

조 사 원	
일 련 번 호	
조 사 일 시	2014년 월 일

아시아 공동 선호도 기반 효용 측정 설문조사(안)

안녕하십니까?

본 조사는 한국보건의료연구원에서 “아시아 공동연구를 통한 선호도 기반 측정도구를 개발”하기 위하여 기획되었습니다.

이번 설문조사에서는 효용 측정 설문문항을 통해 우리나라 국민들의 건강수준을 조사하고자 합니다.

이번 조사는 우리나라 외에 중국, 태국, 대만, 말레이시아 등에서도 같은 내용의 설문지로 시행되고 있습니다.

조사 결과는 연구 목적 이외에는 사용되지 않으며, 설문에 참여하시는 분들의 개인정보는 절대로 공개되지 않습니다.

이 조사에 대하여 문의사항이 있으실 경우 보건의료근거연구본부(☎ 02 - 2174 - XXXX)로 연락주십시오.

감사합니다.

2014년 8월

I. 기본정보

※ 다음 각 문항을 읽고 해당되는 보기에 응답해주십시오.
(객관식일 경우 번호 앞의 □에 √ 표시를 해주십시오.)

1. 귀하의 **성별**은 무엇입니까?

1. 남성 2. 여성

2. 귀하의 **연령**은 어떻게 됩니까? **만 나이**로 기입해 주십시오.

만 _____ 세

3. 현재 귀하는 **어느 지역**에 거주하고 있습니까? 주민등록상 거주지와 실거주지가 다를 경우 실거주지 기준으로 응답해주십시오 (“특별시/광역시/도”와 “시/군/구”에 각각 표시 해주십시오)

특별시/광역시/도	시/군/구
<input type="checkbox"/> 1. 서울특별시	<input type="checkbox"/> 1. ()시
<input type="checkbox"/> 2. ()광역시	<input type="checkbox"/> 2. ()군
<input type="checkbox"/> 3. ()도	<input type="checkbox"/> 3. ()구

II. 건강상태 평가

4. 아래의 각 문항에서 오늘 귀하의 건강상태를 가장 잘 설명해주는 하나의 항목에 표시해 주십시오.

4.1. 이동성

- 1. 나는 걷는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 걷는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 걷는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 걷는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **걸을 수 없다**

4.2. 자기관리

- 1. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **혼자 씻거나 옷을 입을 수 없다**

4.3. 일상활동 (일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)

- 1. 나는 일상활동을 하는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 일상활동을 하는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 일상활동을 하는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 일상활동을 하는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **일상활동을 할 수 없다**

4.4. 통증/불편감

- 1. 나는 **전혀** 통증이나 불편감이 없다
- 2. 나는 **약간** 통증이나 불편감이 있다
- 3. 나는 **중간정도**의 통증이나 불편감이 있다
- 4. 나는 **심한** 통증이나 불편감이 있다
- 5. 나는 **극심한** 통증이나 불편감이 있다

4.5. 불안/우울

- 1. 나는 **전혀** 불안하거나 우울하지 않다
- 2. 나는 **약간** 불안하거나 우울하다
- 3. 나는 **중간정도로** 불안하거나 우울하다
- 4. 나는 **심하게** 불안하거나 우울하다
- 5. 나는 **극도로** 불안하거나 우울하다

4.6. 시각

- 1. 나는 보는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 보는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 보는데 **중간정도의** 지장이 있다
- 4. 나는 보는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **볼 수 없다**

4.7. 청각

- 1. 나는 듣는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 듣는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 듣는데 **중간정도의** 지장이 있다
- 4. 나는 듣는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **들을 수 없다**

4.8. 말하기

- 1. 나는 말을 하는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 말을 하는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 말을 하는데 **중간정도의** 지장이 있다
- 4. 나는 말을 하는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 **말을 할 수 없다**

4.9. 기억력

- 1. 나는 기억하는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 기억하는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 기억하는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 기억하는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 기억을 할 수 없다

4.10. 수면

- 1. 나는 잠을 자는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 잠을 자는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 잠을 자는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 잠을 자는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 잠을 잘 수 없다

4.11. 활력

- 1. 나는 **전혀** 피로하지 않다
- 2. 나는 **약간** 피로하거나 기운이 없다
- 3. 나는 **중간정도로** 피로하거나 기운이 없다
- 4. 나는 **심하게** 피로하거나 기운이 없다
- 5. 나는 **극도로** 피로하거나 기운이 없다

4.12. 가까운 사람들과의 관계

- 1. 나는 가까운 사람들과의 관계를 유지하는데 **전혀** 지장이 없다
- 2. 나는 가까운 사람들과의 관계를 유지하는데 **약간** 지장이 있다
- 3. 나는 가까운 사람들과의 관계를 유지하는데 **중간정도**의 지장이 있다
- 4. 나는 가까운 사람들과의 관계를 유지하는데 **심한** 지장이 있다
- 5. 나는 가까운 사람들과의 관계를 유지할 수 없다

5. 오늘 귀하의 건강상태를 측정합니다.

옆에 그려진 눈금자에는 0에서 100까지의 숫자가 표시되어 있습니다.

100은 상상할 수 있는 최고의 건강상태를 의미하고,

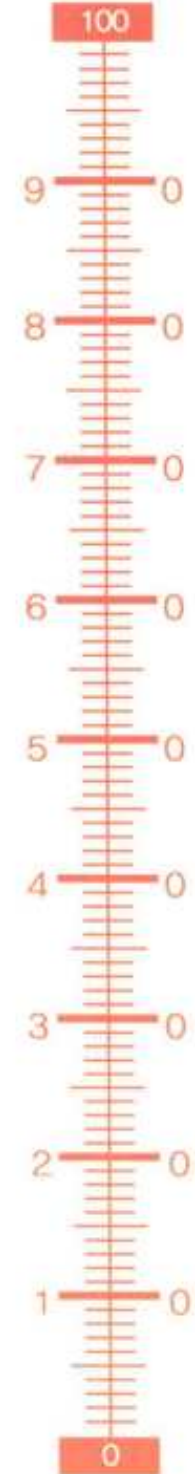
0은 상상할 수 있는 최저의 건강상태를 의미합니다.

눈금자 상에 오늘 귀하의 건강상태를 ×로 표시해 주십시오.

이제, 눈금자 상에 표시하신 숫자를 아래 박스에 기입해 주십시오.

오늘의 건강상태 =

상상할 수 있는
최고의
건강상태



상상할 수 있는
최저의
건강상태

Ⅲ. 일반사항

6. 귀하의 **최종학력**은 어떻게 됩니까?

- 1. 초등학교 졸업 이하
- 2. 중학교 졸업
- 3. 고등학교 졸업
- 4. 대학 졸업 이상

7. 귀하의 **직업**은 다음 중 어디에 속합니까?

- 1. 관리자
- 2. 전문가 및 관련 종사자
- 3. 사무 종사자
- 4. 서비스 종사자
- 5. 판매 종사자
- 6. 농림어업 숙련 종사자
- 7. 기능원 및 관련 기능 종사자
- 8. 장치·기계조작 및 조립종사자
- 9. 단순노무 종사자
- 10. 군인
- 11. 기타_____

8. 귀하의 현재 **혼인상태**는 어디에 해당합니까?

- 1. 혼인한 적 없음
- 2. 혼인 중(사실혼 포함)
- 3. 별거/이혼
- 4. 사별

9. 귀하 가정의 **한 달 평균 가계수입**은 어디에 해당합니까?

근로소득, 상여금, 이자, 임대료, 기타소득 등을 모두 합하여 월평균으로 말씀해 주십시오.

- 1. 200만원 미만
- 2. 200만원 이상 - 400만원 미만
- 3. 400만원 이상 - 600만원 미만
- 4. 600만원 이상 - 800만원 미만
- 5. 800만원 이상 - 1,000만원 미만
- 6. 1,000만원 이상

10. 귀하의 **가구원 수**는 총 몇 명입니까?

_____ 명

11. 귀하는 평소에 본인의 **전반적인 건강상태**가 어떻다고 생각하십니까?

- 1. 매우 좋음
- 2. 좋음
- 3. 보통
- 4. 나쁨
- 5. 매우 나쁨

12. 귀하는 **최근 2주 동안 입원을 하지 않고**, 병원(치과 포함)이나 보건소, 한의원에서 **치료를 받은 적이** 있습니까?

- 1. 예
- 2. 아니오

13. 귀하는 **최근 1년 동안** 질병 치료를 위해 **입원**한 적이 있습니까?

- 1. 예
- 2. 아니오

14. 귀하는 **현재** 앓고 있는 **질병**이 있습니까?

- 1. 예
- 2. 아니오

14.1. 귀하가 앓고 있는 **질병명**은 무엇입니까?

15. 앞서 응답하신 “**II. 건강상태 평가**” 질문에 대한 귀하의 의견을 알려주십시오.

항 목	질문을 이해하기 어려웠습니까?	그 이유는 무엇입니까? (주관식으로 기입해 주십시오)
15.1. 이동성	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.2. 자기관리	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.3. 일상활동	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.4. 통증/불편감	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.5. 불안/우울	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.6. 시각	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.7. 청각	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.8. 말하기	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.9. 기억력	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.10. 수면	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.11. 활력	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	
15.12. 가까운 사람들과의 관계	<input type="checkbox"/> 1. 예 <input type="checkbox"/> 2. 아니오	

*** 설문에 참여해주셔서 감사합니다.**