4239	261	59	51	47	51	53
Tagasiside määr	44%	44%	45%	44%	39%	46%	46%

Järgnevalt on esitatud ülevaade elanikkonna taustast (tabel 02). Võrreldes omavalitsusi võib välja tuua järgmised erinevused:

- ▶ Käru vallas on vastajate hulgas kõige enam mehi (59%);
- ▶ Järvakandi vallas on vastajate hulgas kõige enam naisi (57%);
- ▶ Kehtna vallas on vastajate hulgas kõige enam noori (47%);
- ▶ Raikküla vallas on vastajate hulgas kõige enam keskealisi (56%);
- ▶ Järvakandi vallas on vastajate hulgas kõige enam vanemaealisi (29%);
- ▶ Raikküla vallas on kõige enam alg- või põhiharidusega vastajaid (35%);
- ▶ Kehtna vallas on kõige enam keskharidusega vastajaid (53%);
- ▶ Rapla vallas on kõige enam kõrgharidusega vastajaid (23%);
- ▶ Käru vallas on kõige enam töötavaid vastajaid (66%);
- ▶ Käru vallas ja Raikküla vallas on kõige enam töötuid vastajaid (9%);
- ▶ Järvakandi vallas on kõige enam tööturul mitteaktiivseid vastajaid (48%).

Tabel 0.2. Raplamaa vastajate jagunemine sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes, %*

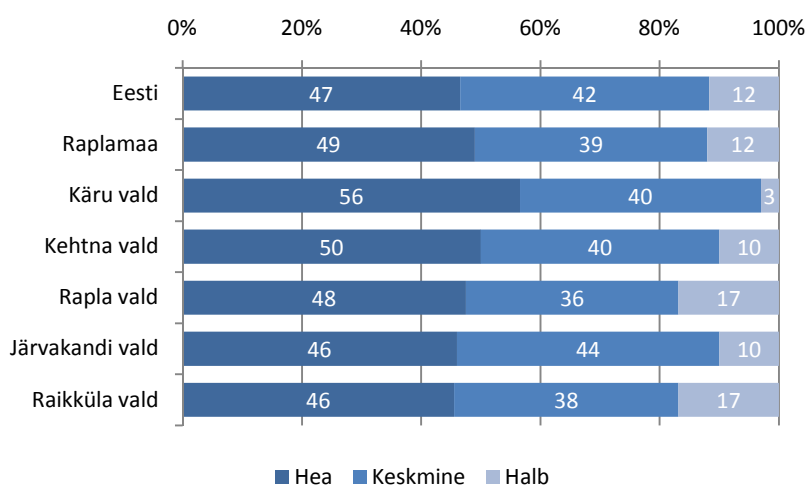
	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Alg- või põhi-haridus	Keskharidus	Kõrg- haridus	Töötav	Töötu	Mitte- aktiivne
Eesti	48	52	39	37	24	26	45	30	63	5	32
Raplamaa	47	53	38	41	21	32	50	18	60	7	33
Rapla vald	44	56	33	45	22	29	48	23	55	5	40
Järvakandi vald	43	57	26	45	29	29	49	22	48	4	48
Kehtna vald	44	56	47	32	21	33	53	15	64	8	29
Käru vald	59	41	46	37	17	33	50	18	66	9	25
Raikküla vald	56	44	29	56	14	35	47	18	62	9	29

*Suhtarvud on arvutatud uuringu kaalutud andmete põhjal.

1. TERVISE SEISUND

1.1. TERVISE ENESEHINNANG

Vastajatel paluti anda hinnang oma tervisele. Tegu on inimese enda tunnetusega oma tervisliku seisundi kohta. Raplamaal hindab oma tervist heaks 49% vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 1.1). Omavalitsuste lõikes esineb tervise enesehinnangus erisusi. Käru vallas hindab oma seisundit heaks 56% ja Järvakandi vallas ning Raikküla vallas on näitaja 46%.



Joonis 1.1. Tervise enesehinnang

Hea tervise enesehinnanguga on:

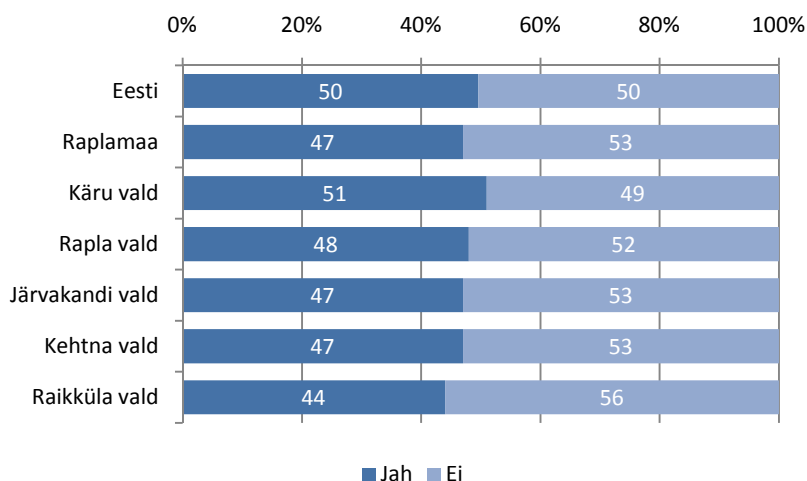
- ▶ pigem noored (76%) kui keskealised (43%) ja vanemaealised (11%);
- ▶ pigem kõrgharidusega (70%) kui alg- või põhiharidusega (49%) ja keskharidusega (41%) vastajad;
- ▶ pigem töötavad (53%) ja mitteaktiivsed (46%) kui töötud (25%);
- ▶ pigem alaealiste lastega (57%) kui täisealiste lastega (49%) ja ilma lasteta (43%) leibkondade liikmed;
- ▶ pigem need, kellel ei ole pikaajalist kroonilist haigust;
- ▶ pigem need, kes ei ole tervise seisundi tõttu piiratud toimetulekuga.

Tabel 1.1. Tervise enesehinnangu seos teiste tunnustega, %

		Hea	Keskmine	Halb	Kokku
Pikaajaline haigus	Jah	23	52	25	100
	Ei	72	28	1	100
Tervise seisundi tõttu piiratud toimetulek	Piiratud	17	52	31	100
	Pole piiratud	66	33	1	100

1.2. KROONILISED TERVISEPROBLEEMID

Pikaajalisi kroonilisi haigusi või terviseprobleeme esineb Raplamaal sarnasel määral Eesti keskmisega ehk ligikaudu pooltel vastajatel (joonis 1.2). Kõige enam on pikaajalise kroonilise haiguse põdejaid Käru vallas (51%) ja kõige vähem Raikküla vallas (44%).



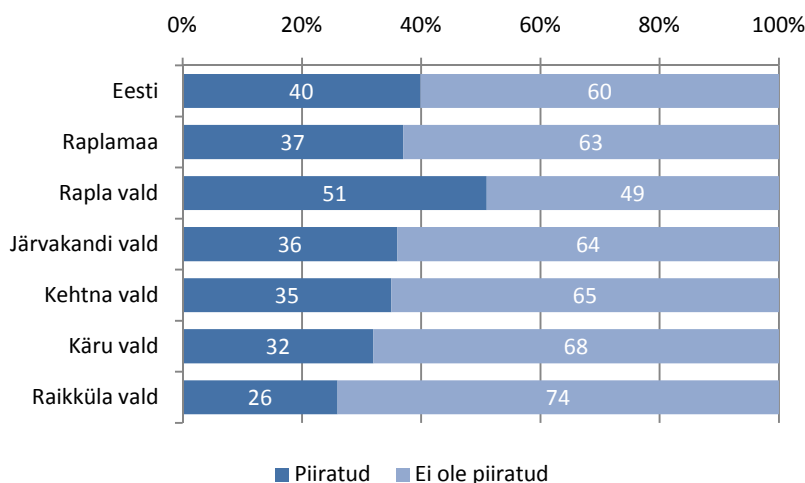
Joonis 1.2. Pikaajaline krooniline haigus või terviseprobleem

Pikaajalisi kroonilisi haigusi või terviseprobleeme esineb:

- ▶ sagedamini vanemaealistel (73%) kui keskealistel (56%) ja noortel (24%);
- ▶ sagedamini keskharidusega (51%) ja alg- või põhiharidusega (47%) kui kõrgharidusega (37%) vastajatel;
- ▶ sagedamini töötutel (56%) kui mitteaktiivsetel (47%) ja töötavatel (46%);
- ▶ sagedamini keskmise (51%) kui kõrge (45%) ja madala (41%) ostujõuga vastajatel;
- ▶ sagedamini ilma elukaaslaseta (54%) kui elukaaslasega (39%) vastajatel.

1.3. TERVISEST TINGITUD PIIRANGUD

Tervise tõttu piiratud igapäevase toimetulekuga vastajate osakaal on Raplamaal (37%) sarnane Eesti keskmisele (joonis 1.3). Raplamaa omavalitsustest on enim tervise tõttu piiratud toimetulekuga vastajaid Rapla vallas (51%) ja kõige vähem Raikküla vallas (26%).



Joonis 1.3. Tervise seisundi tõttu piiratud igapäevane toimetulek

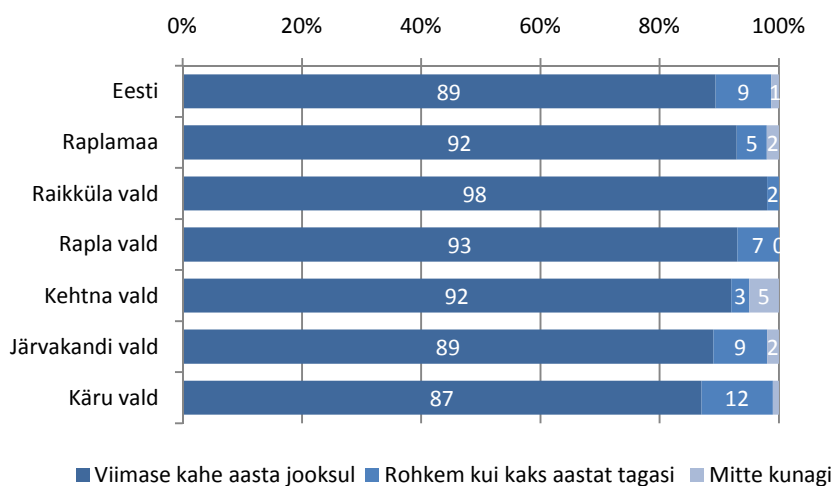
Tervise seisundi tõttu piiratud igapäevase toimetulekuga vastajate osakaal on kõrgem:

- ▶ pigem vanemaealiste (57%) kui keskealiste (34%) ja noorte (30%) hulgas;
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (45%) ja keskharidusega (39%) kui kõrgharidusega (19%) vastajatel;
- ▶ pigem mitteaktiivsete (54%) ja töötute (49%) kui töötavate (27%) hulgas;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (44%) kui elukaaslasega (30%) vastajatel;
- ▶ pigem alaealiste lastega (40%) ja ilma lasteta (39%) kui täisealiste lastega (32%) leibkondade liikmete hulgas.

1.4. TERVISENÄITAJATE MÕÕTMINE JA KONTROLL

Vererõhu mõõtmine

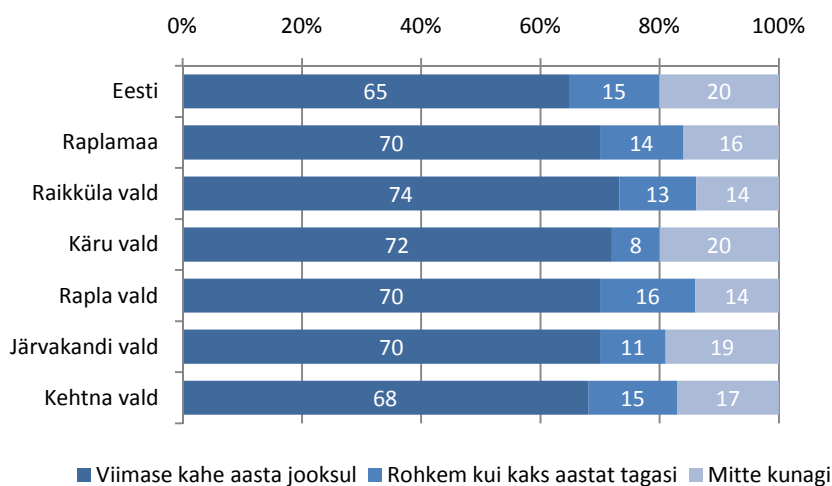
Sarnaselt Eesti keskmisele on Raplamaal 92% vastajatest viimase kahe aasta jooksul vererõhku mõõdetud (joonis 1.4). Näitaja on kõrgeim Raikküla vallas (98%) ja madalaim Käru vallas (87%). Olulisi erinevusi sotsiaaldemograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 1, tabel 1.4).



Joonis 1.4. Vererõhu mõõtmine

Kolesterooli mõõtmine

Vastajaid, kellel pole mitte kunagi vere kolesterooli taset määratud on Raplamaal (16%), näitaja on sarnane Eesti keskmisele (joonis 1.5). Viimase kahe aasta jooksul oma vere kolesterooli taset lasknud määrata 70% maakonna vastajatest, mis on kõrgem Eestis keskmisest 65%. Näitaja on kõige kõrgem Raikküla vallas (74%) ja madalaim Kehtna vallas (68%). Käru vallas on kõige enam vastajaid (20%), kellel pole vere kolesterooli taset kunagi mõõdetud.

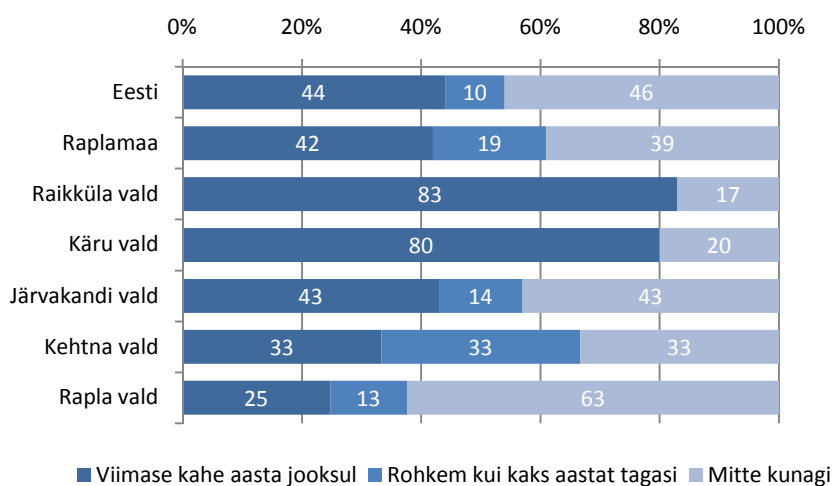


Joonis 1.5. Vere kolesterooli taseme määramine

Vere kolesterooli taset on viimase kahe aasta jooksul määratud sagedamini vanemaealistel (83%) kui keskealistel (72%) ja noortel (59%) vastajatel.

Eesnäärme kontroll

Eesnäärme uuringus osalemise kohta paluti vastata vaid 55-70 aastastel meestel. Viimase kahe aasta jooksul on uuringus osalenud 42% Raplamaa meestest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 1.6). Kõige kõrgem on näitaja Raikküla vallas (83%). Rapla valla meeste hulgas on näitaja teistest oluliselt madalam (25%) ning sealsetest meestest pole kunagi kontrollis käinud 63%.

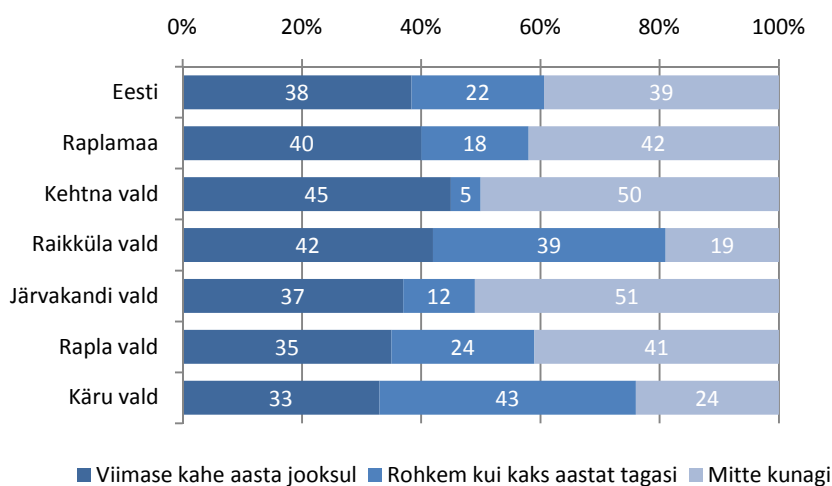


Joonis 1.6. Eesnäärme uuringus osalemine
(vastasiid ainult mehed vanuses 55-70 aastat)

Viimase kahe aasta jooksul on eesnäärme kontrollis käinud pigem kõrgharidusega (56%) kui alg- või põhiharidusega (43%) ja keskharidusega (35%) mehed.

Mammograafia

Mammograafia uuringus osalemise kohta paluti vastata vaid 35-70 aastastel naistel. Viimase kahe aasta jooksul mammograafia uuringus osalenud naiste osakaal on Raplamaal (40%) sarnane Eesti keskmisega (joonis 1.7). Kõrgeim on näitaja Kehtna vallas (45%) ja madalaim Käru vallas (33%). Järvakandi vald tõuseb esile selle poolest, et sealsetest vähemalt 35-aastastest naistest pole 51% mammograafia uuringus kunagi osalenud.



Joonis 1.7. Mammograafia uuringus osalemine
(vastasisid ainult naised vanuses 35-70 aastat)

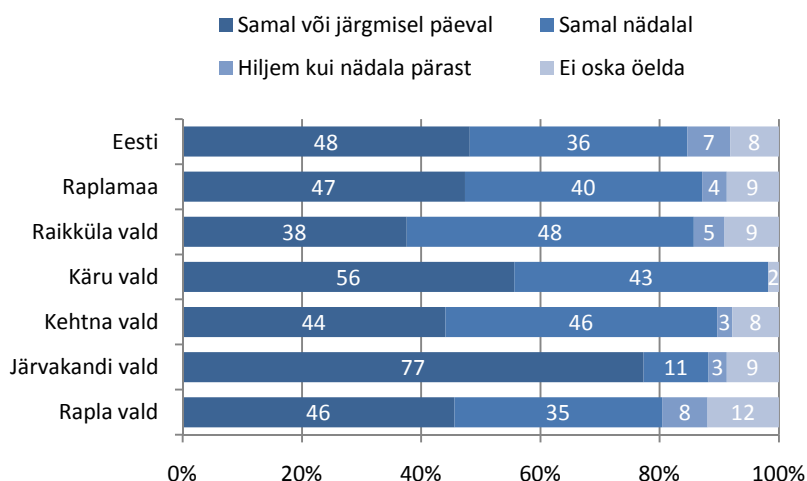
Viimase kahe aasta jooksul on mammograafia uuringus osalenud pigem vanemaealised (54%) kui keskealised (35%) naised.

1.5. TERVISETEENUSTE KÄTTESAADAVUS

Uuringus küsiti vastajatelt, kui kiiresti saaksid nad vajadusel külastada perearsti või -õde, hambaarsti ja psühholoogilist nõustajat. Vastusteks oli võimalik märkida samal või järgmisel päeval, samal nädalal, hiljem kui nädala pärast või ei oska öelda.

Perearst ja pereõde

Raplamaal on perearsti või -õe teenus kättesaadav samal või järgmisel päeval 47% vastajatest (joonis 1.8), mis on sarnane Eesti keskmisele. Kõige kõrgem on samal või järgmisel päeval perearsti või -õe teenuse kättesaadavus Järvakandi vallas (77%) ja kõige madalam Raikküla vallas (38%).



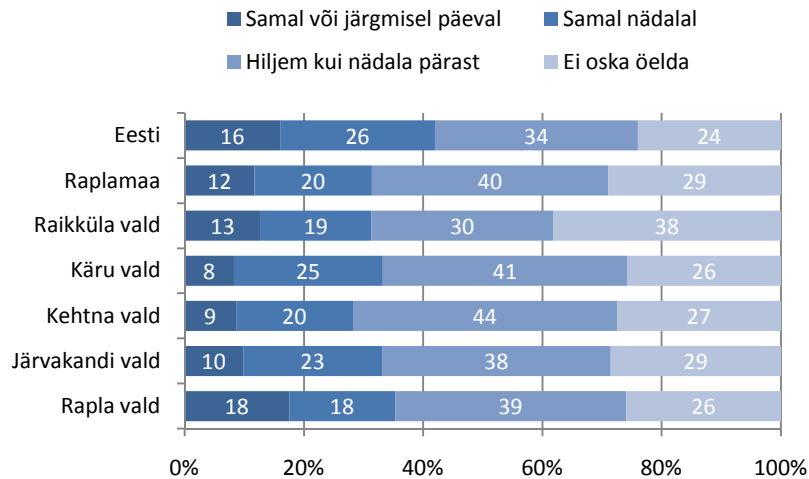
Joonis 1.8. Perearsti või -õe teenuse kättesaadavus

Perearsti või -õe teenus on samal või järgmisel päeval kättesaadavam:

- ▶ pigem noortele (56%) kui keskealistele (47%) ja vanemaealistele (31%);
- ▶ pigem kõrge (60%) kui madala (47%) ja keskmise ostujõuga (42%) vastajatele.

Hambaarst

Samal või järgmisel päeval pääseb hambaarstile 12% Raplamaa vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 1.9). Kõrgeim on näitaja Rapla vallas (18%) ja kõige madalam Käru vallas (8%).

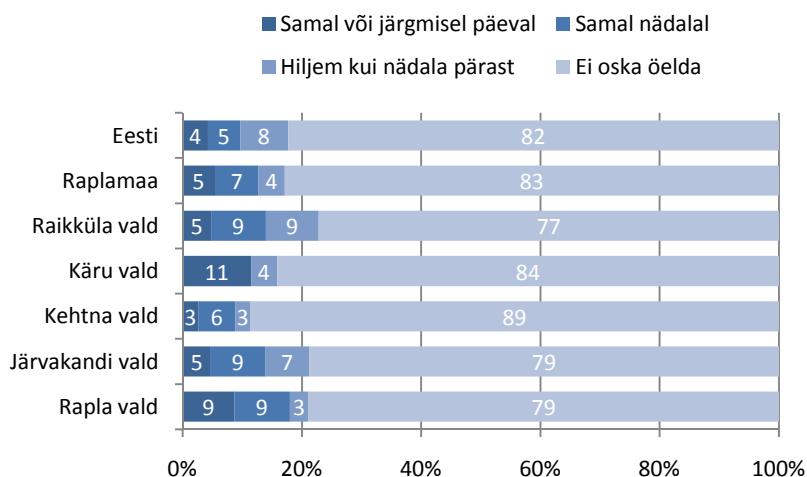


Joonis 1.9. Hambaarsti teenuse kättesaadavus

Hambaarsti teenus on samal või järgmisel päeval kättesaadavam pigem keskealistele (15%) kui noortele (11%) ja vanemaealistele (6%) vastajatele.

Psühholoogiline nõustamine

Enamus vastajaid nii Eestis keskmiselt kui Raplamaal ei osanud küsimusele psühholoogilise nõustamisteenuse kättesaadavuse kohta vastata (joonis 1.10). See võib peegeldada madalat teadlikkust teenuse kättesaadavusest või viidata teenuse puudumisele. Kõige enam oskasid teenuse kättesaadavusele hinnangut anda Raikküla valla ja Järvakandi valla vastajad, kellest enamik hindasid teenuse kättesaadavuse ootejärjekorda ühe nädala pikkuseks. Olulisi erinevusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 1, tabel 1.10).



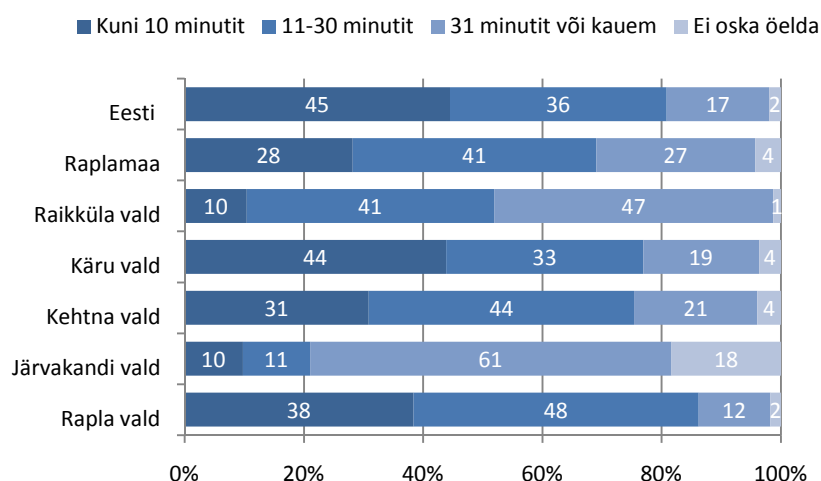
Joonis 1.10. Psühholoogilise nõustamisteenuse kättesaadavus

1.6. RAVIMITE, TOIDUKAUPADE, ALKOHOLI JA TUBAKATOODETE KÄTTESAADAVUS

Uuringus küsiti vastajatelt kui palju kuluks neil aega oma kodust tulles, et osta ravimeid, toidukaupu, alkoholi või tubakatooteid. Vastusteks oli võimalik märkida kuni 10 minutit, 11-30 minutit, 31 minutit või kauem või ei oska öelda.

Ravimite kättesaadavus

Ravimite kättesaadavus on Raplamaal aeganõudvam kui Eestis keskmiselt. Kui Eestis keskmiselt on ravimid 10 minuti jooksul kättesaadavad 45%-le vastajatest, siis Raplamaal on näitaja 28% (joonis 1.11). Näitaja on kõrgeim Käru vallas (44%) ja madalaim Raikküla vallas ja Järvakandi vallas (10%).



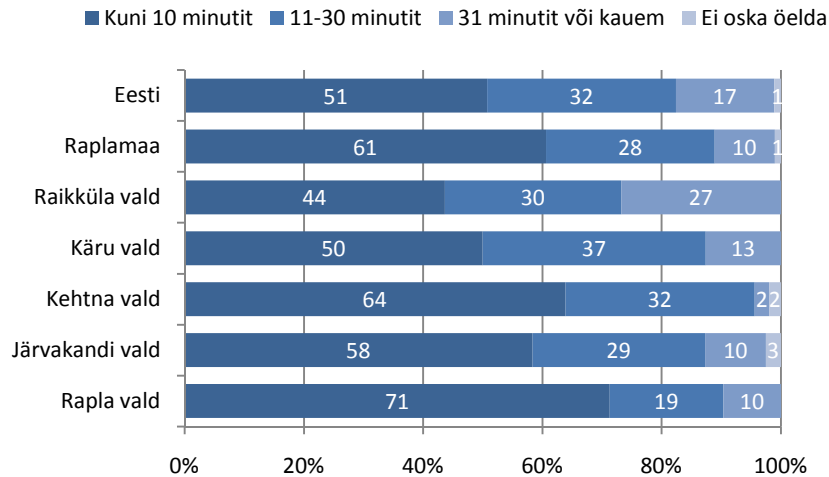
Joonis 1.11. Ravimite kättesaadavus

Kuni 10 minuti jooksul on ravimid kättesaadavad:

- ▶ pigem noortele (37%) ja keskealistele (25%) kui vanemaealistele (18%);
- ▶ pigem kõrge (35%) ja keskmise (30%) kui madala (22%) ostujõuga vastajatele.

Toidukaupade kättesaadavus

Toidukaupade kättesaadavus kuni 10 minuti jooksul on Raplamaal (61%) kõrgem kui Eestis keskmiselt (51%) (joonis 1.12). Omavalitsuste lõikes on näitaja kõrgeim Rapla vallas (71%) ja madalaim Raikküla vallas (44%).



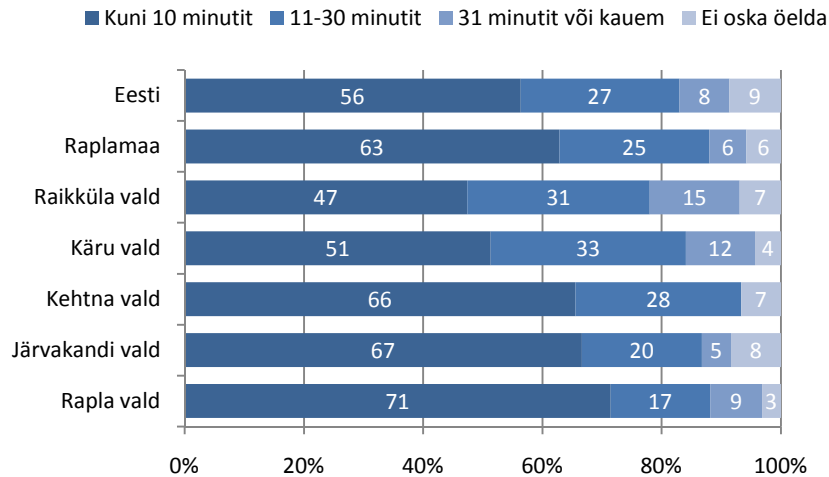
Joonis 1.12. Toidukaupade kättesaadavus

Kuni 10 minuti jooksul on toidukaubad kättesaadavad:

- ▶ pigem noortele (78%) kui keskealistele (53%) ja vanemaealistele (43%);
- ▶ pigem keskmise (68%) kui madala (55%) ja kõrge (53%) ostujõuga vastajatele.

Alkoholi kättesaadavus

Alkoholi kättesaadavus kuni 10 minuti jooksul on Raplamaal (63%) kõrgem Eesti keskmisest (56%) (joonis 1.13). Näitaja on kõrgeim Rapla vallas (71%) ja madalaim Raikküla vallas (47%).



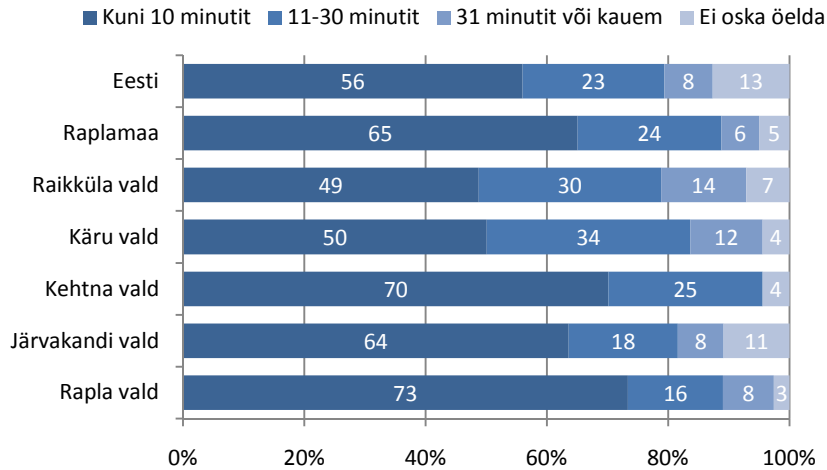
Joonis 1.13. Alkoholi kättesaadavus

Kuni 10 minuti jooksul on alkohol kättesaadavam:

- ▶ pigem noortele (80%) kui keskealistele (56%) ja vanemaealistele (45%);
- ▶ pigem keskmise (69%) ja kõrge (62%) kui madala (57%) ostujõuga vastajatele.

Tubaka kättesaadavus

Tubakatoodete kättesaadavus kuni 10 minuti jooksul on Raplamaal (65%) kõrgem kui Eestis keskmiselt (56%) (joonis 1.14). Sarnaselt alkoholi kättesaadavusele on näitaja kõrgeim Rapla vallas (73%) ja kõige madalam Raikküla vallas (49%).



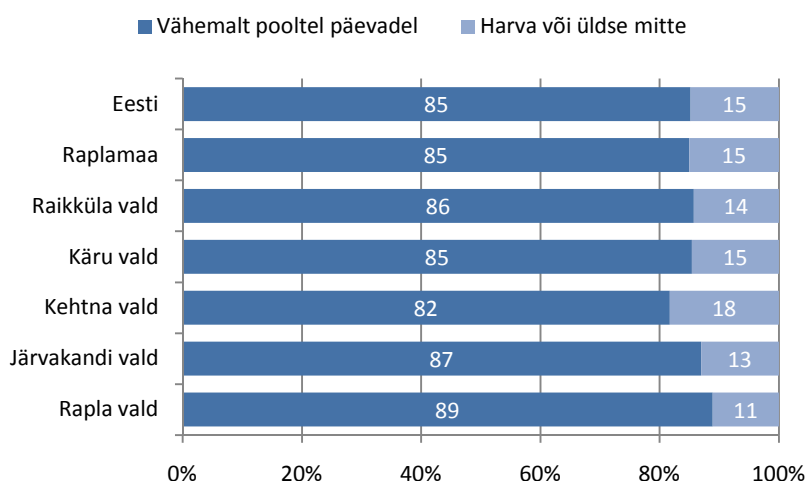
Joonis 1.14. Tubakatoodete kättesaadavus

Kuni 10 minuti jooksul on tubakatooted kättesaadavamad pigem noortele (81%) kui keskealistele (57%) ja vanemaealistele (51%) vastajatele.

2. TOITUMINE

2.1. HOMMIKUSÖÖK

Hommikusöögi söömise poolest on Raplamaa sarnane Eesti keskmisele – vastajaid, kes vähemalt pooltel päevadel uuringule eelnenud kuu jooksul hommikust söövad on nii Eestis kui ka Raplamaal 85% (joonis 2.1). Kõige enam söövad hommikust Rapla valla vastajad (89%) ja kõike vähem Kehtna valla vastajad (82%).



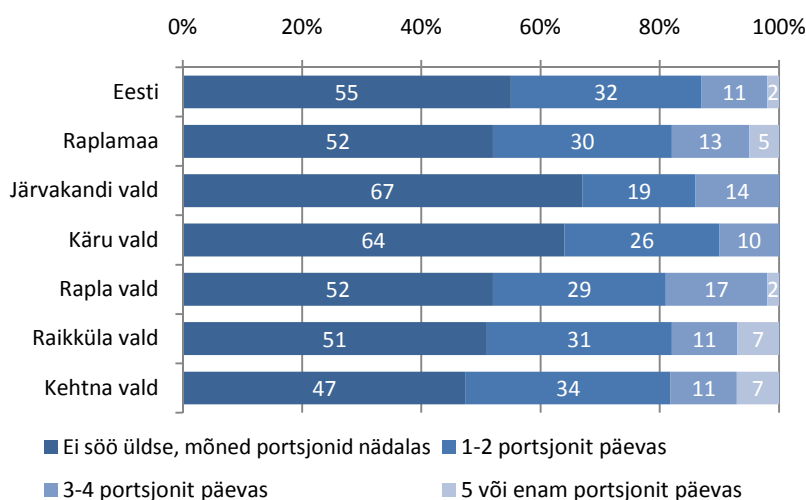
Joonis 2.1. Hommikusöögi söömine uuringule eelnenud 30 päeva jooksul

Hommikusööki söövad rohkem (vähemalt pooltel päevadel uuringule eelnenud kuu jooksul):

- ▶ pigem kõrgharidusega (94%) ja keskhariidusega (91%) kui alg- või põhiharidusega (73%) vastajad;
- ▶ pigem mitteaktiivsed (87%) ja töötavad (87%) kui töötud (62%);
- ▶ pigem keskmise (92%) kui kõrge (81%) ja madala (81%) ostujõuga vastajad.

2.2. PUU- JA KÖÖGIVILJAD

Raplamaal on vastajaid, kes puu- ja köögivilju üldse ei söö või söövad ainult mõned korrad nädalas 52%, näitaja on sarnane Eesti keskmisele (joonis 2.2). Vähese puu- ja köögiviljade söömise poolest tõusevad esile Järvakandi vald (67%) ja Käru vald (64%). Kõige suurem on vähemalt 3 portsjonit päevas puu- ja köögivilju sööjate arv Rapla vallas (19%), soovituslikud 5 ja rohkem portsjonit päevas sööb 5% Raplamaa vastajatest.



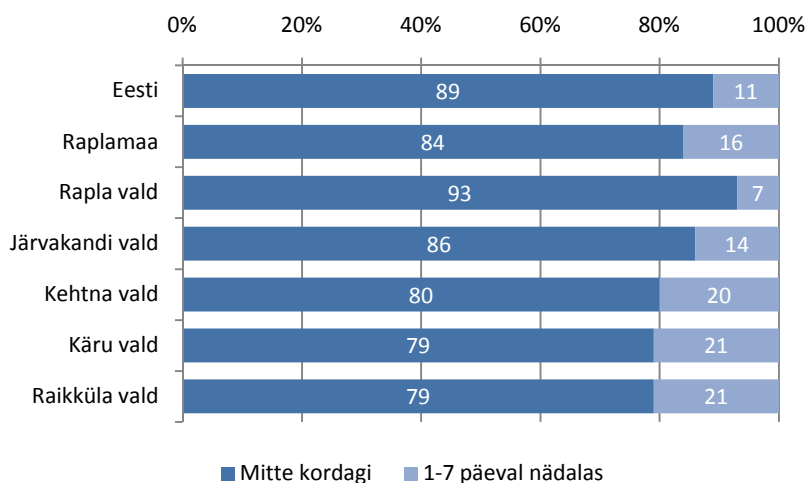
Joonis 2.2. Puu- ja köögiviljade söömine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul

Vastajaid, kes puu- ja köögivilju ei söö üldse või söövad mõned portsjonid nädalas, saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (63%) kui naised (44%);
- ▶ alg- või põhiharidusega (68%) kui keskharidusega (50%) ja kõrgharidusega (29%) vastajad;
- ▶ pigem töötud (82%) kui mitteaktiivsed (53%) ja töötavad (49%);
- ▶ pigem täisealiste lastega (55%) ja alaealiste lastega (52%) kui ilma lasteta (45%) leibkondade liikmed.

2.3. ENERGIAJOOGID

Vastajaid, kes uuringule eelnenud nädala jooksul jõid energijooke on Raplamaal 16%, mis on kõrgem Eesti keskmisest 11% (joonis 2.3). Kõige vähem on energijookide tarvitajaid Rapla vallas (7%) ja kõige enam Käru vallas ja Raikküla vallas (21%).



Joonis 2.3. Energijookide tarvitamine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul

Vähemalt ühe korra nädalas energijookide tarvitajaid võib iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem mehed (22%) kui naised (11%);
- ▶ pigem noored (34%) kui keskealised (6%) ja vanemaealised (2%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (25%) kui kõrgharidusega (18%) ja keskharidusega (11%) vastajad;
- ▶ pigem alaealiste lastega (20%) kui täisealiste lastega (14%) ja ilma lasteta (13%) leibkondade liikmed;
- ▶ pigem need, kes joovad end sagedamini purju (tarvitavad korraga vähemalt 6 alkoholiannust).

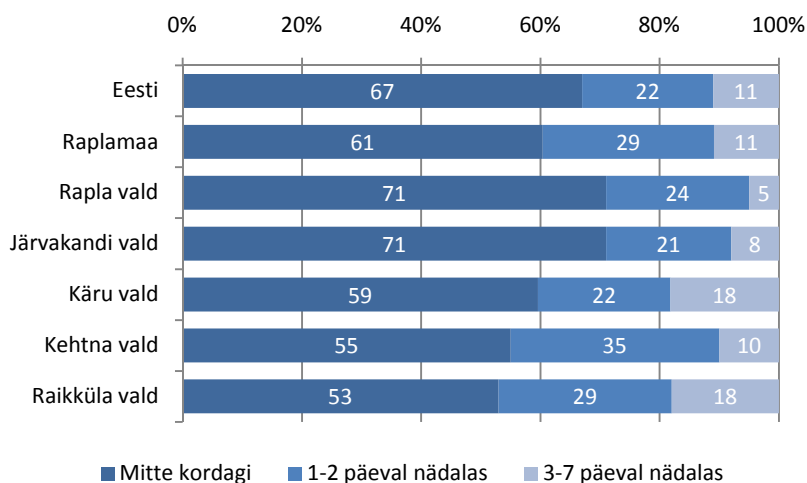
Tabel 2.1. Energijookide tarvitamise seos korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamisega, %

		Mitte kordagi	1-7 päeval nädalas	kokku
Korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamine*	Vähemalt 1 kord nädalas	67	33	100
	1-3 korda kuus	69	31	100
	Mitte kordagi	85	15	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

2.4. SUHKRUT SISALDAVAD MAGUSAD JOOGID

Raplamaal on vähemalt üks kord nädalas Coca-Cola ja teiste suhkrut sisaldavate magusate jookide tarvitajaid 40%, mis on kõrgem Eesti keskmisest 33% (joonis 2.4). Vähemalt ühel päeval nädalas mainitud jooke tarvitanud vastajate osakaal on suurim Raikküla vallas (47%) ja kõige madalam Rapla vallas ja Järvakandi vallas (29%).



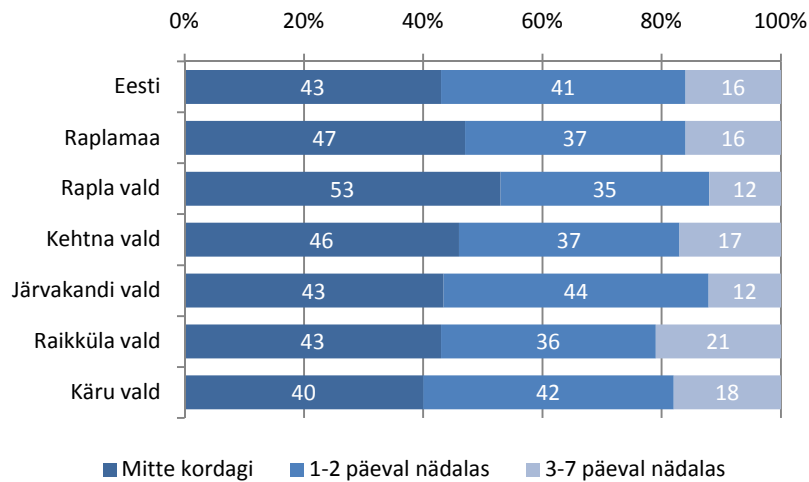
Joonis 2.4. Coca-Cola ja teiste suhkrut sisaldavate magusate jookide tarvitamine uuringule eelnud 7 päeva jooksul

Vähemalt ühe korra nädalas magusjookide tarvitajaid võib iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem mehed (44%) kui naised (35%);
- ▶ pigem noored (65%) kui keskealised (33%) ja vanemaealised (2%);
- ▶ pigem täisealiste lastega (44%) ja alaealiste lastega (40%) kui ilma lasteta (28%) leibkondade liikmed.

2.5. SAIATOOTED

Pitsat, pirukaid, saiakesi ja hamburgereid söövad iganädalaselt 53% Raplamaa vastajatest, näitaja on sarnane Eesti keskmisele (joonis 2.5). Vähemalt ühel päeval nädalas söövad kõige enam saiatoteid Kärü valla vastajad (60%) ja kõige vähem Rapla valla vastajad (47%).



Joonis 2.5. Saiatoodete söömine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul

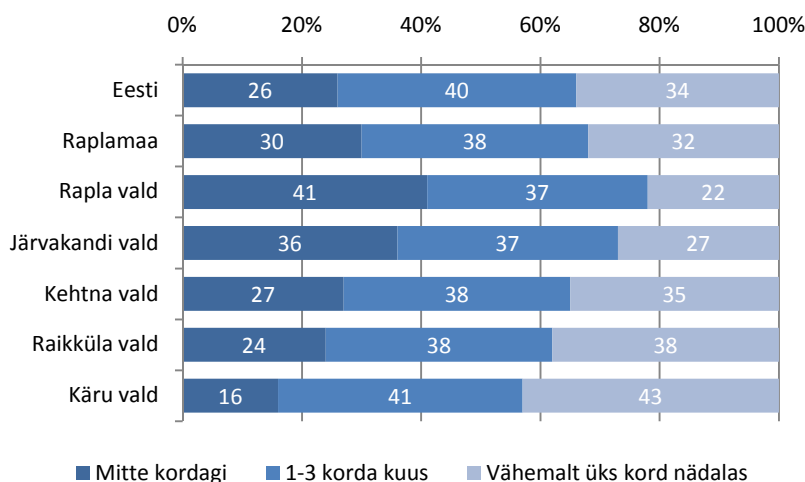
Vähemalt ühe korra nädalas saiatoodete sööjaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (72%) kui keskealised (46%) ja vanemaealised (31%);
- ▶ pigem keskmise (60%) ja madala (51%) kui kõrge (45%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem ilma lasteta (61%) ja täisealiste lastega (56%) kui alaealiste lastega (43%) leibkondade liikmed.

3. ALKOHOL

3.1. ALKOHOLI TARVITAMISE REGULAARSUS

Alkoholi tarvitamise regulaarsus Raplamaal sarnaneb Eesti keskmisele. Raplamaal on uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkoholi mitte tarvitanud vastajaid 30% (joonis 3.1). Vähemalt ühe korra nädalas alkoholi tarvitajaid on kõige enam Käru vallas (43%) ja kõige vähem Rapla vallas (22%).



Joonis 3.1. Alkoholi tarvitamise regulaarsus uuringule eelnenud 30 päeva jooksul

Vähemalt ühe korra nädalas alkoholi tarvitajaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (48%) kui naised (17%);
- ▶ pigem noored (40%) kui keskealised (27%) ja vanemaealised (27%);
- ▶ pigem kõrgharidusega (55%) kui keskharidusega (28%) ja alg- ja põhiharidusega (27%) vastajad;
- ▶ pigem töötavad (39%) ja töötud (36%) kui mitteaktiivsete (18%) vastajad;
- ▶ pigem alaealiste lastega (37%) ja täisealiste lastega (34%) kui ilma lasteta (27%) leibkondade liikmed.

Vähemalt üks kord nädalas tarvitajad alkoholi pigem need:

- ▶ kelle tervise enesehinnang on hea;
- ▶ kelle toimetulek ei ole tervises seisundi tõttu piiratud;
- ▶ kes joovad end purju vähemalt üks kord nädalas;
- ▶ kes enda hinnangul tarvitavad alkoholi palju;
- ▶ kes tarvitavad energijooke;
- ▶ kes on korduvalt tarvitanud kanepit.

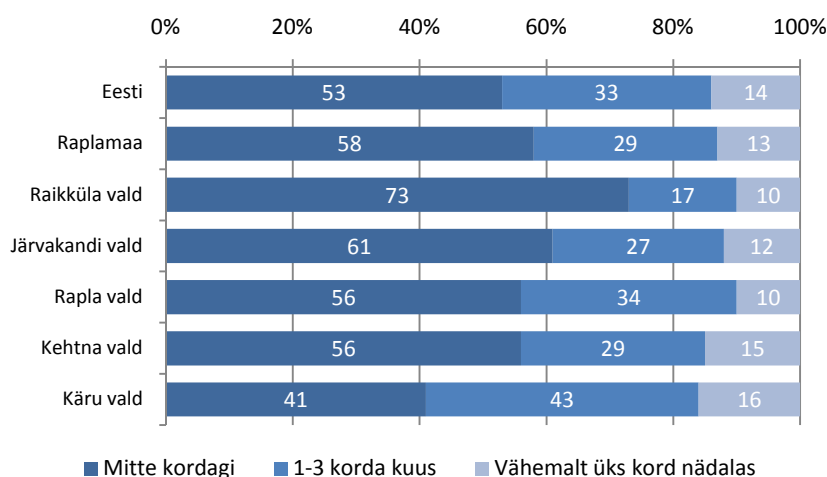
Tabel 3.1. Alkoholi tarvitamise regulaarsuse seos teiste tunnustega, %

		Vähemalt üks kord nädalas	1-3 korda kuus	Mitte kordagi	Kokku
Tervise enesehinnang	Hea	36	45	19	100
	Keskmine	30	30	40	100
	Halb	19	38	43	100
Toimetulek	Piiratud	17	40	42	100
	Ei ole piiratud	42	38	20	100
Korraka vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamine*	Mitte kordagi	31	69	0	100
	1-3 korda kuus	56	44	0	100
	Vähemalt 1 kord nädalas	81	19	0	100
Subjektiivne alkoholi tarvitamise hinnang*	Vähe või mõõdukalt	40	60	0	100
	Palju	97	3	0	100
Energiajookide tarvitamine	Mitte kordagi	28	38	35	100
	1-7 päeval nädalas	55	39	6	100
Kanepi tarvitamine	Jah, 1 korra	34	52	14	100
	Jah, korduvalt	71	21	7	100
	Ei	28	38	34	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

3.2. ALKOHOLI TARVITAMISE KOGUSED

Purju joomise (ehk korraga vähemalt 6 annuse alkoholi³ tarvitamise) sageduse näitajate poolest on Raplamaa olukord parem Eesti keskmisest (joonis 3.2). Vähemalt ühe korra kuus joovad end purju 42% Raplamaa vastajatest, mis on madalam Eesti keskmisest 47%. Iga nädal end purju joovaid vastajaid on kõige enam Kärus vallas (16%) ja kõige vähem Raikküla ja Rapla vallas (10%).



Joonis 3.2. Korraga vähemalt kuue alkoholiannuse tarvitamine uuringule eelnenud 30 päeva jooksul (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud)

Vähemalt ühe korra nädalas purju joovaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (20%) kui naised (4%);
- ▶ pigem vanemaealised (26%) kui keskealised (12%) ja noored (9%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (17%) kui keskkooliharidusega (14%) ja kõrgharidusega (6%) vastajad;
- ▶ pigem töötud (41%) kui töötavad (12%) ja mitteaktiivsed (9%) vastajad.

Rohkem esineb purju joomist nende hulgas:

- ▶ kelle tervise enesehinnang on keskmine või halb;
- ▶ kellel ei ole tervises seisundi tõttu piiratud toimetulekut;
- ▶ kes enda hinnangul tarvitavad alkoholi palju;
- ▶ kes tarvitavad energijooke;
- ▶ kes on korduvalt tarvitanud kanepit;
- ▶ kes on korduvalt tarvitanud teisi narkootikume (ecstasy, amfetamiin, kokaiin, heroiin).

³ Alkoholiannus on alkohoolse joogi kogus, mis sisaldab 10 g absoluutset alkoholi. Üks alkoholiannus on näiteks 250 ml 5%–5,3% õlut või 1 pokaal (120 ml) 12% veini või 1 pits (40 ml) 40% kanget alkoholi. Allikas: Tähepõld, H., Veskimägi, M., Kalda, R., Maaroos, H.-I., Oona, M., Saame, I. (2012). Alkoholi liigtarvitava patsiendi varajane avastamine ja nõustamine perearstipraktises: metoodiline juhendmaterjal perearstidele ja pereõdedele. II parandatud ja täiendatud trükk. Tallinn: Lakrito AS.

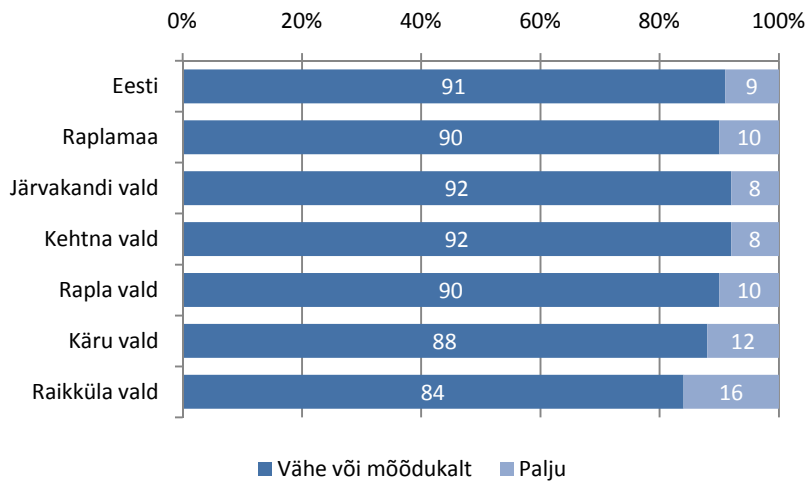
Tabel 3.2. Korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamise seos teiste tunnustega, (%)*

		Vähemalt üks kord nädalas	1-3 korda kuus	Mitte kordagi	Kokku
Tervise enesehinnang	Hea	7	27	65	100
	Keskmine	21	31	48	100
	Halb	20	24	56	100
Toimetulek	Piiratud	8	42	51	100
	Ei ole piiratud	15	23	61	100
Subjektiivne alkoholi tarvitamise hinnang*	Vähe või mõõdukalt	10	30	61	100
	Palju	46	21	33	100
Energiajookide tarvitamine	Mitte kordagi	11	25	64	100
	1-7 päeval nädalas	19	40	40	100
Kanepi tarvitamine	Jah, 1 korra	0	56	44	100
	Jah, korduvalt	39	22	38	100
	Ei	8	42	51	100
Teiste narkootikumide tarvitamine	Jah, 1 korra	29	46	25	100
	Jah, korduvalt	58	42	0	100
	Ei	11	27	62	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

3.3. HINNANGUD OMA ALKOHOLI TARVITAMISELE

Uuringus osalejatel paluti anda subjektiivne hinnang enda alkoholi tarvitamisele. Raplamaal leiab 90% vastajatest, et nad tarvitavad alkoholi vähe või mõõdukalt, näitaja on sarnane Eesti keskmisele (joonis 3.3). Vastajaid, kes arvavad, et nad tarvitavad alkoholi palju on kõige enam Raikküla vallas (16%) ja kõige vähem Järvakandi vallas ja Kehtna vallas (8%). Olulisi erinevusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 3, tabel 3.3).

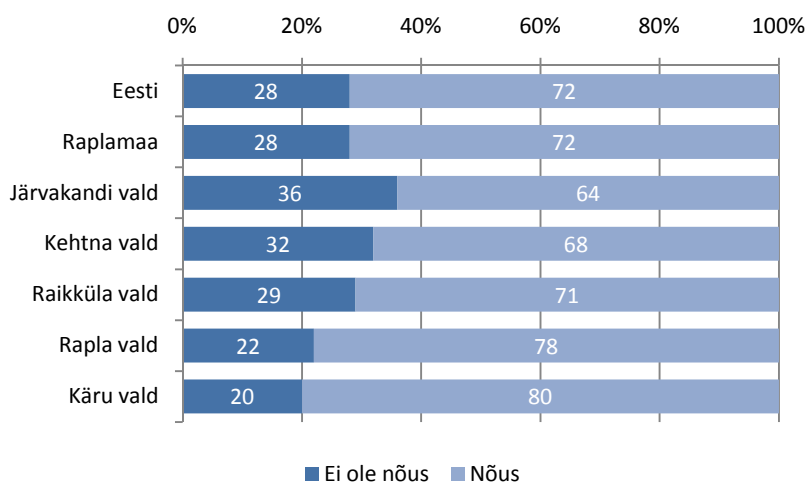


Joonis 3.3. Subjektiivne alkoholi tarvitamise hinnang
(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnud 30 päeva jooksul alkoholseid jooke tarvitanud)

3.4. HOIAKUD ALKOHOLI TARVITAMISE SUHTES

Hoiakud regulaarse alkoholi tarvitamise terviskahjude suhtes

Väitega „Enamikel nädalapäevadel klaasi veini või pudeli õlle joomine võib tervisele halvasti mõjuda“ nõustujate osakaal on Raplamaal (72%) võrdne Eesti keskmisega (joonis 3.4). Väitega nõustujaid on kõige enam Käru vallas (80%) ja kõige vähem Järvakandi vallas (64%).



Joonis 3.4. Väitele „Enamikel nädalapäevadel klaasi veini või pudeli õlle joomine võib tervisele halvasti mõjuda“ vastamine

Väitega mittenõustujaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (41%) kui naised (16%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (39%) kui keskharidusega (28%) ja kõrgharidusega (14%) vastajad;
- ▶ pigem need, kes tarvitavad alkoholi vähemalt üks kord nädalas;
- ▶ pigem need, kes joovad end purju vähemalt üks kord nädalas.

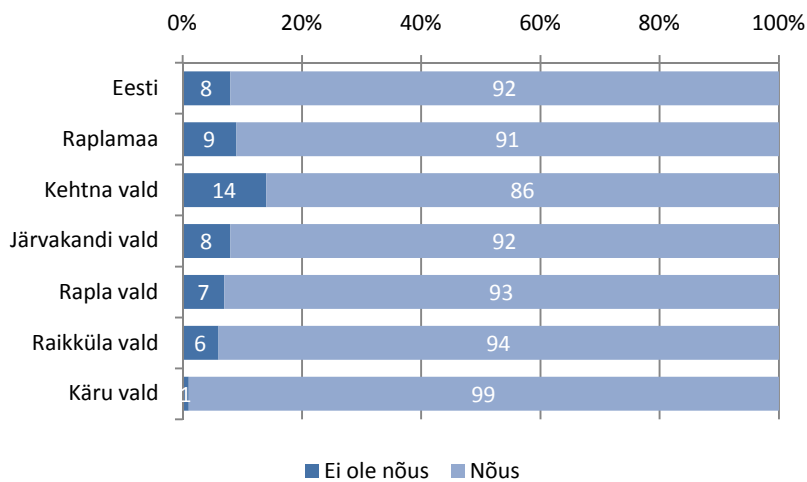
Tabel 3.3. Väite „Enamikel nädalapäevadel klaasi veini või pudeli õlle joomine võib tervisele halvasti mõjuda“, seos teiste tunnustega, %

		Ei ole nõus	Nõus	Kokku
Alkoholi tarvitamise regulaarsus	Vähemalt 1 kord nädalas	41	59	100
	1-3 korda kuus	24	76	100
	Mitte kordagi	19	81	100
Korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamine*	Vähemalt 1 kord nädalas	63	37	100
	1-3 korda kuus	38	62	100
	Mitte kordagi	23	77	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

Hoiakud purju joomise terviskahjude suhtes

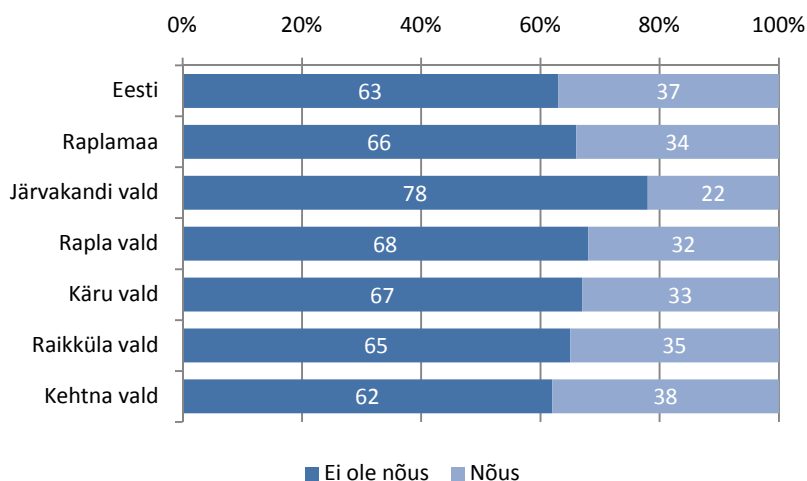
Väitega „Iganädalane purju joomine võib tekitada tõsiseid tervisehäireid“ ei nõustu 9% Raplamaa vastajatest, näitaja on sarnane Eesti keskmisega (joonis 3.5). Mittenõustujaid on kõige rohkem Kehtna vallas (14%) ja kõige vähem Käru vallas (1%). Olulisi erinevusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 3, tabel 3.5).



Joonis 3.5. Väitele „Iganädalane purju joomine võib tekitada tõsiseid tervisehäireid“ vastamine

Purju joomist soosivad hoiakud tutvusringkonnas

Väitega „Minu tutvusringkonnas on tavaline ennast seltskondlikel koosviibimistel purju juua“ nõustujaid on Raplamaal (34%), näitaja on sarnane Eesti keskmisega (joonis 3.6). Kõige madalam on nõustujate osakaal Järvakandi vallas (22%) ja kõige kõrgem Kehtna vallas (38%).



Joonis 3.6. Väitele „Minu tutvusringkonnas on tavaline ennast seltskondlikel koosviibimistel purju juua“ vastamine

Väitega nõustujaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (41%) kui naised (28%);
- ▶ pigem noored (48%) kui keskealised (26%) ja vanemaealised (21%);
- ▶ pigem need, kes sagedamini joovad end purju.

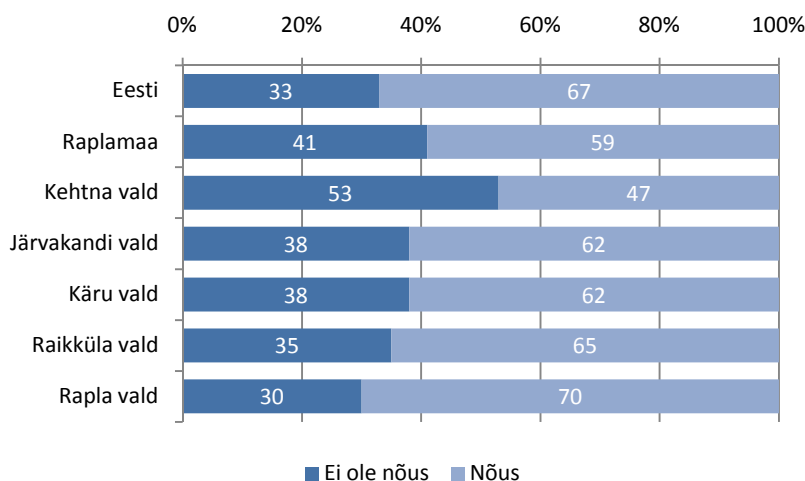
Tabel 3.4. Väite „Minu tutvusringkonnas on tavaline ennast seltskondlikel koosviibimistel purju juua“, seos korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamisega, %

		Ei ole nõus	Nõus	Kokku
Korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamine*	Vähemalt 1 kord nädalas	51	49	100
	1-3 korda kuus	48	52	100
	Mitte kordagi	75	25	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

Hoiakud alkoholi ja tubakatoote müügipiirangute suhtes

Raplamaal on väitega „Alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades“ nõustujaid vähem (59%) kui Eestis keskmiselt (67%) (joonis 3.7). Kõige madalam on nõustujate osakaal Kehtna vallas (47%) ja kõige kõrgem Rapla vallas (70%).



Joonis 3.7. Väitele „Alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades“ vastamine

Müügipiirangute vastaseid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (53%) kui keskealised (39%) ja vanemaealised (23%);
- ▶ pigem kõrgharidusega (60%) kui alg- või põhiharidusega (43%) ja keskkharidusega (32%) vastajad;
- ▶ pigem need, kes tarvitavad alkoholi vähemalt üks kord nädalas;
- ▶ pigem need, kes joovad end purju vähemalt üks kord nädalas.

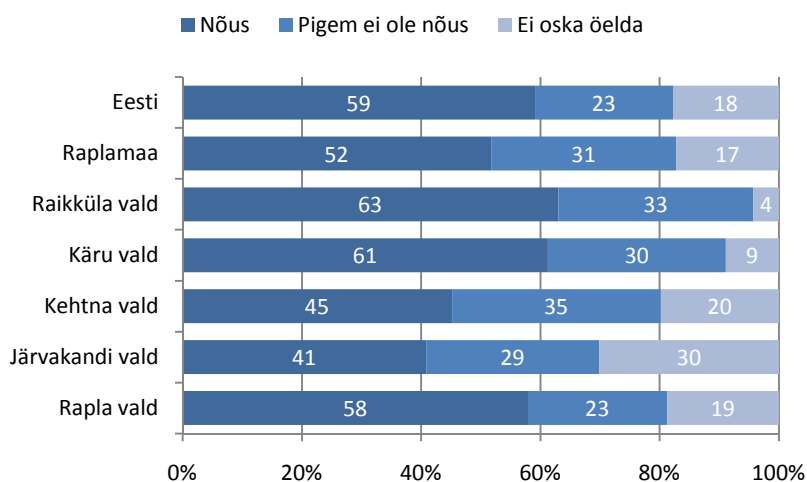
Tabel 3.5. Väite „Alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades“, seos teiste tunnustega, %

		Ei ole nõus	Nõus	Kokku
Alkoholi tarvitamise regulaarsus	Vähemalt 1 kord nädalas	61	39	100
	1-3 korda kuus	38	62	100
	Mitte kordagi	22	78	100
Korraga vähemalt 6 alkoholiannuse tarvitamine*	Vähemalt 1 kord nädalas	73	27	100
	1-3 korda kuus	51	49	100
	Mitte kordagi	44	56	100

*Vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkohoolseid jooke tarvitanud.

Valmisolek piirata oma alkoholi tarvitamist

Väitega „Peaksin tarvitama vähem alkoholi“ nõustujaid oli Raplamaal (52%) vähem kui Eestis keskmiselt (59%) (joonis 3.8). Kõige enam on nõustujaid Raikküla vallas (63%) ja kõige vähem Järvakandi vallas (41%).



Joonis 3.8. Väite „Peaksin tarvitama vähem alkoholi“ vastamine
(analüüsist on välja jäetud need, kes vastasid väitele „ei kehti minu kohta“)

Vastajad, kes leiavad, et nad peaksid tarvitama vähem alkoholi on:

- ▶ pigem vanemaealised (62%) kui keskealised (54%) ja noored (47%);
- ▶ pigem need, kes leiavad, et alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades.

Tabel 3.6. Väite „Peaksin tarvitama vähem alkoholi“, seos väitega „Alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades“, %*

		Nõus	Pigem ei ole nõus	Ei oska öelda	Kokku
Alkoholi ja tubakatooteid tuleks müüa spetsiaalsetes müügikohtades	Ei ole nõus	41	41	18	100
	Nõus	61	27	13	100

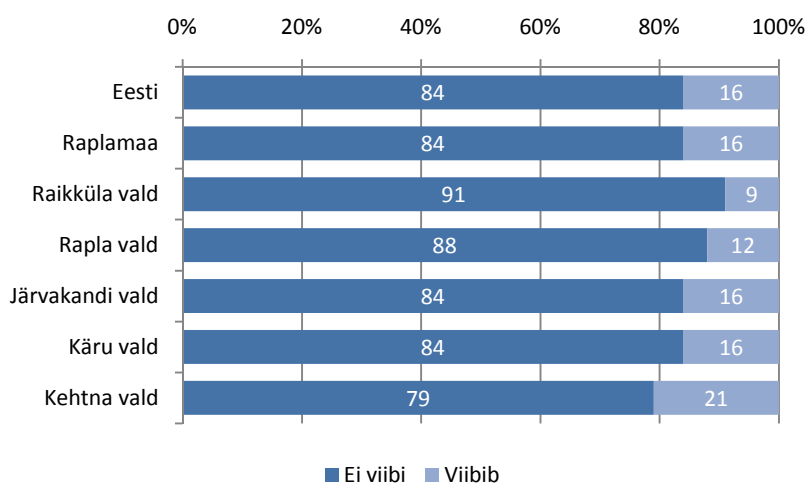
*Analüüsist on välja jäetud need, kes vastasid väitele „ei kehti minu kohta“.

4. SUITSETAMINE

4.1. PASSIIVNE SUITSETAMINE

Tööl viibimine ruumides, kus suitsetatakse

Raplamaa vastajatest viibib 16% tööl ruumides, kus suitsetatakse, mis on võrdne Eestis keskmisega (joonis 4.1). Omavalitsuste lõikes on näitaja kõrgeim Kehtna vallas (21%) ja kõige madalam Raikküla vallas (9%).



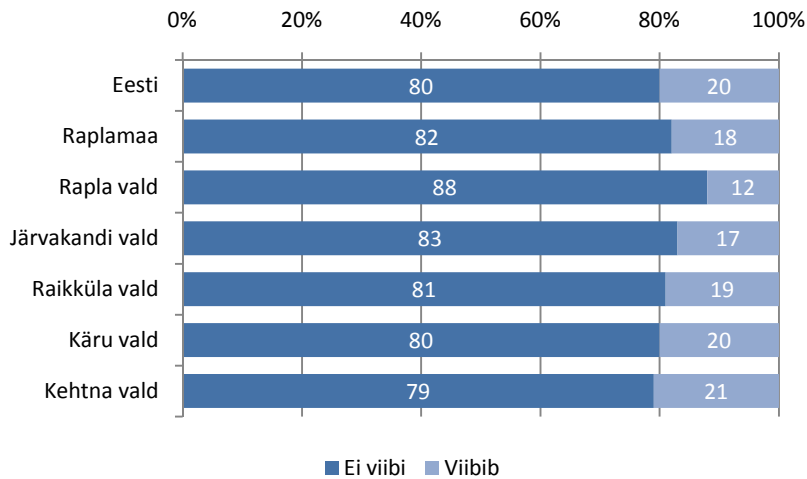
Joonis 4.1. Tööl viibimine ruumides, kus suitsetatakse

Vastajaid, kelle töökohal suitsetatakse võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (24%) kui naised (8%);
- ▶ pigem noored (23%) kui keskealised (14%) ja vanemaealised (4%).

Kodus viibimine ruumides, kus suitsetatakse

Raplamaa vastajate hulgas on 18% neid, kelle kodus suitsetatakse, näitaja on sarnane Eesti keskmisega (joonis 4.2). Madalaim on näitaja Rapla vallas (12%) ja kõige kõrgem Kehtna vallas (21%).

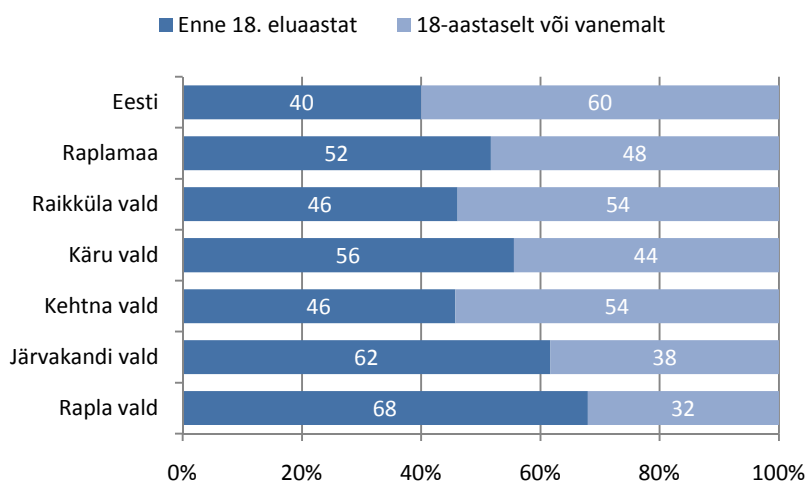


Joonis 4.2. Kodus viibimine ruumides, kus suitsetatakse

Vastajad, kelle kodus suitsetatakse on pigem alg- või põhiharidusega (30%) kui keskharidusega (14%) ja kõrgharidusega (8%).

4.2. SUITSETAMISE ALUSTAMINE

Kõigilt vastajatelt, kes olid uuringu läbiviimise ajal igapäevased suitsetajad, paluti täpsustada, mis vanuses nad suitsetamisega alustasid. Raplamaa suitsetajate hulgas on enam neid, kes alustasid suitsetamist enne 18. eluaastat (52%), kui Eestis keskmiselt (40%) (joonis 4.3). Kõige enam on enne täisealiseks saamist suitsetamisega alustanud Rapla vallas (68%), näitaja on madalaim Kehtna ja Raikküla vallas (46%).



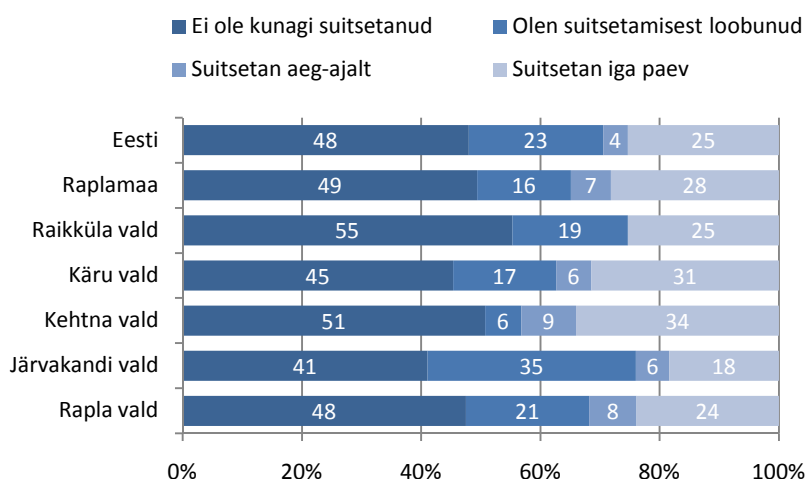
Joonis 4.3. Suitsetamise alustamine
(vastasid ainult need, kes suitsetavad igapäevaselt)

Alaealisena suitsetamist alustanud võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem vanemaealised (61%) kui noored (52%) ja keskealised (47%);
- ▶ pigem kõrge (74%) ja keskmise (63%) kui madala (38%) ostujõuga vastajad.

4.3. IGAPÄEVASED SUITSETAJAD

Raplamaal on igapäevaseid suitsetajaid 28%, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 4.4). Näitaja on maakonnas kõrgeim Kehtna vallas (34%) ja madalaim Järvakandi vallas (18%). Vastajaid, kes pole mitte kunagi suitsetanud on Raplamaal 49%, mitte kunagi suitsetanud on kõige vähem Järvakandi vallas (41%) ja kõige enam Raikküla vallas (55%).



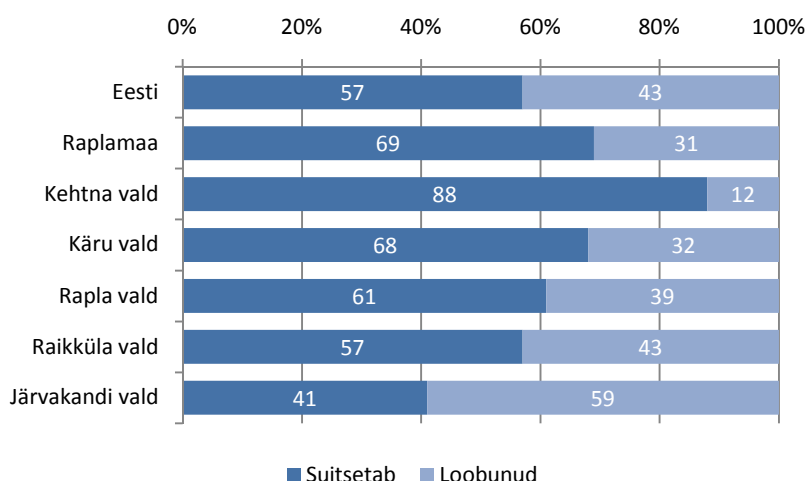
Joonis 4.4. Igapäevane suitsetamine

Igapäevased suitsetajaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (33%) kui naised (24%);
- ▶ pigem keskealised (37%) kui noored (24%) ja vanemaealised (18%);
- ▶ pigem töötud (67%) kui töötavad (28%) ja mitteaktiivsed (20%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (43%) kui keskharidusega (25%) ja kõrgharidusega (14%) vastajad;
- ▶ pigem madala (35%) kui kõrge (27%) ja keskmise (20%) ostujõuga vastajad.

4.4. SUITSETAMISEST LOOBUMINE

Suitsetamisest loobumise küsimustele vastasid ainult need inimesed, kes mingil perioodil oma elus on tarvitanud erinevaid tubakatooteid. Suitsetamisest on loobunud 31% kõigist kunagi elus suitsetanud Raplamaal. Suitsetamisest loobunud on Eestis keskmiselt rohkem 43% (joonis 4.5). Kõige vähem on loobujaid Kehtna vallas (12%) ja kõige enam Järvakandi vallas (59%).



Joonis 4.5. Suitsetamisest loobumine
(vastasid ainult need, kes on kunagi elus suitsetanud)

Vastajaid, kes pole suitsetamist maha jätnud, võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (78%) ja keskealised (75%) kui vanemaealised (40%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (78%) kui keskharidusega (65%) ja kõrgharidusega (58%) vastajad;
- ▶ pigem töötud (100%) kui töötavad (70%) ja mitteaktiivsed (56%);
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (75%) kui elukaaslasega (62%) vastajad;
- ▶ pigem täisealiste lastega (78%) ja alaealiste lastega (76%) kui ilma lasteta (51%) leibkondade liikmed;
- ▶ pigem need, kes on elu jooksul korduvalt tarvitanud kanepit;
- ▶ pigem need, kellel on olnud juhuslikke seksuaalvahekordi.

Tabel 4.1. Suitsetamisest loobumise seos teiste tunnustega, %*

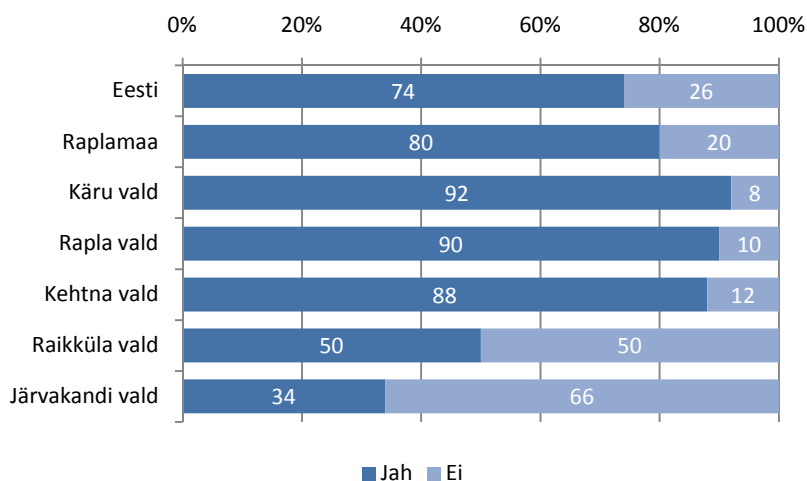
		Suitsetab	Loobunud	Kokku
Kanepi tarvitamine	Jah, 1 korra	77	23	100
	Jah, korduvalt	100	0	100
	Ei	64	36	100
Juhuslik seksuaalvahekord viimase 12 kuu jooksul**	Jah	84	16	100
	Ei	66	34	100

*Vastasid ainult need, kes on kunagi oma elus suitsetanud.

**Vastasid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras.

Soov suitsetamisest loobuda

Küsimusele „Kas te soovite suitsetamisest loobuda?“ vastasid ainult igapäevased suitsetajad. Raplamaa igapäevastest suitsetajatest 80% soovivad suitsetamisest loobuda, mis on kõrgem Eesti keskmisest 74% (joonis 4.6). Kõige enam suitsetamisest loobuda soovijaid on Käru vallas (92%) ja kõige vähem Järvakandi vallas (34%).



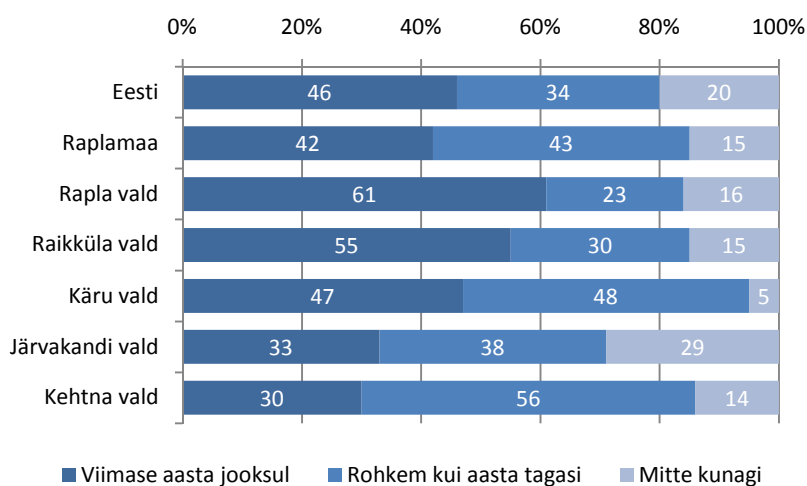
Joonis 4.6. Soov loobuda suitsetamisest
(vastasid ainult need, kes küsimustiku täitmise hetkel suitsetasid igapäevaselt)

Suitsetamisest loobuda soovijaid võib iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (90%) kui keskealised (75%) ja vanemaealised (74%);
- ▶ pigem kõrgharidusega (88%) kui alg- või põhiharidusega (81%) ja keskharidusega (77%) vastajad.

Suitsetamisest loobumise katsed

Küsimusele „Millal te viimati proovisite suitsetamisest loobuda?“ vastasid ainult need, kes praegusel eluperioodil aeg-ajalt või igapäevaselt suitsetavad. Uuringule eelnenud aasta jooksul püüdis suitsetamisest loobuda 42% Raplamaa vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 4.7). Kõige suurem loobuda püüdnute osakaal on Rapla vallas (61%) ja kõige madalam Kehtna vallas (30%).



Joonis 4.7. Proovinud loobuda suitsetamisest

(vastasid ainult praegusel eluperioodil aeg-ajalt või igapäevaselt suitsetajad)

Viimase aasta jooksul suitsetamisest loobuda proovinuid võib iseloomustada järgmiselt:

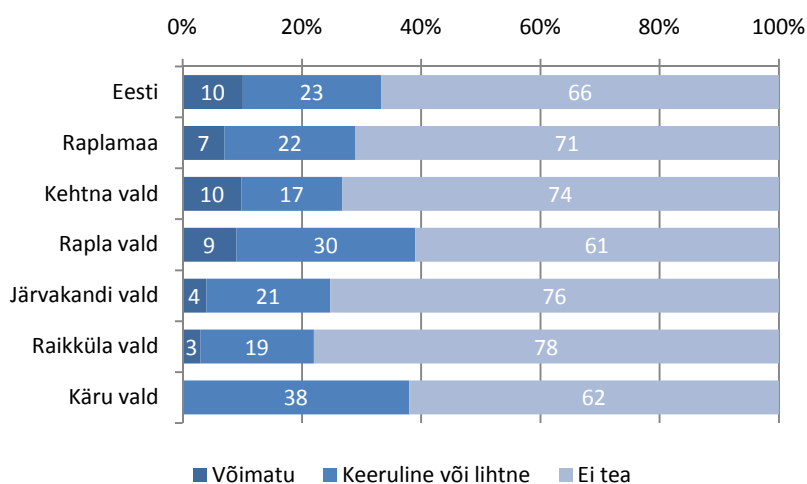
- ▶ pigem mehed (46%) kui naised (37%);
- ▶ pigem noored (54%) kui vanemaealised (44%) ja keskealised (33%);
- ▶ pigem keskharidusega (53%) kui kõrgharidusega (37%) ja alg- või põhiharidusega (31%) vastajad.

5. NARKOOTIKUMID

5.1. NARKOOTIKUMIDE LEVIK JA KÄTTESAADAVUS

Kanepi hankimine

Raplamaa vastajatest 22 leidsid, et soovi korral on neil võimalik hankida kanepit, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 5.1). Kõige enam hindasid kanepit kättesaadavaks Kärü valla vastajad (38%) ja kõige vähem Kehtna valla vastajad (17%).



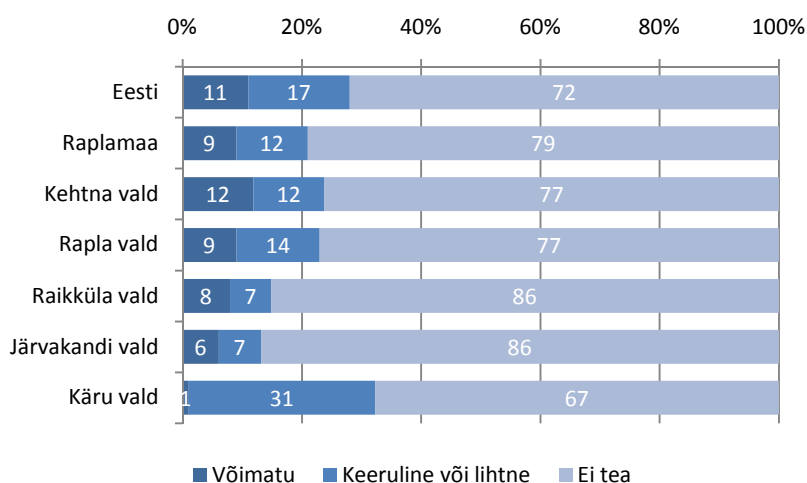
Joonis 5.1. Kanepi hankimise võimalikkus

Kanepi hankimist võimalikuks pidavaid vastajaid saab iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem mehed (30%) kui naised (16%).
- ▶ pigem noored (47%) kui keskealised (8%) ja vanemaealised (3%) vastajad.

Teiste narkootikumide hankimine

Raplamaa vastajatest 12% leidsid, et soovi korral on neil võimalik hankida selliseid narkootikume nagu ecstasy, amfetamiin, kokaiin, heroiin. Näitaja on madalam Eesti keskmisest 17% (joonis 5.2). Kõige enam hindasid teisi narkootikume kättesaadavaks Käru valla vastajad (31%), madalaim oli näitaja Raikküla vallas ja Järvakandi vallas (7%).



Joonis 5.2. Teiste narkootikumide hankimise võimalikkus

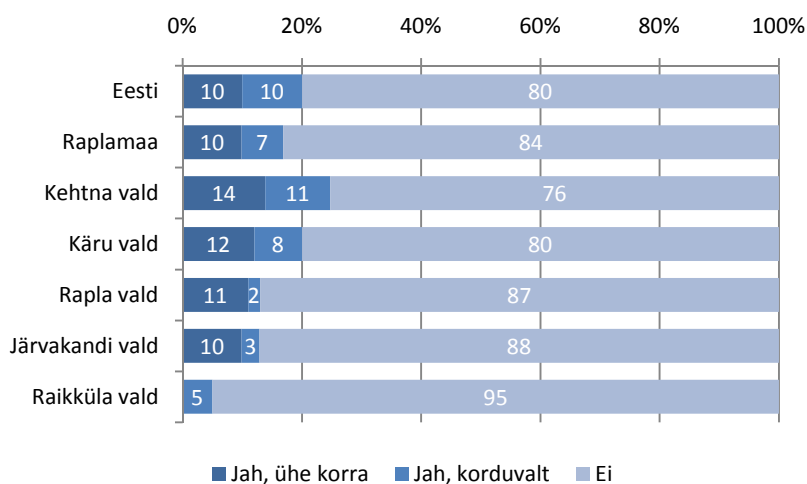
Teisi narkootikume on võimalised hankima:

- ▶ pigem mehed (19%) kui naised (6%);
- ▶ pigem noored (25%) kui keskealised (5%) ja vanemaealised (2%) vastajad.

5.2. NARKOOTILISTE AINETE TARVITAMINE

Kanepi tarvitamine

Vastajaid, kes on elu jooksul vähemalt korra kanepit tarvitanud on Raplamaal 17%, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 5.3). Korduvaid kanepi tarvitajaid on Raplamaa vastajatest 7%. Korduvaid kanepi tarvitajaid on kõige enam Kehtna vallas (11%) ja kõige vähem Rapla vallas (2%).

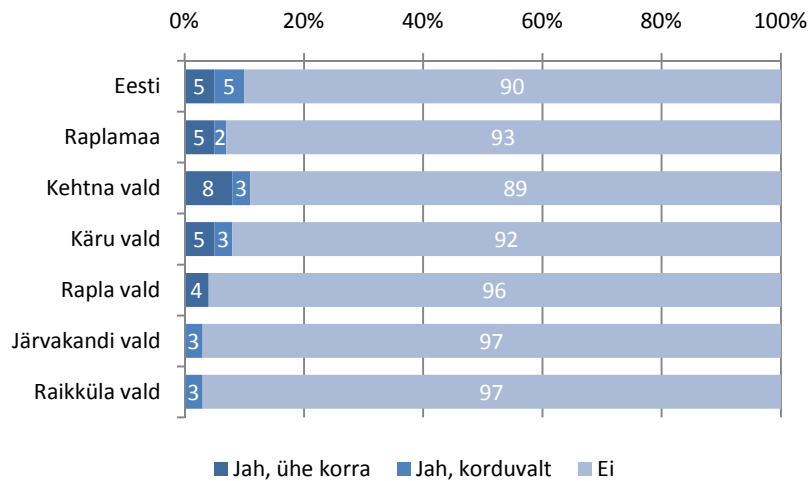


Joonis 5.3. Kanepi tarvitamine elu jooksul

Korduvalt kanepit tarvitanud on pigem noored 17%, keskealiste ja vanemaealiste vastajate hulgas korduvaid kanepitarvitajaid ei leidu.

Teiste narkootikumide tarvitamine

Vastajaid, kes on elu jooksul vähemalt korra tarvitanud selliseid narkootikume nagu ecstasy, amfetamiin, kokaiin, heroiin on Raplamaal 7%, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 5.4). Korduvaid tarvitajaid on Raplamaa vastajatest 2%. Kõige enam oli elu jooksul vähemalt ühe korra teisi narkootikume tarvitanuid Kehtna vallas (11%) ja kõige vähem Järvakandi vallas ja Raikküla vallas (3%). Olulisi erinevusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 5, tabel 5.4).



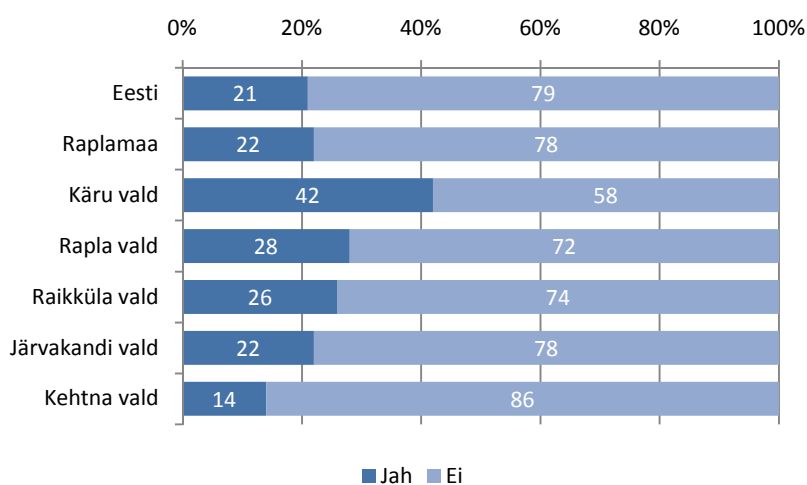
Joonis 5.4. Teiste narkootikumide tarvitamine elu jooksul

6. SOTSIAALSED SUHTED

6.1. SOTSIAALNE VÕRGUSTIK

Kuulumine organisatsiooni või ühingusse

Raplamaa vastajatest kuulub 22% mõne organisatsiooni, ühingu või grupi liikmete sekka, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 6.1). Kõige kõrgem on organisatsiooni või ühingusse kuuluvate osakaal Käru vallas (42%) ja madalaim Kehtna vallas (14%).



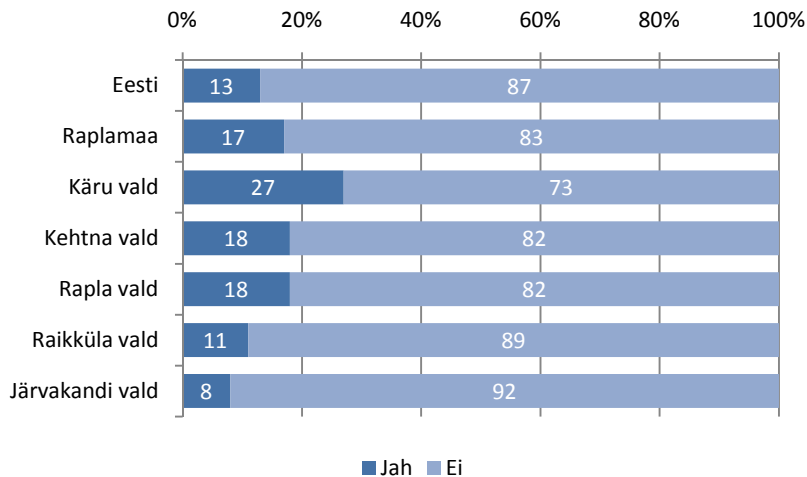
Joonis 6.1. Organisatsiooni, ühingu või grupi liikmelisus

Organisatsiooni, ühingu või grupi liikmed on:

- ▶ pigem naised (27%) kui mehed (17%);
- ▶ pigem noored (29%) kui keskealised (21%) ja vanemaealised (14%) vastajad;
- ▶ pigem kõrgharidusega (40%) kui keskharidusega (22%) ja alg- või põhiharidusega (14%) vastajad;
- ▶ pigem mitteaktiivsed (27%) ja töötavad (22%) kui töötud (2%) vastajad.

Kuulumine mittetulundusühingusse

Raplamaal kuulub mittetulundusühingutesse 17% uuringus osalenud inimestest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 6.2). Kõige kõrgem on näitaja Kärus vallas (27%) ja kõige madalam Järvakandi vallas (8%).



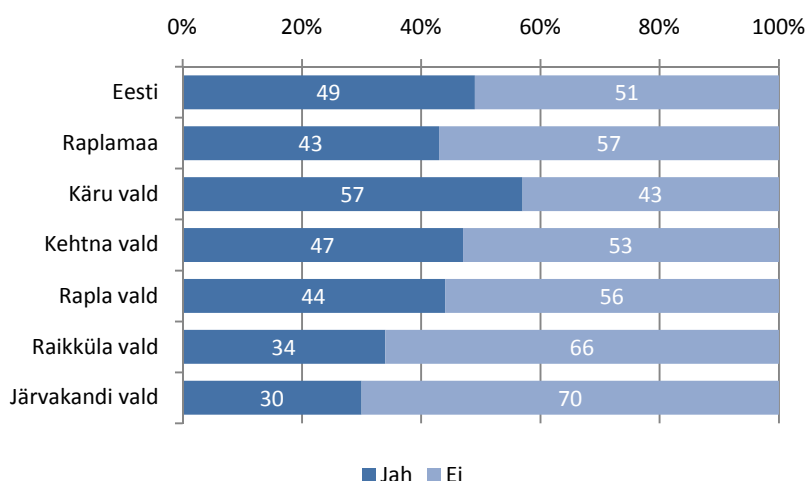
Joonis 6.2. Mittetulundusühingu liikmelisus

Mittetulundusühingute liikmeid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem keskealised (21%) ja noored (18%) kui vanemaealised (6%) vastajad;
- ▶ pigem kõrgharidusega (26%) ja keskharidusega (22%) kui alg- või põhiharidusega (3%) vastajad;
- ▶ pigem töötavad (20%) kui mitteaktiivsed (12%) ja töötud (12%).

Suhtlemine internetis

Uuringus osalejad hindasid oma suhtlemisaktiivsust internetis. Neil paluti vastata, kuivõrd nad kasutavad suhtlemiseks e-posti, Facebooki, MSN-i, Skype-i ja foorumeid. Raplamaal (43%) on interneti kaudu suhtlejaid vähem kui Eestis keskmiselt (49%) (joonis 6.3). Kõige kõrgem on internetis aktiivsete suhtlejate osakaal Käru vallas (57%) ja madalaim Järvakandi vallas (30%).



Joonis 6.3. Aktiivne suhtleja internetis

Aktiivseid internetis suhtlejaid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (78%) kui keskealised (27%) ja vanemaealised (7%) vastajad;
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (53%) kui keskharidusega (39%) ja kõrgharidusega (34%) vastajad;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (54%) kui elukaaslasega (32%) vastajad.

6.2. KOGUKONNATUNNE

Uuringus osalenud inimestel paluti vastata, kas nad on nõus kuue kogukonnatunnet iseloomustava väitega, tabel 6.1. Kogukonnatunde näitajad on kõrgemad Käru vallas ning madalamad Järvakandi vallas ja Raikküla vallas. Kogukonnatunnet iseloomustavatele väidetele vastamine sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes on esitatud raporti lisa 6 (tabelid 6.4-6.9).

Tabel 6.1. Väidetega nõustujate osakaal Raplamaa omavalitsuste lõikes, %

	Eesti	Raplamaa	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
Usaldan oma kodukandi inimesi	46	51	55	46	52	56	44
Minu kodukandi inimesed üldiselt aitavad üksteist, kui on vaja	57	71	62	71	77	77	67
Oma ümbruskonna hüvanguks teen mõnikord mõne töö ära omal algatusel, ilma et keegi oleks palunud	47	54	44	59	56	65	55
Minu kodukandi asjad on olulised	75	80	83	76	78	88	81
Suudan mõjutada ja muuta elu oma kodukandis	31	39	48	36	31	50	39
Osalen oma kodukandi tegevustes	36	45	45	43	43	61	44

6.3. PEAMISED INFOKANALID

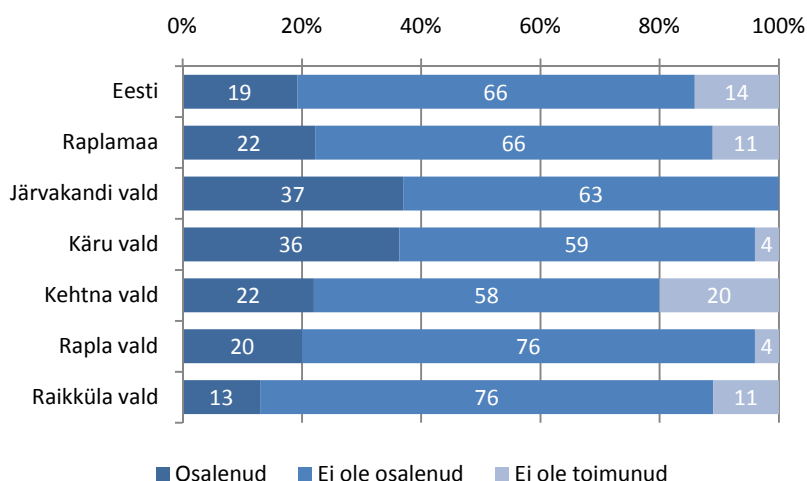
Uuringus osalejatel paluti vastata, millised on peamised infokanalid, kust nad saavad infot elukohas pakutavate teenuste, sündmuste jms kohta. Tabelis 6.2. on esitatud neli kõige sagedamini valitud infokanalit omavalitsuste lõikes. Infokanalite järjestused Eestis ja Raplamaal on nelja tähtsaima osas identsed. Enamikus uuringus osalenud KOVides on kõige tähtsam infokanal pere, sõbrad ja kolleegid.

Tabel 6.2. Neli peamist infokanalit, nummerdatud tähtsuse järjekorras

	Eesti	Raplamaa	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
Pere, sõbrad ja kolleegid	I	I	I	I	I	I	I
Linna või valla ajaleht	II	II	II	II	II	II	II
Maakonna ajaleht	III	III	IV	III	III	III	III
KOVi interneti kodulehekülg	IV	IV	III	IV	IV	IV	
Kohalik raadio							IV

6.4. OSALEMINE TERVISETEEMALISTEL ÜRITUSTEL

Uuringus osalejatelt küsiti, kas nad on viimase aasta jooksul osalenud mõnel kohalikul terviseteemalisel üritusel. Raplamaal vastas küsimusele jaatavalt 22%, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 6.4). Kõige kõrgem on osalemismäär Järvakandi vallas (37%) ja kõige madalam on Raikküla vallas (13%). Kehtna vallas on kõige enam neid vastajaid, kellele teadaolevalt pole taolisi üritusi toimunud (20%).



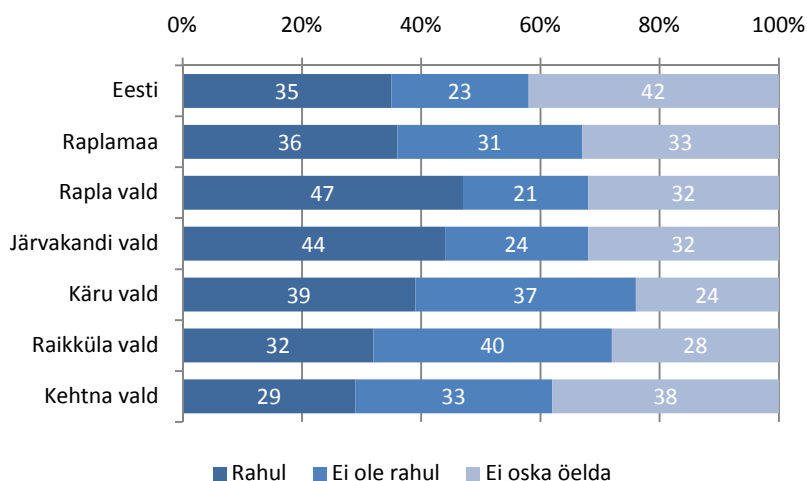
Joonis 6.4. Osalemine elukohas toimunud terviseteemalisel üritusel

Terviseteemalistel üritustel osalejaid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem noored (28%) ja keskealised (24%) kui vanemaealised (10%);
- ▶ pigem mitteaktiivsed (25%) ja töötavad (22%) kui töötud (15%);
- ▶ pigem madala (30%) kui keskmise (20%) ja kõrge (12%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem täisealiste lastega (27%) ja alaealiste lastega (22%) kui ilma lasteta (16%) leibkondade liikmed.

6.5. RAHULOLU VABA AJA VEETMISE VÕIMALUSTEGA

Oma elukohas pakutavate huvitegevuste ja vaba aja veetmise võimalustega on rahul 36% Raplamaa vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 6.5). Kõige enam on rahulolijaid Rapla vallas (47%) ja kõige vähem Kehtna vallas (29%).



Joonis 6.5. Rahulolu oma elukohas pakutavate huvitegevuste ja vaba aja veetmise võimalustega

Huvitegevuse ja vaba aja võimalustega rahulolijaid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem keskealised (42%) kui vanemaealised (35%) ja noored (31%);
- ▶ pigem kõrgharidusega (58%) kui keskharidusega (35%) ja alg- või põhiharidusega (22%) vastajad;
- ▶ pigem töötavad (41%) kui töötud (32%) ja mitteaktiivsed (28%);
- ▶ pigem ilma lasteta (42%) ja alaealiste lastega (39%) kui täisealiste lastega (34%) leibkondade liikmed;
- ▶ pigem need, kelle toimetulek ei ole tervises seisundi tõttu piiratud.

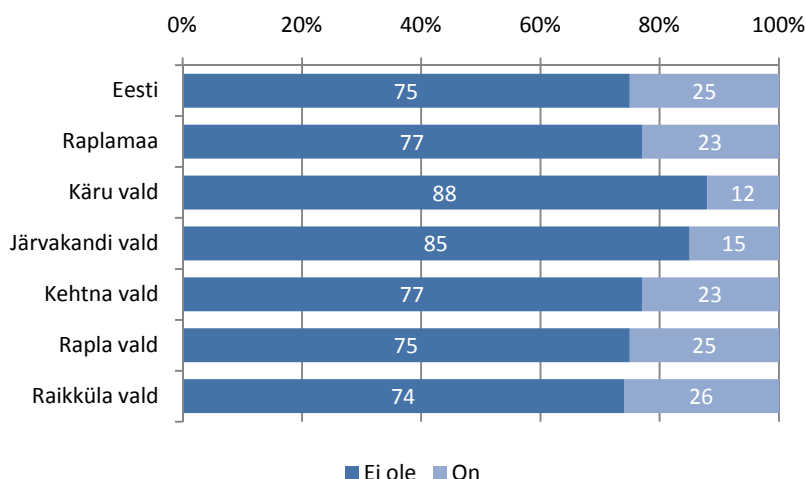
Tabel 6.3. Rahulolu oma elukohas pakutavate huvitegevuste ja vaba aja veetmise võimalustega, seos tervises seisundi tõttu piiratud toimetulekuga, %

		Rahul	Ei ole rahul	Ei oska öelda	Kokku
Tervises seisundi tõttu piiratud toimetulek	Piiratud	31	24	45	100
	Ei ole piiratud	38	34	28	100

7. VAIMNE TERVIS

7.1. DEPRESSIOONI SÜMPTOMID⁴

Depressiooni sümptomeid esineb Raplamaa vastajate hulgas 23%, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 7.1). Kõige vähem esineb depressiooni sümptomeid Käru vallas (12%) ja kõige sagedamini Raikküla vallas (26%).



Joonis 7.1. Depressiooni sümptomite esinemine

Depressiooni sümptomitega vastajaid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (31%) ja keskharidusega (24%) kui kõrgharidusega (7%) vastajad;
- ▶ pigem töötud (50%) kui mitteaktiivsed (27%) ja töötavad (17%);
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (30%) kui elukaaslasega (14%) vastajad;
- ▶ pigem need, kes on suitsetamist alustanud enne 18. eluaastat;
- ▶ pigem need, kes on korduvalt tarvitanud teisi narkootikume (ecstasyt, amfetamiini, kokaiini või heroini);
- ▶ pigem need, kes ei ole rahul oma lähisuhetega;
- ▶ pigem need, kellel on viimase aasta jooksul olnud juhuslikke seksuaalsuhteid.

⁴ Depressiooni sümptomite esinemist mõõdeti emotsionaalse enesetunde küsimustiku (EEK) depressiooni skaala põhjal, mille koostamisel on aluseks olnud psüühikahäirete rahvusvahelistes klassifikatsioonides esitatud depressiooni diagnostilised kriteeriumid. Allikas: Aluoja, A., Shlik, J., Vasar, V., Luuk, K., Leinsalu, M. (1999). Development and psychometric properties of the Emotional State Questionnaire, a self-report questionnaire for depression and anxiety. Nordic Journal of Psychiatry 53(6), 443–449. Depressiooni sümptomite esinemine ei näita psüühikahäire olemasolu, vaid viitab selle riskile.

Tabel 7.1. Depressiooni sümptomite esinemise seos teiste tunnustega, %

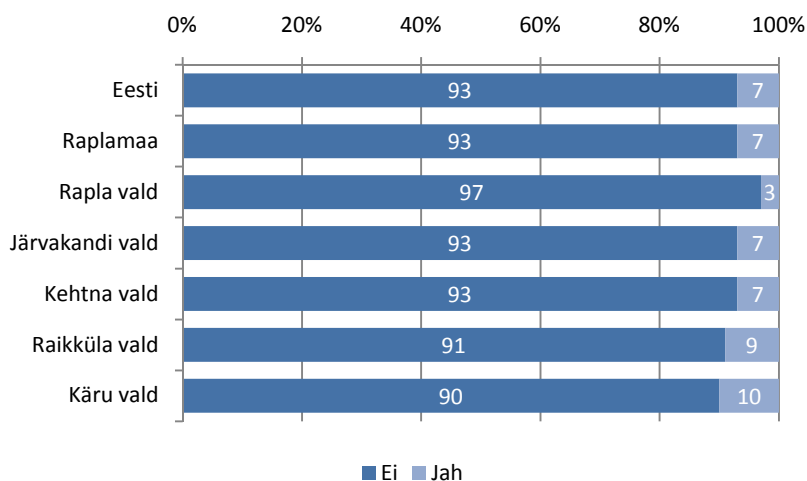
		On	Ei ole	kokku
Suhtetamise alustamine*	Enne 18. eluaastat	32	68	100
	18-aastaselt või vanemalt	25	75	100
Teiste narkootikumide tarvitamine elu jooksul	Jah, 1 korra	14	86	100
	Jah, korduvalt	80	20	100
	Ei	21	79	100
Suhted lastega	Rahul	24	76	100
	Ei ole rahul	100	0	100
Suhted abikaasa või partneriga	Rahul	14	86	100
	Ei ole rahul	61	39	100
Seksuaalvahekorra esinemine juhipartneriga uuringule eelnenud 12 kuu jooksul**	Jah	45	55	100
	Ei	20	80	100

*Vastasid ainult need, kes suhtetavad igapäevaselt.

**Vastasid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras.

7.2. SUITSIIDIKATSE

Raplamaa vastajatest 7% on püüdnud endalt elu võtta, mis on võrdne Eesti keskmisega (joonis 7.2). Kõige kõrgem on suitsiidi üritanud vastajate osakaal Kärus vallas (10%) ja kõige madalam Rapla vallas (3%). Olulisi erinevusi sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes näitaja kohta ei esinenud (vt lisa 7, tabel 7.2).



Joonis 7.2. Suitsiidikatse esinemine elu jooksul

Suitsiidi katsetanud saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem need, kes ei ole suitsetamisest loobunud;
- ▶ pigem need, kes alustasid suitsetamist 18-aastaselt või vanemalt;
- ▶ pigem need, kes on korduvalt tarvitanud kanepit;
- ▶ pigem need, kes on korduvalt tarvitanud teisi narkootikume (ecstasyt, amfetamiini, kokaiini või heroini);
- ▶ pigem need, kellel esineb depressiooni sümptomeid;
- ▶ pigem need, kes ei ole rahul oma lähisuhetega;
- ▶ pigem need, kes ei ole organisatsiooni liikmed.

Tabel 7.2. Suitsiidikatse esinemise seos teiste tunnustega, %

		Jah	Ei	kokku
Suitsetamine*	Suitsetab	14	86	100
	Loobunud	3	97	100
Suitsetamise alustamine**	Enne 18. eluaastat	1	99	100
	18-aastaselt või vanemalt	8	92	100
Kanepi tarvitamine	Jah, 1 korra	15	85	100
	Jah, korduvalt	28	72	100
	Ei	3	97	100
Teiste narkootikumide tarvitamine	Jah, 1 korra	24	76	100
	Jah, korduvalt	80	20	100
	Ei	3	97	100
Depressiooni sümptomid	Ei ole	3	97	100
	On	20	80	100
Suhted vanematega	Rahul	6	94	100
	Ei ole rahul	27	73	100
Suhted lastega	Rahul	7	93	100
	Ei ole rahul	57	43	100
Suhted abikaasa või partneriga	Rahul	4	96	100
	Ei ole rahul	34	66	100
Suhted õdede ja vendadega	Rahul	6	94	100
	Ei ole rahul	37	63	100
Organisatsiooni liikmelisus	Jah	0	100	100
	Ei	8	92	100

*Vastasid ainult need, kes on kunagi elus suitsetanud.

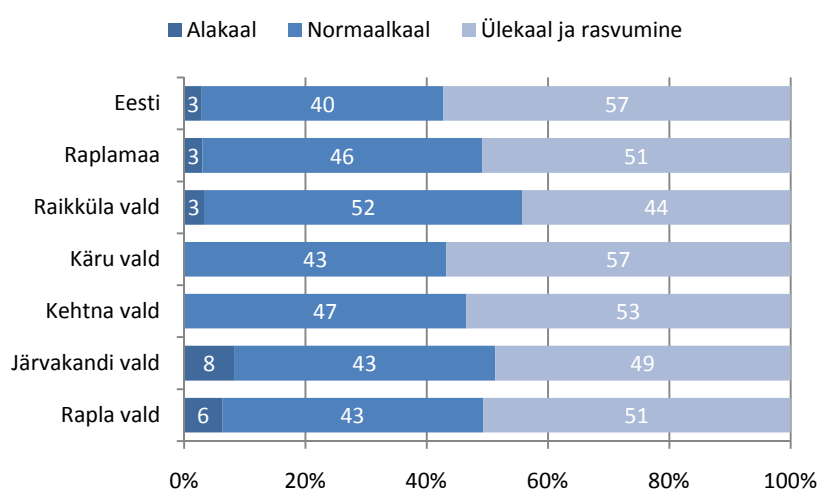
**Vastasid ainult need, kes suitsetavad igapäevaselt.

8. KEHALINE AKTIIVSUS

8.1. KEHAMASSIINDEKS

Uuringus osalejatel paluti üles märkida oma kehakaal ja pikkus, mille alusel arvutati iga vastaja kehamassiindeks. Kehamassiindeks jaotati nelja kategooriasse: alakaal, normaalkaal, ülekaal ja rasvumine.

Normaalkaalulisi on Rapla maakonnas 46%, mis on kõrgem Eesti keskmisest 40% (joonis 8.1). Ülekaaluliste ja rasvunud osakaal Raplamaal (51%) on madalam Eesti keskmisest (57%). Kõige enam on ülekaalulisi ja rasvunuid Käru vallas (57%) ja kõige vähem Raikküla vallas (44%).



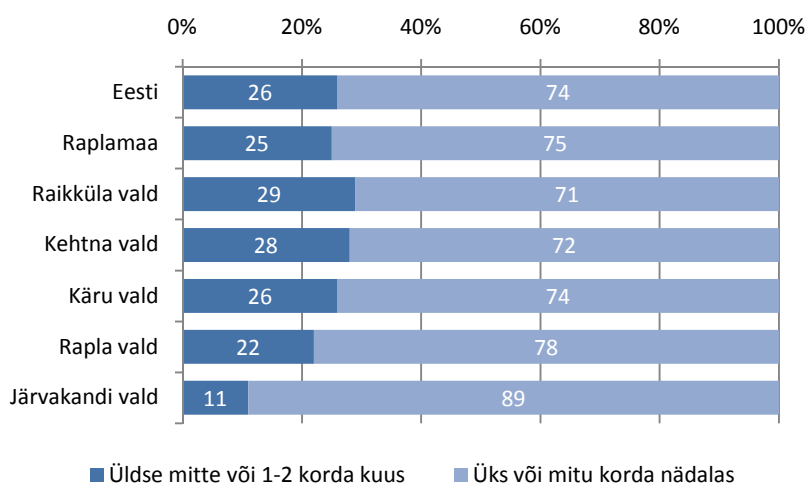
Joonis 8.1. Kehamassiindeks

Ülekaalulisi ja rasvunuid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem nooremaealised (58%) ja keskealised (54%) kui vanemaealised (31%);
- ▶ pigem kõrge (58%) ja madala (55%) kui keskmise (48%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem elukaaslasega (57%) kui ilma elukaaslaseta (44%) vastajad;
- ▶ pigem täisealiste lastega (66%) kui alaealiste lastega (45%) ja ilma lasteta (34%) leibkondade liikmed.

8.2. LIIKLEMININE JALGSI VÕI JALGRATTAGA

Vastajad märkisid, kui sageli nad viimase 30 päeva jooksul käisid jala või sõitsid rattaga vähemalt 30 minutit. Vähemalt korra nädalas liigub Raplamaal sedasi 75% vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 8.2). Kõige vähem on regulaarselt jalgsi või jalgrattaga liikuvaid elanikke Raikküla vallas (71%) ja kõige enam Järvakandi vallas (89%).



Joonis 8.2. Vähemalt 30 minutit jala käimise või rattaga sõitmise sagedus uuringule eelnenud 30 päeva jooksul

Vastajaid, kes on passiivsemad jalgsi või rattaga liiklejad, saab iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem mehed (33%) kui naised (17%);
- ▶ pigem keskealised (29%) ja vanemaealised (26%) kui noored (19%);
- ▶ pigem need, kellel on halb tervise enesehinnang.

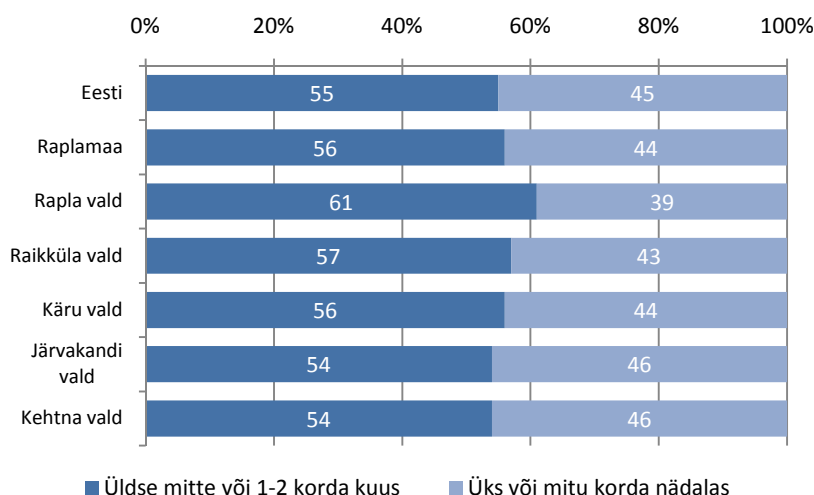
Tabel 8.1. Vähemalt 30 minutit jala käimise või rattaga sõitmise seos teiste tunnustega, %

		Üldse mitte või 1-2 korda kuus	Üks või mitu korda nädalas	Kokku
Tervise enesehinnang	Hea	21	79	100
	Keskmine	25	75	100
	Halb	41	59	100

8.3. FÜÜSILINE AKTIIVSUS VABAL AJAL

Füüsilise aktiivsuse kirjeldamiseks paluti uuringus osalejatel vastata küsimusele „Kui sageli tegelesite vabal ajal vähemalt 30 minutit sellise liikumisharrastusega, mis ajas teid kergelt hingeldama ja higistama?“.

Vähemalt korra nädalas tegeleb sellise harrastusega 44% Raplamaa vastajatest, mis on sarnane Eesti keskmisele (joonis 8.3). Füüsiliselt on kõige aktiivsemad Järvakandi valla ja Kehtna valla (46%) ning kõige passiivsemad Rapla valla vastajad (39%).



Joonis 8.3. Vähemalt 30 minutit tegelemine liikumisharrastusega, mis ajas kergelt higistama ja hingeldama uuringule eelnenud 30 päeva jooksul

Füüsiliselt väheaktiivseid vastajaid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem vanemaealised (65%) ja keskealised (57%) kui noored (51%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (70%) kui keskharidusega (54%) ja kõrgharidusega (37%) vastajad;
- ▶ pigem ilma lasteta (67%) kui alaealiste lastega (59%) ja täisealiste lastega (51%) leibkondade liikmed;
- ▶ pigem need, kellel on halb tervise enesehinnang;
- ▶ pigem need, kelle toimetulek on tervises seisundi tõttu piiratud;
- ▶ pigem need, kes tarvitavad alkoholi regulaarselt;
- ▶ pigem need, kes alustasid suitsetamist 18-aastaselt või vanemalt.

Tabel 8.2. Hingeldama ja higistama paneva liikumisharrastusega tegelemine vähemalt 30 minutit, seos teiste tunnustega, %

		Üldse mitte või 1-2 korda kuus	Üks või mitu korda nädalas	Kokku
Tervise enesehinnang	Hea	33	67	100
	Keskmine	57	43	100
	Halb	77	23	100
Tervises seisundi tõttu piiratud toimetulek	Piiratud	72	28	100
	Ei ole piiratud	46	54	100
Alkoholi tarvitamise regulaarsus	Mitte kordagi	37	63	100
	1-3 korda kuus	55	45	100
	Vähemalt 1 kord nädalas	54	46	100
Suitsetamise alustamine*	Enne 18. eluaastat	49	51	100
	18-aastaselt või vanemalt	66	34	100

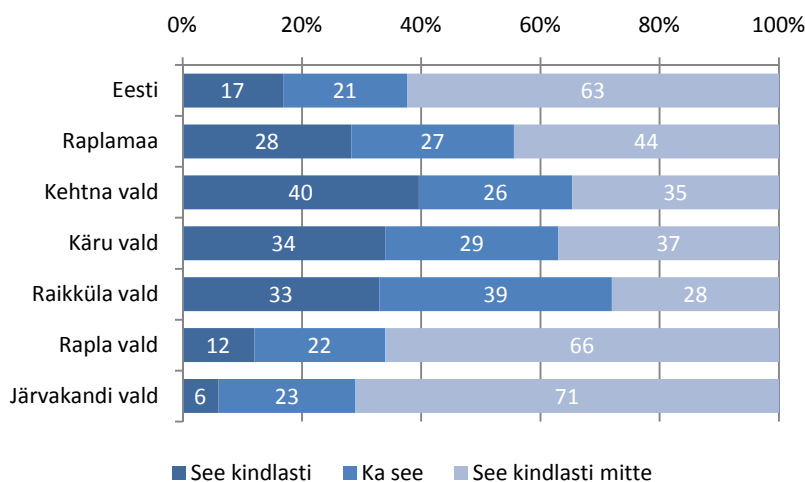
*Vastasid ainult need, kes suitsetavad igapäevaselt.

8.4. FÜÜSILISE AKTIIVSUSE TAKISTAJAD

Füüsiliselt väheaktiivsetel vastajatel paluti hinnata, millised erinevad takistavad tegurid piiravad nende füüsilist aktiivsust.

Sobiva asukoha puudumine

Sobiva asukoha puudumise tõi takistusena välja 55% Raplamaa vastajatest, mis on kõrgem Eesti keskmisest 38% (joonis 8.4). Kõige enam pidasid seda takistuseks Raikküla valla vastajad (72%) ja kõige vähem Järvakandi valla vastajad (29%).



Joonis 8.4. Liikumisharrastust pärsib sobiva asukoha puudumine

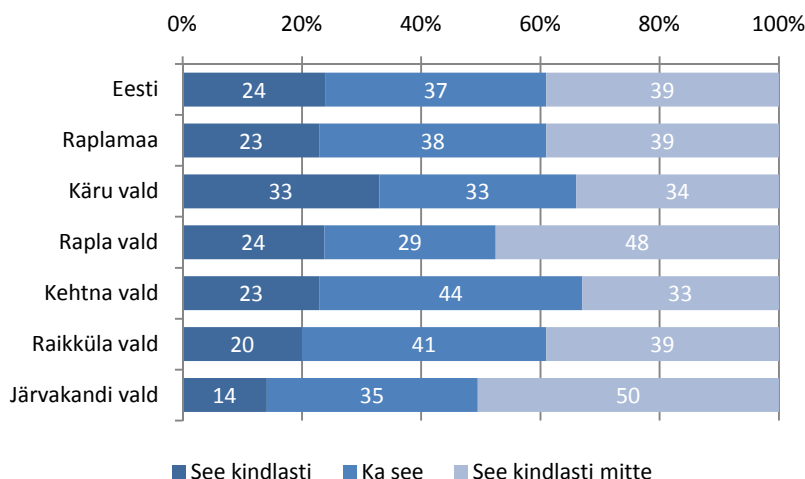
(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas)

Sobiva asukoha puudumist näevad liikumisharrastuse takistusena:

- ▶ pigem noored (72%) kui keskealised (47%) ja vanemaealised (44%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (77%) kui keskharidusega (48%) ja kõrgharidusega (15%) vastajad;
- ▶ pigem madala (65%) kui keskmise (54%) ja kõrge (25%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (66%) kui elukaaslasega (46%) vastajad;
- ▶ pigem alaealiste lastega (65%) ja täisealiste lastega (58%) kui ilma lasteta (41%) leibkondade liikmed.

Harrastuse kallis hind

Harrastuse kalli hinna tõi takistusena välja 61% Raplamaa vastajatest, mis on võrdne Eesti keskmisega (joonis 8.5). Kõige enam pidasid seda takistuseks Kehtna (67%) valla vastajad ja kõige vähem Rapla valla vastajad (53%).



Joonis 8.5. Liikumisharrastust pärsib selle kallis hind

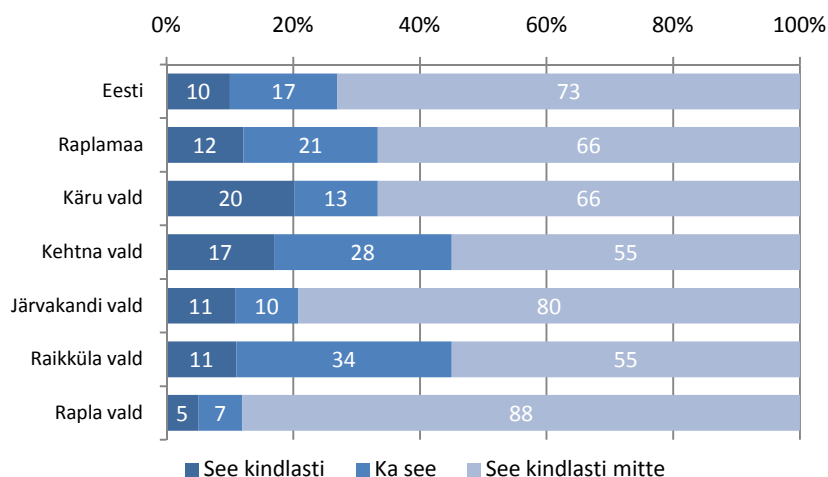
(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas)

Harrastuse kallist hinda näevad liikumisharrastuse takistusena:

- ▶ pigem naised (71%) kui mehed (49%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (63%) ja keskharidusega (63%) kui kõrgharidusega (48%) vastajad;
- ▶ pigem keskmise (69%) kui kõrge (56%) ja madala (52%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (70%) kui elukaaslasega (52%) vastajad;
- ▶ pigem täisealiste lastega (67%) kui ilma lasteta (55%) ja alaealiste lastega (53%) leibkondade liikmed.

Sobiva transpordi puudumine harrastuskohta jõudmiseks

Sobiva transpordi puudumise tõsi takistusena välja 33% Raplamaa vastajatest, mis on kõrgem Eesti keskmisest 27% (joonis 8.4). Kõige enam pidasid seda takistuseks Kehtna valla ja Raikküla valla vastajad (45%), kõige vähem aga Rapla vallas vastajad (12%).



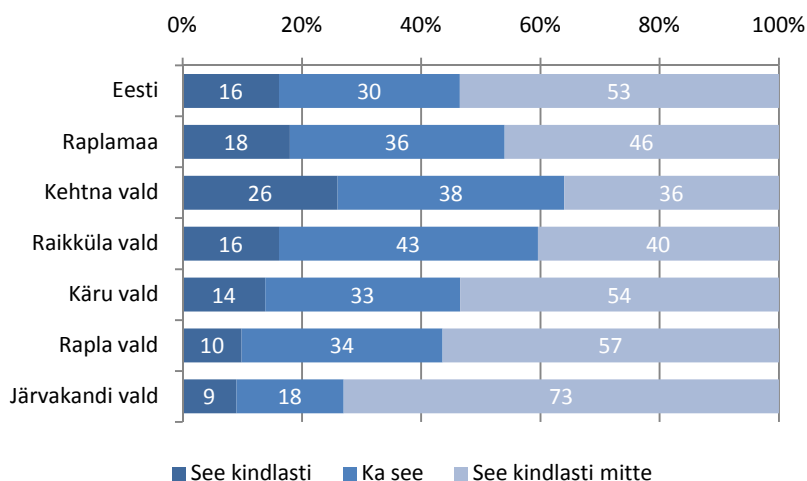
Joonis 8.6. Liikumisharrastust pärsib harrastuskohta jõudmiseks sobiva transpordi puudumine
(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas)

Sobiva transpordi puudumist näevad liikumisharrastuse takistusena:

- ▶ pigem naised (38%) kui mehed (28%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (48%) kui keskkooli (26%) ja kõrgharidusega (20%) vastajad;
- ▶ pigem madala (42%) kui keskmise (32%) ja kõrge (15%) sissetulekuga vastajad;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (52%) kui elukaaslasega (16%) vastajad;
- ▶ pigem täisealiste lastega (44%) ja ilma lasteta (35%) kui alla 18-aastaste lastega (20%) perekondade liikmed.

Vajalike vahendite puudumine

Vajalike vahendite puudumise tõi takistusena välja 54% Raplamaa vastajatest, mis on kõrgem Eesti keskmisest 46% (joonis 8.4). Kõige enam pidasid seda takistuseks Kehtna valla vastajad (64%) ja kõige vähem Järvakandi valla vastajad (27%).



Joonis 8.7. Liikumisharrastust pärsib vajalike vahendite puudumine

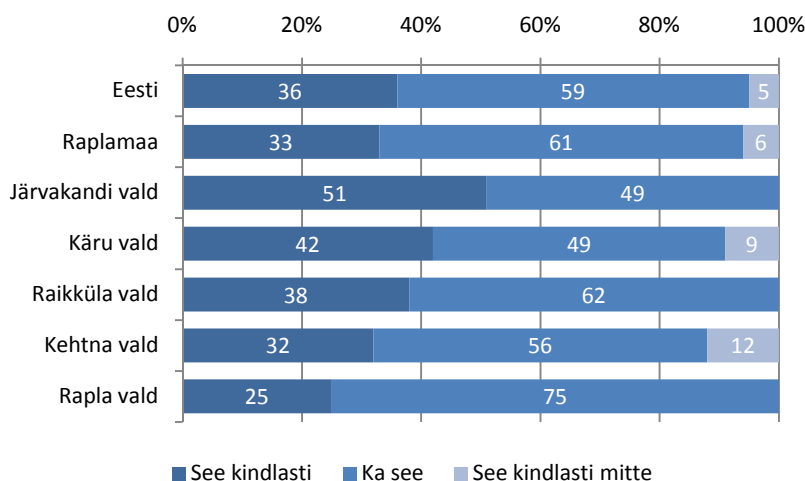
(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas)

Vajalike vahendite puudumist näevad liikumisharrastuse takistusena:

- ▶ pigem noored (60%) ja keskealised (55%) kui vanemaealised (41%);
- ▶ pigem madala (60%) ja kõrge (56%) kui keskmise (48%) ostujõuga vastajad;
- ▶ pigem ilma elukaaslaseta (60%) kui elukaaslasega (47%) vastajad;
- ▶ pigem alaealiste lastega (76%) kui täisealiste lastega (58%) ja ilma lasteta (36%) leibkondade liikmed.

Huvipuudus, vähene viitsimine, väsimus või ajapuudus

Huvi või aja puudumise, vähese viitsimise ja väsimuse tõi takistusena välja 94% Raplamaa vastajatest, mis sarnaneb Eesti keskmisega (joonis 8.4). Kõige vähem pidasid seda takistuseks Kehtna valla vastajad (88%). Järvakandi vallas, Raikküla vallas ja Rapla vallas pidasid neid tegureid takistuseks kõik vastajad.



Joonis 8.8. Liikumisharrastust pärsib huvipuudus, vähene viitsimine, väsimus või ajapuudus

(vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas)

Huvi või aja puudumise, vähese viitsimise ja väsimuse tõi takistusena välja pigem ilma lasteta (99%) ja täisealiste lastega (94%) kui alaealiste lastega (85%) leibkondade liikmed.

8.5. VAJADUS SPORTIMISKOHA JÄRGI

Uuringus osalenutele esitati küsimus „Millise sportimiskoha järele on teie arvates teie linnas või vallas kõige suurem vajadus?“. Tabelis 8.3 on esitatud neli kõige sagedamini antud vastust. Enamikes Raplamaa omavalitsustes on vastajate arvates kõige suurem nõudlus ujula ning rulluisu- ja jalgrattatee järele.

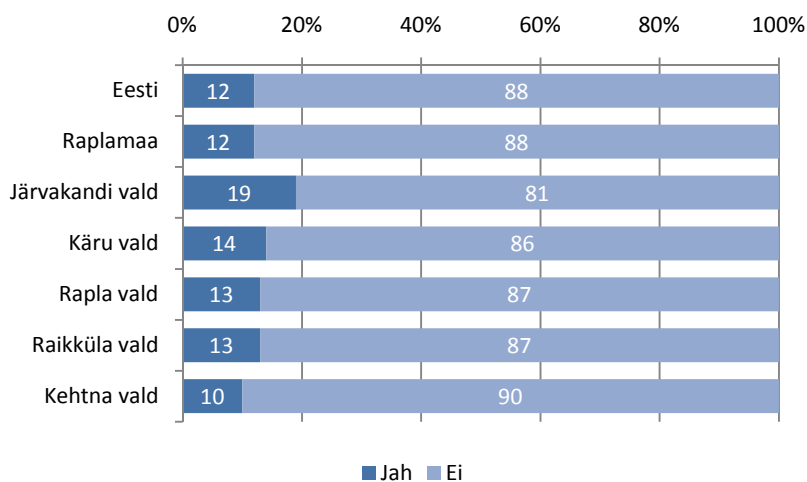
Tabel 8.3. „Millise sportimiskoha järele on teie arvates teie linnas või vallas kõige suurem vajadus?“ – neli populaarseimat vastust tähtsuse järjekorras

	Eesti	Raplamaa	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
Ujula	I	I	II	I	I	I	I
Rulluisu- ja jalgrattatee	II	II	I	II	II	III	II
Jõusaal	III	III	III	III	III		
Tenniseväljak	IV					II	III
Aeroobika ja võimlemine		IV	IV			IV	IV
Kergejõustikustaadion				IV			
Korvpalliväljak					IV		

9. SEKSUAALTERVIS

9.1. SEKSUAALVAHEKORD JUHUPARTNERIGA

Raplamaa vastajatest on 12% uuringule eelnenud aasta jooksul olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga, mis on võrdne Eesti keskmisega (joonis 9.1). Kõrgeim oli näitaja Järvakandi vallas (19%) ja madalaim Kehtna vallas (10%).



Joonis 9.1. Olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga uuringule eelnenud 12 kuu jooksul (vastasid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras)

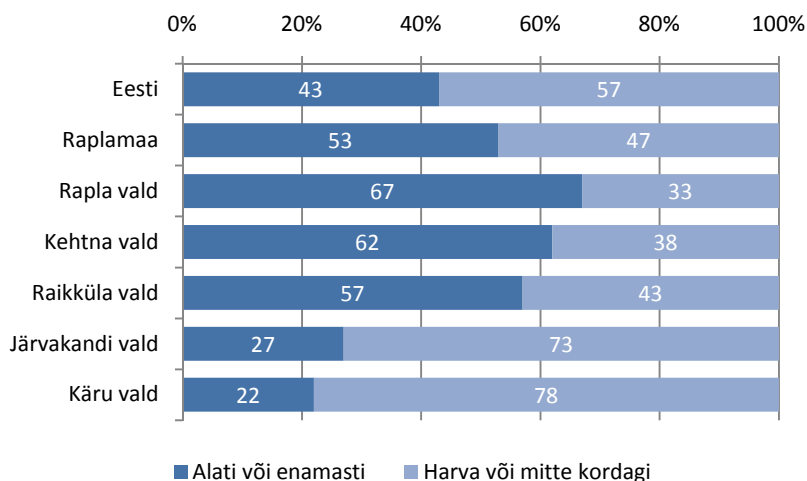
Juhupartneriga seksuaalvahekorras olnuid saab iseloomustada järgmiselt:

- ▶ pigem mehed (21%) kui naised (5%);
- ▶ pigem noored (25%) ja keskealised (9%) kui vanemaealised (1%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (23%) kui kõrgharidusega (9%) ja keskharidusega (8%) vastajad.

9.2. KONDOOMI KAASAS KANDMINE

Kõigilt vastajatelt, kellel oli juhupartneriga seksuaalvahekorra kogemus küsiti „Kui sageli te olete viimase 12 kuu jooksul kandnud endaga kondoomi kaasas?“.

Raplamaa vastajatest 53% väitis, et kannab kondoomi alati või enamasti kaasas, mis on kõrgem Eesti keskmisest 43% (joonis 9.2). Kõrgeim on näitaja Rapla vallas (67%) ja madalaim Käru vallas (22%).



Joonis 9.2. Kondoomide kaasas kandmine

(vastasid ainult need, kes uuringule eelnenud 12 kuu jooksul olid olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga)

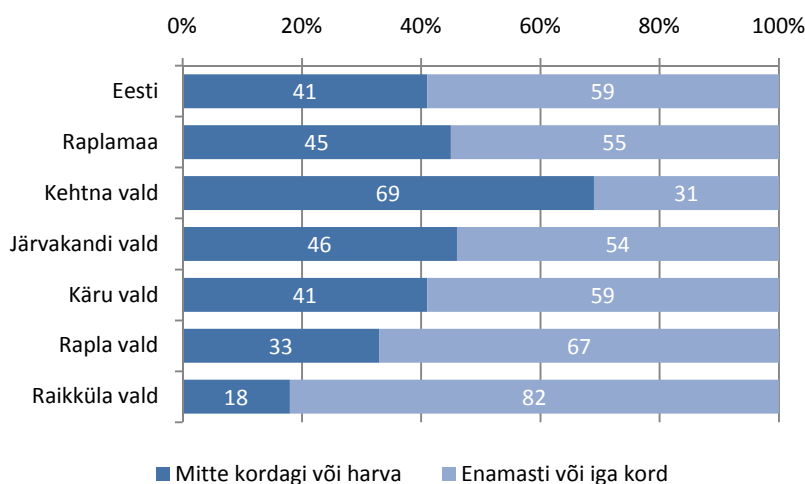
Kondoomi kannavad alati või enamasti kaasas:

- ▶ pigem mehed (56%) kui naised (41%);
- ▶ pigem noored (64%) kui keskealised (37%) ja vanemaealised (0%) vastajad;
- ▶ pigem keskharidusega (74%) ja kõrgharidusega (70%) kui alg- või põhiharidusega (37%) vastajad.

9.3. KONDOOMI KASUTAMINE JUHUSLIKU SEKSUAALVAHEKORRA AJAL

Kõigilt vastajatelt, kellel oli juhupartneriga seksuaalvahekorra kogemus küsiti „Kui sageli viimase 12 kuu jooksul kasutasite kondoomi, kui olite seksuaalvahekorras juhupartneriga?“.

Raplamaa vastajatest 55% väitis, et kasutas kondoomi enamasti või igakord, mis on sarnane Eesti keskmisega (joonis 9.2). Neid, kes jätsid kondoomi enamasti kasutamata on kõige enam Kehtna vallas (69%) ja kõige vähem Raikküla vallas (18%).



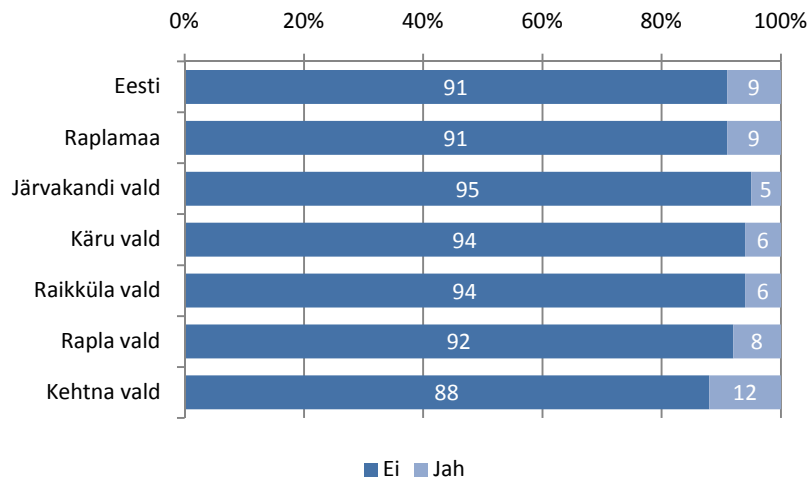
Joonis 9.3. Kondoomi kasutamine juhusliku seksuaalvahekorra ajal
(vastasid ainult need, kes uuringule eelnud 12 kuu jooksul olid olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga)

Juhupartneriga seksuaalvahekorras olles jätsid kondoomi enamasti kasutamata:

- ▶ pigem mehed (48%) kui naised (31%);
- ▶ pigem vanemaealised (100%) kui keskealised (58%) ja noored (35%);
- ▶ pigem alg- või põhiharidusega (67%) kui kõrgharidusega (30%) ja keskharidusega (14%) vastajad.

9.4. SEKSUAALVÄGIVALD

Kõigist Raplamaa seksuaalvahekorra kogemusega vastajatest on 9% kogenud seksuaalvägivalda ehk olnud sunnitud astuma seksuaalvahekorda vastu oma tahtmist, näitaja on võrdne Eesti keskmisega (joonis 9.4) Kõige kõrgem on näitaja Kehtna vallas (12%) ja kõige madalam Järvakandi vallas (5%).



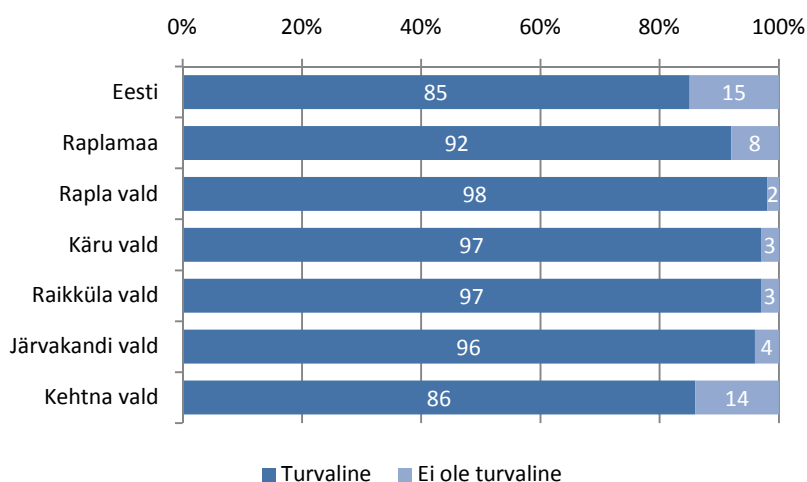
Joonis 9.4. On olnud sunnitud astuma seksuaalvahekorda vastu tahtmist
(vastasisid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras)

Seksuaalvägivalda on kogenud pigem naised (16%) kui mehed (1%).

10. TURVALISUS JA OHUTUS

10.1. ELUKOHA TURVALISUS

Uuringus osalejatel paluti vastata, kui turvaliseks nad hindavad oma elukohta. Raplamaa vastajatest 92% leiab, et tema elukoht on turvaline. Näitaja on kõrgem Eesti keskmisest 85% (joonis 10.1). Omavalitsuste lõikes on erinevused väikesed, eristub Kehtna vald, kus elukohta hindavad turvaliseks 86% vastajatest.

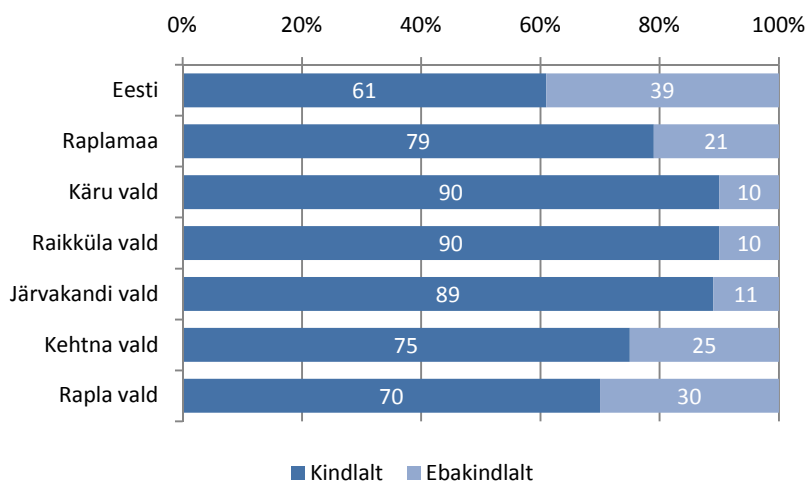


Joonis 10.1. Elukohta turvalisus

Oma elukohta ei pea turvaliseks pigem noored (16%) kui keskealised (3%) ja vanemaealised (0%) vastajad.

10.2. TURVATUNNE OMA ELUKOHAS PIMEDAL AJAL

Raplamaa vastajatest 21% tunneb end ebakindlalt, kui oma elukohas pimedas üksinda liigub, mis on madalam Eesti keskmisest 39% (joonis 10.2). Kõige vähem tunnevad pimedal ajal ebakindlust Kärü valla ja Raikküla valla vastajad (10%) ja kõige enam Rapla valla vastajad (30%).



Joonis 10.2. „Kui julgelt te ennast tunnete, käies üksinda väljas oma elukohas pärast pimeduse saabumist?“

Vastajaid, kes tunnevad end oma elukohas pimedal ajal ebakindlalt, saab iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem naised (30%) kui mehed (11%);
- ▶ pigem nooremaelised (27%) ja vanemaelised (22%) kui keskealised (15%);
- ▶ pigem ilma lasteta (28%) ja täisealiste lastega (21%) kui alaealiste lastega (14%) leibkondade liikmed.

10.3. ÜMBRUSKONNA OHUTUS

Uuringus osalejatel paluti hinnata erinevate tegevuste ohutust oma elukohas (tabel 10.1). Sotsiaal-demograafiliste tunnuste lõikes on vastused esitatud lisa 10, tabelites 10.3-10.8.

Uuringus osalenud omavalitsustest eristub Raikküla vald, seal peab kõige enam vastajaid ohtlikuks jalgrattaga sõitmist ja veekogudes ujumist. Kehtna vallas peab kõige enam vastajaid ohtlikuks sõidutee ületamist ning seal peetakse ohtlikuks ka jalgrattaga sõitmist ning veekogudes ujumist.

Positiivse külje pealt paistavad silma Rapla vald, Järvakandi vald ja Käru vald – sealsed vastajad peavad oma elukohta sagedamini ohutuks.

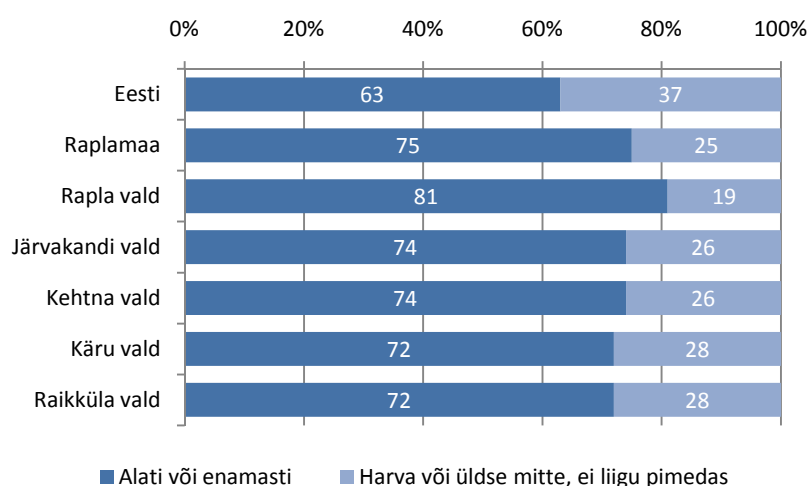
Tabel 10.1. Vastajad, kes peavad erinevaid tegevusi elukohas ohtlikuks, %

	Eesti	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
Jalgsi tööle või kooli minemine	6	1	0	2	2	0
Sõidutee ületamine	18	8	5	9	13	2
Jalgrattaga sõitmine	27	14	12	9	17	4
Parkides ja haljasaladel jalutamine	7	1	0	4	3	0
Mänguväljakute kasutamine	3	0	0	3	0	0
Veekogudes ujumine	18	15	9	11	19	4

10.4. TURVAVAHENDITE KASUTAMINE

Helkuri kasutamine

Uuringus osalenutel paluti vastata, kui tihti nad kasutavad pimedal ajal valgustamata tänavatel või teedel liikudes helkurit. Vastajaid, kes kannavad helkurit alati või enamasti on Raplamaal 75%, näitaja on kõrgem Eesti keskmisest 63% (joonis 10.3). Kõige madalam on alati või enamasti helkurit kandjate osakaal Käru vallas ja Raikküla vallas (72%) ning kõige kõrgem Rapla vallas (81%).



Joonis 10.3. Helkuri kandmine

Alati või enamasti helkuri kandjaid saab iseloomustada järgnevalt:

- ▶ pigem naised (86%) kui mehed (63%);
- ▶ pigem vanemaealised (86%) ja keskealised (80%) ja noored (65%);
- ▶ pigem keskharidusega (83%) ja kõrgharidusega (82%) kui alg- või põhiharidusega (61%) vastajad.

Turvavöö kasutamine

Uuringus osalenutel paluti vastata, millised on nende turvavöö kasutamise harjumused (tabel 10.2). Raplamaal on juhina ja esiistmel kaassõitjana turvavöö kasutamise harjumused sarnased Eesti keskmisele, tagaistmel kasutatakse turvavööd sagedamini.

Juhina kasutavad turvavööd alati kõige enam Kehtna valla (81%) ja kõige vähem Järvakandi valla vastajad (59%). Esiistmel kaassõitjana on enim turvavöö kasutajaid Rapla vallas (98%) ja kõige vähem Raikküla vallas (93%). Tagaistmel on enim turvavöö kasutajaid samuti Rapla vallas (85%) ja kõige vähem Raikküla vallas (61%).

Turvavöö kasutamise ülevaade sotsiaal-demograafiliste näitajate lõikes on esitatud raporti lisas 10 (tabelid 10.10-10.12).

Tabel 10.2. Alati turvavöö kasutamine, %

	Eesti	Raplamaa	Rapla vald	Järvakandi vald	Kehtna vald	Käru vald	Raikküla vald
Juhina	70	73	71	59	81	76	65
Esiistmel kaassõitjana	93	95	98	96	95	96	93
Tagaistmel kaassõitjana	59	78	85	82	81	76	61

LISA 1. TERVISESEISUND

Tabel 1.1. Tervise enesehinnang, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Hea	45	52	76	43	11	49	41	70	53	25	46	51	45	51
Keskmine	42	36	22	44	59	38	44	25	37	58	37	29	42	41
Halb	13	12	2	13	30	13	15	6	9	16	17	20	14	8

	Perekonnaseis		Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Ala- ja lastega	Täisealiste lastega
Hea	47	51	43	57	49
Keskmine	37	40	42	34	42
Halb	16	9	15	9	9

Tabel 1.2. Pikaajaline krooniline haigus või terviseprobleem, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Jah	42	51	24	56	73	47	51	37	46	56	47	45	51	41
Ei	58	49	76	44	27	53	49	63	54	44	53	55	49	59

	Perekonnaseis		Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Ala- ja lastega	Täisealiste lastega
Jah	54	39	47	47	41
Ei	46	61	53	53	59

Tabel 1.3. Tervise seisundi tõttu piiratud toimetulek, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Piiratud	37	38	30	34	57	45	39	19	27	49	54	44	37	36
Ei ole piiratud	63	62	70	66	43	55	61	81	73	51	46	56	63	64

	Perekonnaseis		Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Piiratud	44	30	39	40	32
Ei ole piiratud	56	70	61	60	68

Tabel 1.4. Vererõhu mõõtmine, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus
Viimase 2 aasta jooksul	94	91	93	93	91	89	95	97
Rohkem kui 2 aastat tagasi	6	4	2	6	9	7	5	3
Mitte kunagi	0	4	5	1	1	4	0	0

Tabel 1.5. Vere kolesterooli taseme määramine, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus
Viimase 2 aasta jooksul	72	67	59	72	83	68	71	71
Rohkem kui 2 aastat tagasi	15	13	13	16	12	14	13	20
Mitte kunagi	12	20	27	12	5	18	16	9

Tabel 1.6. Eesnäärme uuring (vastasid ainult mehed vanuses 55-70 aastat), %

	Haridus		
	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Viimase 2 aasta jooksul	43	35	56
Rohkem kui 2 aastat tagasi	28	12	0
Mitte kunagi	28	52	44

Tabel 1.7. Mammograafia uuring (vastasid ainult naised vanuses 35-70 aastat), %

	Vanus		Haridus		
	35-54	55-70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Viimase 2 aasta jooksul	35	54	41	42	41
Rohkem kui 2 aastat tagasi	14	27	12	19	21
Mitte kunagi	51	20	47	39	38

Tabel 1.8. Perearsti või pereõe teenuse kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Samal või järgmisel päeval	48	47	56	47	31	60	42	47
Samal nädalal	35	44	33	42	47	36	42	40
Hiljem kui nädala pärast	2	6	3	5	4	0	5	5
Ei oska öelda	14	4	8	5	17	5	11	8

Tabel 1.9. Hambaarsti teenuse kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Samal või järgmisel päeval	12	11	11	15	6	13	12	9
Samal nädalal	16	23	30	17	5	30	16	20
Hiljem kui nädala päras	38	41	36	47	30	23	51	36
Ei oska öelda	34	25	23	21	58	35	22	35

Tabel 1.10. Psühholoogiline nõustamisteenus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Samal või järgmisel päeval	9	3	10	3	1	6	10	1
Samal nädalal	8	7	8	8	6	8	7	8
Hiljem kui nädala päras	2	7	7	4	2	2	6	4
Ei oska öelda	82	84	75	86	92	85	77	87

Tabel 1.11. Ravimite kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Kuni 10 minutit	26	31	37	25	18	35	30	22
11-30 minutit	39	43	39	43	38	35	45	41
31 minutit või kauem	30	23	20	28	37	24	22	32
Ei oska öelda	5	4	4	4	7	6	3	5

Tabel 1.12. Toidukaupade kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Kuni 10 minutit	60	61	78	53	43	53	68	55
11-30 minutit	25	31	18	34	37	35	20	35
31 minutit või kauem	14	6	3	12	20	12	10	9
Ei oska öelda	0	2	1	2	0	0	2	1

Tabel 1.13. Alkoholi kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Kuni 10 minutit	65	61	80	56	45	62	69	57
11-30 minutit	21	29	15	31	33	32	18	31
31 minutit või kauem	9	4	2	5	16	3	6	7
Ei oska öelda	6	6	4	8	6	3	8	5

Tabel 1.14. Tubakatoodete kättesaadavus, %

	Sugu		Vanus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Kõrge	Keskmine	Madal
Kuni 10 minutit	68	63	81	57	51	64	69	62
11-30 minutit	18	29	15	30	28	29	17	29
31 minutit või kauem	9	4	4	6	13	5	6	6
Ei oska öelda	6	4	1	7	8	3	8	4

LISA 2. TOITUMINE

Tabel 2.1. Hommikusöögi söömine uuringule eelnenud 30 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus				Ostujõud	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg/põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Vähemalt pooltel päevadel	80	89	82	87	87	73	91	94	87	62	87	81	92	81
Harva või üldse mitte	20	11	18	13	13	27	9	6	13	38	13	19	8	19

	Perekonnaseis			Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega	
Vähemalt pooltel päevadel	86	84	87	85	85	
Harva või üldse mitte	14	16	13	15	15	

Tabel 2.2. Puu- ja köögiviljade söömine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus				Ostujõud	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Ei söö üldse, mõned portsjonid nädalas	63	44	47	56	54	68	50	29	49	82	53	51	49	55
1–2 portsjonit päevas	24	36	33	25	38	23	27	54	30	0	37	29	36	26
3–4 portsjonit päevas	11	14	18	10	7	9	14	15	15	18	7	16	7	17
5 või rohkem portsjonit päevas	2	7	3	9	0	0	9	2	6	0	3	4	8	2

	Perekonnaseis			Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega	
Ei söö üldse, mõned portsjonid nädalas	52	52	45	52	55	
1–2 portsjonit päevas	25	37	43	24	27	
3–4 portsjonit päevas	15	10	9	11	15	
5 või rohkem portsjonit päevas	8	1	3	14	3	

Tabel 2.3. Energiajookide tarvitamine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Mitte kordagi	78	89	66	94	98	75	89	82	83	78	89	87	80	86
1–7 päeval nädalas	22	11	34	6	2	25	11	18	17	22	11	13	20	14

Tabel 2.4. Coca-Cola ja teiste suhkrut sisaldavate magusate jookide tarvitamine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Mitte kordagi	56	65	36	67	98	60	62	60	57	60	63	71	60	56
1–2 päeval nädalas	29	28	49	22	1	33	25	29	30	28	28	25	30	26
3–7 päeval nädalas	15	7	16	11	1	7	13	11	13	13	8	3	10	18

Tabel 2.5. Pitsa, pirukate, saiakeste ja hamburgerite söömine uuringule eelnenud 7 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus				Haridus		Ostujõud			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Mitte kordagi	42	51	28	54	69	47	46	42	54	40	49	39	57	44
1–2 päeval nädalas	40	35	51	31	24	31	40	45	37	40	35	49	28	33
3–7 päeval nädalas	18	14	21	15	7	22	14	12	8	20	16	12	15	23

LISA 3. ALKOHOL

Tabel 3.1. Alkoholi tarvitamise regulaarsus uuringule eelnenud 30 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktii vne	Kõrge	Keskmine	Madal
Mitte kordagi	20	38	24	27	48	36	28	17	21	41	43	22	31	33
1–3 korda kuus	31	44	36	46	25	37	44	27	40	23	38	44	30	41
Vähemalt üks kord nädalas	48	17	40	27	27	27	28	55	39	36	18	35	39	26

	Perekonnaseis			Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega	
Mitte kordagi		34	25	32	30	25
1–3 korda kuus		35	41	41	33	41
Vähemalt üks kord nädalas		31	33	27	37	34

Tabel 3.2. Korraga vähemalt 6 alkoholi annuse tarvitamine uuringule eelnenud 30 päeva jooksul (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkoholoolseid jooke tarvitanud), %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mittea ktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Mitte kordagi	35	84	51	70	45	40	63	69	60	39	57	45	54	66
1–3 korda kuus	44	12	40	18	29	42	23	25	28	20	34	38	37	18
Vähemalt üks kord nädalas	20	4	9	12	26	17	14	6	12	41	9	17	9	16

	Perekonnaseis		Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Mitte kordagi	61	55	68	46	49
1–3 korda kuus	28	30	13	43	37
Vähemalt üks kord nädalas	11	15	19	11	14

Tabel 3.3. Subjektiivne alkoholi tarvitamise hinnang (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul alkoholseid jooke tarvitanud), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Vähe või mõõdukalt	87	94	89	91	91	86	93	89
Palju	13	6	11	9	9	14	7	11

Tabel 3.4. Väitele „Enamikel nädalapäevadel klaasi veini või paari pudeli õlle joomine võib tervisele halvasti mõjuda“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Ei ole nõus	41	16	30	27	26	39	28	14
Nõus	59	84	70	73	74	61	72	86

Tabel 3.5. Väitele „Enda igapäevane purju joomine võib tekitada tõsiseid tervisehäireid“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Ei ole nõus	8	10	7	9	14	10	6	15
Nõus	92	90	93	91	86	90	94	85

Tabel 3.6. Väitele „Minu tutvusringkonnas on tavaline ennast seltskondlikel koosviibimistel purju juua“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Ei ole nõus	59	72	52	74	79	65	65	71
Nõus	41	28	48	26	21	35	35	29

Tabel 3.7. Väitele „Alkoholi ja tubakatooteid peaks olema võimalik müüa ainult spetsiaalsetes müügikohtades (alkoholi- ja tubakakauplus)” vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Ei ole nõus	43	40	53	39	23	43	32	60
Nõus	57	60	47	61	77	57	68	40

Tabel 3.8. Väitele „Peaksin tarvitama vähem alkoholi” (analüüsist on välja jäetud need, kes vastasid väitele „ei kehti minu kohta”) vastamine, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70
Nõus	54	48	47	54	62
Pigem ei ole nõus	35	24	36	26	24
Ei oska öelda	11	28	17	20	14

LISA 4. SUITSETAMINE

Tabel 4.1. Viibimine tööl ruumides, kus suitsetatakse, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	
Ei viibi	76	92	77	86	96		82	85	90	84	84	83
Viibib	24	8	23	14	4		18	15	10	16	16	17

Tabel 4.2. Viibimine kodus ruumides, kus suitsetatakse, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			Leibkond			
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega	
Ei viibi	80	84	85	79	83		70	86	92	81	85	81	83	83	80
Viibib	20	16	15	21	17		30	14	8	19	15	19	17	17	20

Tabel 4.3. Suitsetamise alustamine (vastasid ainult need, kes suitsetavad igapäevaselt), %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal
Enne 18. eluaastat	52	52	52	47	61	47	58	54	74	63	38
18-aastaselt või vanemalt	48	48	48	53	39	53	42	46	26	37	62

Tabel 4.4. Igapäevane suitsetamine, (%)

	Sugu		Vanus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne
Ei ole kunagi suitsetanud	43	55	56	43	50	47	33	57
Olen suitsetamisest loobunud	17	15	10	14	30	16	0	19
Suitsetan aeg-ajalt	7	6	10	6	1	9	0	4
Suitsetan iga päev	33	24	24	37	18	28	67	20

	Haridus			Ostujõud		
	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal
Ei ole kunagi suitsetanud	45	43	72	45	55	47
Olen suitsetamisest loobunud	12	20	12	16	17	15
Suitsetan aeg-ajalt		11	2	12	9	3
Suitsetan iga päev	43	25	14	27	20	35

Tabel 4.5. Suitsetamisest loobumine (vastasid ainult need, kes on elu jooksul suitsetanud), %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitte-aktiivne	Kõrge	Keskmine	Madal
Suitsetab	70	68	78	75	40	78	65	58	70	100	56	71	63	72
Loobunud	30	32	22	25	60	22	35	42	30	0	44	29	37	28

	Perekonnaseis			Leibkond	
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Suitsetab	75	62	51	76	78
Loobunud	25	38	49	24	22

Tabel 4.6. Soov loobuda suitsetamisest (vastasid ainult igapäevased suitsetajad), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Jah	82	77	90	75	74	81	77	88
Ei	18	23	10	25	26	19	23	12

Tabel 4.7. Proovinud loobuda suitsetamisest (vastasid need, kes suitsetavad praegusel eluperioodil igapäevaselt või aeg-ajalt), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Viimase aasta jooksul	46	37	54	33	44	31	53	37
Rohkem kui aasta tagasi	46	40	40	44	48	59	30	59
Mitte kunagi	8	23	6	23	7	10	17	4

LISA 5. NARKOOTIKUMID

Tabel 5.1. Kanepi hankimise võimalikkus, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70
Võimatu	3	11	9	4	10
Keeruline või lihtne	30	16	47	8	3
Ei tea	67	73	44	87	88

Tabel 5.2. Teiste narkootikumide (ecstasy, amfetamiin, kokaiin, heroiin) hankimise võimalikkus, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70
Võimatu	4	13	11	6	10
Keeruline või lihtne	19	6	25	5	2
Ei tea	77	80	64	89	87

Tabel 5.3. Kanepi tarvitamine elu jooksul, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70
Jah, ühe korra	12	8	20	5	0
Jah, korduvalt	8	5	17	0	0
Ei	80	87	63	95	100

Tabel 5.4. Teiste narkootikumide tarvitamine elu jooksul, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70
Jah, ühe korra	7	3	11	1	0
Jah, korduvalt	5	0	6	0	0
Ei	88	97	83	99	100

LISA 6. SOTSIAALSED SUHTED

Tabel 6.1. Organisatsiooni, ühingu või grupi liikmelisus, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitte- aktiivne	Ei ela kooselus	Kooselus
Jah	17	27	29	21	14	14	22	40	22	2	27	24	21
Ei	83	73	71	79	86	86	78	60	78	98	73	76	79

Tabel 6.2. Mittetulundusühingu liikmelisus, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne	Ei ela kooselus	Kooselus
Jah	17	16	18	21	6	3	22	26	20	12	12	16	16
Ei	83	84	82	79	94	97	78	74	80	88	88	84	84

Tabel 6.3. Aktiivne suhtleja internetis, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne	Ei ela kooselus	Kooselus
Jah	39	47	78	27	7	53	39	34	40	48	46	54	32
Ei	61	53	22	73	93	47	61	66	60	52	54	46	68

Tabel 6.4. Väitele „Enamikku inimesi minu kodukandis võib usaldada“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mittetöötav
Nõus	53	49	39	57	61	44	54	59	57	24	45
Ei ole nõus	21	31	33	28	12	27	27	17	25	31	29
Ei oska öelda	26	20	29	15	27	29	19	24	18	45	26

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	37	51	54	61	49	47
Ei ole nõus	36	25	26	16	37	28
Ei oska öelda	27	23	20	23	14	25

Tabel 6.5. Väitele „Minu kodukandi inimesed üldiselt aitavad üksteist, kui on vaja“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15-34	35-54	55-70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne
Nõus	73	69	58	79	78	67	70	77	74	49	70
Ei ole nõus	16	18	26	12	10	22	17	11	15	30	18
Ei oska öelda	11	13	15	9	11	11	13	12	11	21	12

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	58	72	73	65	70	72
Ei ole nõus	28	13	18	17	19	20
Ei oska öelda	15	15	9	18	11	9

Tabel 6.6. Väitele „Oma ümbruskonna hüvanguks teen mõnikord mõne töö ära omal algatusel, ilma et keegi oleks palunud“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne
Nõus	50	57	32	68	66	45	56	60	59	43	45
Ei ole nõus	32	30	56	16	11	34	28	34	29	21	35
Ei oska öelda	18	13	11	16	22	21	15	5	11	36	19

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	42	52	62	57	52	51
Ei ole nõus	35	35	25	27	39	31
Ei oska öelda	23	13	13	16	9	18

Tabel 6.7. Väitele „Ma arvan, et minu kodukandi asjad on olulised“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne
Nõus	79	82	77	82	84	73	81	95	84	67	76
Ei ole nõus	9	6	14	5	2	8	8	5	7	0	11
Ei oska öelda	12	12	9	13	15	19	11	0	9	33	13

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	76	85	77	80	79	81
Ei ole nõus	12	7	6	5	16	6
Ei oska öelda	11	8	17	14	5	13

Tabel 6.8. Väitele „Ma usun, et suudan mõjutada ja muuta elu oma kodukandis“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne
Nõus	40	37	45	36	32	29	42	49	44	27	31
Ei ole nõus	35	28	33	32	28	41	23	42	30	39	33
Ei oska öelda	24	35	22	33	40	30	35	9	26	34	36

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	36	44	36	45	38	34
Ei ole nõus	40	34	24	26	38	34
Ei oska öelda	24	22	40	29	24	32

Tabel 6.9. Väitele „Ma osalen kodukandi tegevustes“ vastamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töotu	Mitteaktiivne
Nõus	37	52	33	53	50	30	53	52	48	40	40
Ei ole nõus	47	35	56	31	31	51	32	47	37	47	45
Ei oska öelda	16	13	10	16	19	20	16	1	14	13	15

	Ostujõud			Leibkond		
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Nõus	40	43	47	50	39	38
Ei ole nõus	55	43	35	35	53	43
Ei oska öelda	5	14	18	15	8	19

Tabel 6.10. Uuringule eelnenud 12 kuu jooksul osalenud mõnel enda elukohas toimunud terviseteemalisel üritusel, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne
Osalenud	23	22	28	24	10	18	24	24	22	15	25
Ei ole osalenud	65	68	57	69	79	57	69	76	67	46	69
Ei ole toimunud	13	10	15	7	11	25	8	0	10	39	6

	Ostujõud		Leibkond			
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Osalenud	12	20	30	16	22	27
Ei ole osalenud	84	70	58	75	59	63
Ei ole toimunud	4	10	12	9	18	11

Tabel 6.11. Rahulolu oma elukohas pakutavate huvitegevuste ja vaba aja veetmise võimalustega, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Tööturu staatus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktiivne
Rahul	32	40	31	42	35	22	35	58	41	32	28
Ei ole rahul	26	34	43	29	10	35	33	19	32	14	32
Ei oska öelda	42	26	26	29	54	43	32	23	27	54	40

	Ostujõud		Leibkond			
	Kõrge	Keskmine	Madal	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Rahul	30	34	41	42	39	34
Ei ole rahul	28	34	29	21	34	36
Ei oska öelda	43	32	30	37	28	29

LISA 7. VAIMNE TERVIS

Tabel 7.1. Depressiooni sümptomite esinemine, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Tööturu staatus			Ostujõud		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Töötav	Töötu	Mitteaktii vne	Kõrge	Keskmine	Madal
Ei ole	74	80	82	75	73	69	76	93	83	50	73	80	74	78
On	26	20	18	25	27	31	24	7	17	50	27	20	26	22

	Perekonnaseis		Leibkond		
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ei ole	70	86	76	78	81
On	30	14	24	22	19

Tabel 7.2. Suitsiidikatse esinemine elu jooksul, %

	Sugu		Vanus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70
Ei	91	96	89	96	96
Jah	9	4	11	4	4

LISA 8. KEHALINE AKTIIVSUS

Tabel 8.1. Kehamassiindeks, %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus			Ostujõud	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal
Alakaal	5	2	1	4	5	5	2	3	3	3	3
Normaalkaal	42	50	41	43	64	43	48	47	49	48	42
Ülekaal ja rasvumine	54	49	58	54	31	52	50	50	58	48	55

	Perekonnaseis			Leibkond	
	Ei ela kooselus	Kooselus	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Alakaal	4	2	6	0	1
Normaalkaal	52	40	60	55	32
Ülekaal ja rasvumine	44	57	34	45	66

Tabel 8.2. Vähemalt 30 minutit jala käimise või rattaga sõitmise sagedus uuringule eelnenud 30 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Alg või põhiharidus	Haridus			Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal		Ei ela kooselus	Kooselus
Üldse mitte või 1–2 korda kuus	33	17	19	29	26	26	24	28	30	27	21	22	22	28
Üks või mitu korda nädalas	67	83	81	71	74	74	76	72	70	73	79	78	78	72

	Leibkond		
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Üldse mitte või 1–2 korda kuus	22	26	24
Üks või mitu korda nädalas	78	74	76

Tabel 8.3. Vähemalt 30 minutit tegelemine liikumisharrastusega, mis ajas kergelt higistama ja hingeldama uuringule eelnenud 30 päeva jooksul, %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
Üldse mitte või 1–2 korda kuus	55	58	51	57	65	70	54	37	57	52	59	55	58
Üks või mitu korda nädalas	45	42	49	43	35	30	46	63	43	48	41	45	42

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Üldse mitte või 1–2 korda kuus	67	59	51
Üks või mitu korda nädalas	33	41	49

Tabel 8.4. Liikumisharrastust pärsib sobiva asukoha puudumine (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas), %

	Sugu		Vanus			Haridus			Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
See kindlasti	19	37	41	20	24	45	17	5	10	32	33	38	19
Ka see	32	23	31	27	20	32	31	10	15	22	32	28	27
See kindlasti mitte	50	40	28	52	56	24	53	85	75	46	35	34	54

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
See kindlasti	30	36	22
Ka see	11	29	36
See kindlasti mitte	59	34	41

Tabel 8.5. Liikumisharrastust pärsib selle kallis hind (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas), %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
See kindlasti	27	19	23	26	16	30	14	27	22	24	24	24	22
Ka see	22	52	41	33	43	33	49	21	34	45	28	46	30
See kindlasti mitte	51	30	36	41	41	36	37	52	44	31	48	30	49

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
See kindlasti	22	21	22
Ka see	33	32	45
See kindlasti mitte	44	47	33

Tabel 8.6. Liikumisharrastust pärsib harrastuskohta jõudmiseks sobiva transpordi puudumine (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas), %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
See kindlasti	9	15	7	13	20	15	6	20	3	15	14	12	13
Ka see	19	23	30	18	14	33	20	0	12	17	28	40	3
See kindlasti mitte	72	62	62	70	66	53	74	80	85	68	58	49	83

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
See kindlasti	11	17	12
Ka see	24	3	32
See kindlasti mitte	65	80	56

Tabel 8.7. Liikumisharrastust pärsib vajalike vahendite puudumine (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas), %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
See kindlasti	27	10	29	12	9	28	11	2	26	7	26	20	15
Ka see	26	45	31	43	32	27	39	50	30	41	34	40	32
See kindlasti mitte	48	45	40	45	59	45	51	48	45	53	40	40	53

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
See kindlasti	12	24	17
Ka see	24	52	41
See kindlasti mitte	64	25	42

Tabel 8.8. Liikumisharrastust pärsib huvipuudus, vähene viitsimine, väsimus või ajapuudus (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 30 päeva jooksul tegelenud liikumisharrastusega harvem kui üks kord nädalas), %

	Sugu		Vanus			Alg- või põhiharidus	Haridus		Ostujõud			Perekonnaseis	
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70		Keskharidus	Kõrgharidus	Kõrge	Keskmine	Madal	Ei ela kooselus	Kooselus
See kindlasti	26	40	46	34	12	34	37	30	23	46	27	31	36
Ka see	73	50	48	61	83	63	58	70	77	50	64	62	60
See kindlasti mitte	1	10	6	5	6	3	5	0	0	4	9	7	4

Leibkond			
	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
See kindlasti	25	53	32
Ka see	74	32	62
See kindlasti mitte	1	15	6

LISA 9. SEKSUAALINTERVIS

Tabel 9.1. Olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga uuringule eelnenud 12 kuu jooksul (vastasid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Jah	21	5	25	9	1	23	8	9
Ei	79	95	75	91	99	77	92	91

Tabel 9.2. Kondoomide kaasas kandmine (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 12 kuu jooksul olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Alati või enamasti	56	41	64	37	0	37	74	70
Harva või mitte kordagi	44	59	36	63	100	63	26	30

Tabel 9.3. Kondoomi kasutamine (vastasid ainult need, kes olid uuringule eelnenud 12 kuu jooksul olnud seksuaalvahekorras juhupartneriga), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Mitte kordagi või harva	48	31	35	58	100	67	14	30
Enamasti või iga kord	52	69	65	42	0	33	86	70

Tabel 9.4. On olnud sunnitud astuma seksuaalvahekorda vastu tahtmist (vastasid ainult need, kes on kunagi olnud seksuaalvahekorras), %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Ei	99	84	92	89	95	94	88	95
Jah	1	16	8	11	5	6	12	5

LISA 10. TURVALISUS JA OHUTUS

Tabel 10.1. Kodukoha turvalisus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Turvaline	89	95	84	97	100	93	86	95
Ei ole turvaline	11	5	16	3	0	7	14	5

Tabel 10.2. „Kui julgelt te ennast tunnete, käies üksinda väljas oma elukohas pärast pimeduse saabumist?“, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Kindlalt	89	70	73	85	78	72	86	79
Ebakindlalt	11	30	27	15	22	28	14	21

Tabel 10.3. Jala kooli või tööle mineku ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	93	96	98	95	87	95	88	97
Ohtlik	3	0	1	1	3	2	0	2
Puudub selline võimalus	4	4	1	5	10	3	12	2

Tabel 10.4. Sõidutee ületamise ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	91	91	89	93	90	90	92	87
Ohtlik	8	9	10	5	10	8	6	13
Puudub selline võimalus	2	1	1	2	0	3	2	0

Tabel 10.5. Jalgrattaga sõitmise ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	85	83	81	86	87	78	73	89
Ohtlik	11	17	15	14	13	16	26	11
Puudub selline võimalus	4	0	5	1	0	6	1	0

Tabel 10.6. Parkide ja haljasaladel jalutamise ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	91	90	90	93	89	90	86	93
Ohtlik	3	0	3	0	1	1	6	1
Puudub selline võimalus	6	9	8	7	11	10	9	6

Tabel 10.7. Mänguväljakute kasutamise ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	88	84	89	87	77	87	84	87
Ohtlik	0	0	0	1	0	0	0	1
Puudub selline võimalus	11	16	11	12	23	13	16	12

Tabel 10.8. Veekogudes ujumas käimise ohtlikkus, %

	Sugu		Vanus			Leibkond		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Ilma lasteta	Alaealiste lastega	Täisealiste lastega
Ohutu	70	52	67	61	49	56	52	69
Ohtlik	14	16	16	18	7	17	24	9
Puudub selline võimalus	16	32	17	22	44	27	24	21

Tabel 10.9. Helkuri kandmine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Alati ja enamasti	63	86	65	80	86	61	83	82
Harva ja üldse mitte, ei liigu pimedas	37	14	35	20	14	39	17	18

Tabel 10.10. Autojuhina turvavöö kasutamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Alati	80	67	73	77	67	58	75	91
Mitte alati, ei sõida autoga	20	33	27	23	33	42	25	9

Tabel 10.11. Kaassõitjana esiistmel turvavöö kasutamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Alati	91	99	95	95	96	91	97	98
Mitte alati, ei sõida autoga	9	1	5	5	4	9	3	2

Tabel 10.12. Tagaistmel turvavöö kasutamine, %

	Sugu		Vanus			Haridus		
	Mees	Naine	15–34	35–54	55–70	Alg- või põhiharidus	Keskharidus	Kõrgharidus
Alati	74	82	79	72	89	75	79	80
Mitte alati, ei sõida autoga	26	18	21	28	11	25	21	20