

인터뷰 하는 자 : 날짜 _____/_____/_____ 장소: _____	<u>인터뷰하는자의 이니셜:</u> _____ <u>날짜:</u> _____ <u>모드:</u> _____ 1:1 질의응답
---	---

참여자의 정보:

C1: 이름 _____

참여자의 연락처 정보가 확실히 맞는지 참여자 연락처 종이를 맞대어 비교 해 보고 확인한 뒤, 업데이트가 필요시 표기하십시오 .

[만일 보건교육자가 아니라면 읽으십시오]: 저는 _____입니다. 저는 NYU 건강증진 과 예방 리서치 센터에 속하고, 프로젝트 RICE 설문지를 도와주고 있습니다.

[누구든지 간에]: 본 프로그램에 참여해 주셔서 다시 한 번 감사드립니다. 이 설문조사는 30-45 분 정도 걸릴 것 입니다. 귀하의 시간을 위해, 저희는, 이 설문지를 마쳐 주시는데에 있어 \$10 상품권을 나중에 드릴 것 입니다. 다시 한 번, 귀하가 본 설문지에 응해주신 정보는 모두 비공개 입니다. 만일, 귀하가 질문에 대해서 헛갈리거나, 궁금한 사항이 있으시면 저희에게 언제든지 알려주시면 됩니다.

<u>인터뷰 한 날짜와 시간:</u> 날짜 _____/_____/_____ 시작한 시간 _____ AM/PM 끝난 시간 _____ AM/PM 장소 : _____ 참여자가 최근 2 시간 공복상태입니까? _____ 네 (피검사를 준비하십시오) _____ 아니오 (피 검사를 나중에 하십시오)	<u>인터뷰 한 자의 이니셜:</u> _____ 키. _____ Ft _____ in. <u>몸무게.</u> _____ lbs. 허리 _____ in. [줄자를 이용하여 허리둘레를 재고, 허리의 가장 얇은 부분 (대부분 배꼽위쪽)의 둘레를 잽니다.] <u>엉덩이:</u> _____ in. [줄자를 이용하여 엉덩이 둘레를 재고, 엉덩이의 가장 넓은 부분 (대부분 가장 튀어나온 부분)의 둘레를 잽니다.] <u>혈압:</u> L1: _____ R1: _____ R2: _____ <u>2-시간 공복 테스트:</u> <u>혈당:</u> _____ <u>콜레스테롤:</u> _____
---	--

Demographic and 사회적 가치

인터뷰 하는자: “제가 지금부터 귀하의 직업상태 여부에 대해 간단한 질문 몇가지를 통해 설문지를 시작하겠습니다.”

D10. 직업여부는 어떠십니까?

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 정규직/풀 타임 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 자영업 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 파트타임(한 개) | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> 파트타임(여러개) | |
| <input type="checkbox"/> 학생 | |
| <input type="checkbox"/> 1 년이내 무직 | |
| <input type="checkbox"/> 1 년 또는 그 이상 무직 | |
| <input type="checkbox"/> 정년퇴임 | |
| <input type="checkbox"/> 일을 할 수 없음 | |
| <input type="checkbox"/> 전업주부/가정주부 | |
| <input type="checkbox"/> 기타[적으십시오:] _____ | |

[만일 무직이거나, 정년퇴임, 학생, 일을 할 수 없음, 또는 전업주부일 경우, AC1 으로 가십시오]

D11. 언제 일 합니까? [모두 읽으십시오; 해당되는 모든 사항을 표시하십시오]

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 낮 (9AM-5PM) | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 저녁 (5PM-9AM) | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 주중 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> 주말 | |

D12. 한 주에 평균 몇 시간 정도 일 합니까 ?

- [시간 숫자를 적으십시오]
- ☐ 잘 모른다
- ☐ 거부
- ☐ 다음으로

건강 관리를 받는 방법

인터뷰 하는자: “지금부터, 저는 귀하가 받는 건강관리방법에 관한 몇 가지 질문을 물을 것입니다”.

AC1. 지난 3 개월안에, 의사나 본인이 생각하기에 필요했던 건강관리, 테스트, 또는 치료를 받지 못했습니까?

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 네, 받지 못함. | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 아니오, 모두 받음 [AC2 로 가시오] | <input type="checkbox"/> 거부 |
| | <input type="checkbox"/> 다음으로 |

AC1A: 아래사항들 중, 의사나 본인이 생각하기에 필요했던 건강 관리, 테스트, 또는 치료를 받지 못했던 사유로 어떤 것이 해당 됩니까? [해당사항 모두 다 체크하십시오]

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 관리를 감당할 여유가 없었다 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 교통여건의 문제로 인해 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 다른 언어 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> 어디에서 건강관리를 받아야 하는지 몰랐다 | |
| <input type="checkbox"/> CHILD CARE/유아보육에 대한 도움을 받을 방법이 없었다 | |
| <input type="checkbox"/> 부모님 또는 다른 친척을 돌 봐야 했다 | |
| <input type="checkbox"/> 시간이 없거나 그러기에 너무 오래 걸렸다 | |
| <input type="checkbox"/> 기타 [적으십시오:] _____ | |

만일, AC1A 에서 한 개만 표시했다면, AC2 로 가십시오.

AC1B: 아래사항 중, 어떤 사항이 의사나 본인이 생각하기에 필요했던 건강관리, 테스트, 또는

치료를 받지 못한 것 에 가장 해당되는 이유입니까? [한 개만 표시하십시오]

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 관리를 감당할 여유가 없었다 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 교통권의 문제로 인해 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 다른 언어 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> 어디에서 건강관리를 받아야 하는지 몰랐다 | |
| <input type="checkbox"/> CHILD CARE/유아보육에 대한 도움을 받을 방법이 없었다 | |
| <input type="checkbox"/> 부모님 또는 다른 친척을 돌 봐야 했다 | |
| <input type="checkbox"/> 시간이 없거나 그러기에 너무 오래 걸렸다 | |
| <input type="checkbox"/> 건강보험을 가지고 있지 않다 | |
| <input type="checkbox"/> 기타 [적으십시오:] _____ | |

AC2.어떤 종류의 건강보험을 갖고 있습니까? [모두 읽으십시오; 해당되는 한 개만 체크하십시오]

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 메디케이드 (“White Card”) _____ | |
| <input type="checkbox"/> 개인보험 | |
| <input type="checkbox"/> 다른 종류의 PUBLIC/정부보험(Family Health Plus) | |
| <input type="checkbox"/> 메디케어 (“Blue and Red Card”) | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 사보험 (직장 보험) | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 병원카드 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> 보험이 없음 | |
| <input type="checkbox"/> 기타: _____ | |

AC3. 귀하는 아프거나 건강관리가 필요할 때 검진을 해 줄 개인 의사 또는 간호사, 건강관리인 같은 의료종사자가 있습니까? [만약 있다면, 어디에서인지 나라를 표기하십시오]

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 있다 - 미국 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 있다 - 한국 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 없다 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |

AC4. 건강관리나 검진을 어디에서 받으십니까? [해당사항 모두를 표시하십시오]

- ☐ 커뮤니티 클리닉 (정확히 표시하십시오: _____) ☐ 잘 모른다
☐ 병원 (정확히 표시하십시오: _____) ☐ 거부
☐ 개인 의사 (정확히 표시하십시오: _____) ☐ 다음으로
☐ 전통 치료사(예. 한의사, 한약)
☐ 나 자신
☐ 기타: _____

건강 상태 여부

인터뷰 하는 자: “지금부터, 저는 귀하의 평상시 건강상태에 관한 질문을 물을 것 입니다.”

HS1. 귀하는 본인의 평상시 건강상태를 어떻게 설명하겠습니까? [모두 읽으십시오;

해당사항

하나만 체크하십시오]

- ☐ 최상 ☐ 잘 모른다
☐ 매우 좋음 ☐ 거부
☐ 좋음 ☐ 다음으로
☐ 보통
☐ 나쁘다

HS2. 검진

	a)지난 3 개월 안에 아래사항에 관련된 진료 또는 검진을 받아본 적이 있습니까?			
	예	아니오	잘 모른다	거부
혈압				
콜레스테롤				
혈당/당				
치아검진				
유방암 예) 메모그램 /mammogram 또는, 임상진료				
대장암 예) colonoscopy				

HS2. c) 최근 3 개월 안에 귀하의 의사나 간호사, 또는 다른 건강전문가가 귀하가 아래와 같은 사항들을 갖고 있다고 들은 적이 있습니까?

고혈압?

☐ 네 ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 (전혀) ☐ 거부
☐ 아니오, 그렇지만 위험지수나 고혈압 예비군이라고 얘기를 들은 적은 있습니다. ☐ 다음으로

높은 콜레스테롤?

☐ 네 ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 (전혀) ☐ 거부
☐ 아니오, 그렇지만 위험지수라고 얘기를 들은 적은 있습니다. ☐ 다음으로

당뇨병?

☐ 네 (**참고: 당뇨병환자는 이 연구조사에 참여할 자격에 해당이 되지 않습니다**) ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 (전혀) ☐ 거부
☐ 아니오, 그렇지만 혈당지수가 높거나 당뇨병 진단계라고 들은 적이 있습니다. ☐ 다음으로

치아문제?

☐ 네 ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 ☐ 거부
☐ 다음으로

유방암?

☐ 네 ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 ☐ 거부
☐ 다음으로

대장암?

☐ 네 ☐ 잘 모른다
☐ 아니오 ☐ 거부
☐ 다음으로

HS3. 지난 3 개월 안에 새로 복용하신 약이 있습니까?

	네	아니오	잘 모른다	약의 이름
고혈압 약				
콜레스테롤 약				
당뇨병 약				
다른 약				
전통 약/대체 약				

___ 어떠한 약도 복용하지 않는다

HS3B. 귀하는 지난 3 개월 안에 복용했던 약을 중단 한 것이 있습니까?

___ 네 - 어떤 약 (들) 입니까 _____
 ___ 아니오

HS5. 지난 3 개월 안, 어떤 건강 문제 또는, 심각한 질병에 걸려 이 프로그램을 참여함으로써 얻을수 있는 혜택에 안 좋은 영향을 받은 적이 있습니까?

___ 암- 종류를 쓰십시오 _____
 ___ 심장마비
 ___ 뇌졸중, 중풍
 ___ (교통)사고
 ___ 우울증
 ___ 기타- 종류를 쓰십시오 _____

건강 습관:

인터뷰 하는 자: “다음 질문들은 귀하가 운동, 영양소, 그리고 그 외의 것에 대해 어떻게 생각하는지에 관한 질문들입니다.”

운동 활동

PA1. 귀하가 직장,집, 체육관, 또는 그 외의 공간에서 일을 할 때, 10 분 또는 그 이상의 운동을 합니까?

___ 네 _____ 잘 모른다
 ___ 아니오 [만일 아니라면, 질문 PA6 으로 가십시오] _____ 거부
 _____ 다음으로

읽으십시오: 자 그럼, 지난 7일 동안 한 적당한 신체활동을 생각해 보십시오. 적당한 신체활동이란 귀하가 평상시 숨을 쉴 때보다 어느정도 거칠게 쉬지만 숨이 차지는 않는 상태를 말합니다. 평상시 걷는 것은 해당되지 않습니다. 이러한 활동은 집, 직장, 체육관 또는 어디서든 가능하지만, 적어도 10분 정도 할 경우만을 생각하십시오.

PA4. 지난 7 일 동안, 몇 일 동안 적당한 신체활동을 했습니까?

___ 한주에 한 요일 수 [만일 아무 운동도 안했다면 0 일이라고 표시하시고. PA5 로 가십시오]
 ___ 잘 모른다/ 확실치 않다 [PA5 로 가십시오]
 ___ 거부 [PA5로 가십시오]

PA4a. 귀하께서 하신 적당한 신체활동은 무엇입니까?

___ 경보
 ___ 쇼핑백 또는 세탁물 운반
 ___ 정원관리
 ___ 스트레칭
 ___ 그 외 [구체적으로]: _____

PA5. 이러한 적당한 신체활동을 하는데에 평상시 하루 몇시간 정도 사용합니까?

[만일 참여자가 운동 할 때마다 시간이 다르다고 한다면, 가장 평균적으로 평상시에 하루 몇시간씩 하는지, 아니면 마지막으로 이러한 정상적인 운동활동을 했을때를 생각하게 하십시오]

_____ 하루에 몇분

_____ 잘 모른다

_____ 거부

_____ 다음으로

읽으십시오: 자 그럼, 지난 일주일에 굉장한 많은 신체움직임 또는 힘을 요구하는 운동활동을 생각해 보십시오.

PA2. 지난 7 일 동안, 많은 신체적 움직임을 요구하거나, 심장박동이 빨라져서 숨을 가쁘게 내쉬게 하는 격한 운동을 며칠 동안 했습니까? 운동은 집, 직장, 체육관 또는 어디서든 할 수 있지만, 적어도 한 번 할 때에 10 분씩 움직임을 요구하는 운동을 생각하십시오.

[예가 필요하다면 읽어보십시오: “무거운 짐을 들거나 가지고 다닐 때, 가구를 옮길 때, 에어로빅 또는 조깅/뛰기.”]

_____ 주 중 일수 [만일 아무 운동도 안 했다면, 0 일이라고 표시하고, PA4 가십시오]

_____ 잘 모름/확실치 않음 [PA3 로 가십시오]

_____ 거부 [PA3로 가십시오]

PA2a. 귀하가 하신 많은 신체적 움직임을 요한 운동은 무엇입니까?

_____ 달리기 또는 조깅

_____ 아령/역기같은 근력운동 또는 무거운 짐 나르기

_____ 에어로빅

_____ 그 외 [구체적으로]: _____

PA3. 이런 날 들 중에, 이러한 격한 신체 활동을 몇 시간씩 합니까?

[만일, 참여자가 하는 시간들이 다르다고 할 경우, 평상시 하루기준으로, 또는 마지막으로 이러한 운동을 했을 경우를 물으십시오]

_____ 하루 중 몇 분

_____ 잘 모른다

_____ 거부

_____ 다음으로

PA6. 귀하는 얼마나 아래의 사항들을 할 수 있는지 자신합니까...

a. ... 어떤 운동이 귀하를 건강하게 해 주는지 안다.

_____ 다 정확히 모르겠다

_____ 잘 모른다

_____ 잘 모른다

_____ 거부

_____ 어느정도 안다

_____ 다음으로

_____ 잘 안다

b. ... 앞으로 적어도 한주에 30 분씩 5 번 운동을 한다.

_____ 전혀 못할 것 같다

_____ 잘 모른다

_____ 잘 못할 것 같다
 _____ 어느정도 할 수 있을 것 같다
 _____ 할 수 있다

_____ 거부
 _____ 다음으로

PA7. 아래의 각 질문들에 대해 귀하의 의견을 표시하십시오:

- a. 나는 운동할 시간이 없다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- c. 나는 운동을 하고 싶은 의욕이 없다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- d. 나는 운동을 안전하게 할 만한 장소가 없다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- f. 건강 문제로 인해 운동을 못하게 된다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- g. 나는 운동을 좋아하지 않는다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- h. 나는 운동을 같이 할 사람이 필요한데, 그럴 사람이 없다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로
- i. 어떤 운동을 해야될 지 잘 모르겠다.
 _____ 동의한다
 _____ 동의하지 않는다
- _____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로

PA8 사회적 모임, 운동	거의 전혀 안함	가끔씩	자주	거의 항상
귀하는, 얼마나 자주: 1. 가족이나 친구와 함께 있을때, 걷거나 자전거 타기, 또는 수영같은 활동적인 운동을 추천합니까?				
2. 신체운동을 하기 위해 특별한 시간을 만드십니까?				

3. 친구나 친척들에게 신체운동을 귀하와 함께 하자고 합니까?				
4. 다른사람들에게 신체적 운동의 유용함에 대해 말합니까?				

흡연

S3. 귀하는 현재 흡연을 합니까? [모두 읽으십시오; 해당사항 하나만 표시하십시오]

_____ 네 [질문 S4 로 가십시오] _____ 잘 모른다
 _____ 아니오 [질문 AL1 로 가십시오] _____ 거부
 _____ _____ 다음으로

S4. 귀하는 담배를 얼마만큼 썩니까?

_____ 매일 _____ 잘 모른다
 _____ 며칠에 한번 _____ 거부
 _____ 전혀 _____ 다음으로

S5. 지난 30 일 동안, 담배를 썩을 때 하루 몇 개를 썩습니까?

_____ (숫자를 쓰십시오) _____ 잘 모른다
 _____ _____ 거부
 _____ _____ 다음으로

술

AL1. 귀하는 술을 자주 마시는 편 입니까, 아니면 특별한 날에만 한 번씩 마십니까?

_____ 네 _____ 잘 모른다
 _____ 아니오 [질문 N1 으로 가십시오] _____ 거부
 _____ _____ 다음으로

AL2. 귀하는 얼마나 자주 술을 마시는 편 입니까? [모두 읽으십시오; 해당하는 하나만 체크하십시오]

_____ 어쩌다한 번 (특별한 날에만) _____ 잘 모른다
 _____ 정기적으로 (한달에 한 번) _____ 거부
 _____ 한 주에 한 번 _____ 다음으로
 _____ 주기적으로 (한 주에 몇 번씩)
 _____ 매일

AL3. 귀하는 술을 마실때, 하루에 몇 잔씩 마십니까? [모두 읽으십시오; 해당하는 하나만 체크하십시오]

[주의: 술 한 잔이라 기준은, 12 ounce(온즈) 맥주 한 병, 5-ounce(온즈) 와인클래스로 한 잔, 또는 양주잔으로 한 잔과 동일합니다.]

_____ 한 잔 이나 두 잔 정도 _____ 잘 모른다
 _____ 세 잔이나 네 잔 정도 _____ 거부
 _____ 다섯 잔 이상 _____ 다음으로

AL4. 지난 30 일 동안, 술 종류에 관계 없이 한 술자리에서 4 잔 이상 음주한 적이 몇번이나 됩니까?

_____ [수를 적으십시오]

영양 지난 한 주 동안에:

N1. 콜라나 사이다 같은 탄산 음료수나 설탕이 함유된 음료(주스, 식혜, 버블티 등)를 얼마나 자주 마셨습니까?

- | | |
|--|-------------|
| _____ 한 주에 한 잔 이하 [<u>질문 N2</u> 로 가십시오] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1-2 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 1 번 | |
| _____ 하루에 2-3 번 | |
| _____ 하루에 4-5 번 | |
| _____ 하루에 6 번 이상 | |

N1A. 탄산 음료수나 가당첨가 음료를 마실때 마다, 보통 얼마나 마셨나요?

[인터뷰 하는 자: 캔 사이즈 모형을 손으로 가리켜 주십시오]

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| _____ 12 ounces (온즈) 이하, 또는 한 캔 이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 12-16 ounces (온즈) | _____ 거부 |
| _____ 16 ounces (온즈) 이상 | _____ 다음으로 |

N1B. 그럼, 몇번이나 이러한 탄산 음료수나 가당첨가 음료수가 보통 Equal, Splenda 또는 Sweet-n-low 같은 인공 설탕이 들었거나, 또는 다이어트 가당/무가당 음료였습니까?

- | | |
|-------------------|-------------|
| _____ 거의 전혀 또는 전혀 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 종종 | _____ 거부 |
| _____ 자주 | _____ 다음으로 |
| _____ 거의 항상 또는 항상 | |

N2. 얼마나 물을 자주 마십니까? (수돗물, 생수, 달지 않은 탄산수 포함)

- | | |
|---|------------|
| _____ 한 주에 한 번 이하 [<u>질문 N3</u> 으로 가십시오] | _____ 잘모른다 |
| _____ 한 주에 1-2 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 1 번 | |
| _____ 하루에 2-3 번 | |
| _____ 하루에 4-5 번 | |
| _____ 하루에 6 번 이상 | |

N2A. 한번에 물을 마실때 마다 섭취하는 양이 어느정도 됩니까?

[인터뷰 하는자: 유리컵 사이즈 모형을 가리켜 주십시오]

- | | |
|--|-------------|
| _____ 12 ounces (온즈) 이하 또는 1 병/ 유리잔 이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 12-24 ounces (온즈) 또는 1 - 2 병/유리잔 | _____ 거부 |
| _____ 24 ounces (온즈) 이상 또는 2 병/유리잔 이상 | _____ 다음으로 |

지난 한 주 동안에:

N3. 오렌지, 사과, 배, 메론, 딸기 등 같은 과일을 얼마나 자주 섭취합니까?

- | | |
|---|-------------|
| _____ 한 주에 1 번 이하 [<u>질문 N4 로 가십시오</u>] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 2 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 1 번 | |
| _____ 하루에 2 번 이상 | |

N4. 양파, 양배추, 버섯, 고추, 브로컬리, 서양 호박, 오이, 시금치 등의 야채/녹색채소를 얼마나 자주 먹었습니까? [단, 감자/고구마를 제외한!]

- | | |
|--|-------------|
| _____ 한 주에 1 번 이하 [<u>질문 N5 으로 가십시오</u>] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 2 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 1 번 | |
| _____ 하루에 2 번 이상 | |

N4A. 매번 야채/녹색 채소를 먹을때, 그 양은 어느 정도 었습니까?

[주의: 사진이나 모형을 통해 크기를 알려주십시오.]

- | | |
|------------------|-------------|
| _____ ½ 컵이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 1/2 에서 1 컵 | _____ 거부 |
| _____ 1 컵 이상 | _____ 다음으로 |

N5. 밥이나 다른 곡류 요리를 얼마나 먹었습니까? (죽, 누룽지, 오트밀 포함)

- | | |
|--|-------------|
| _____ 한 주에 1 번 이하 [<u>질문 N6 으로 가십시오</u>] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 2 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 한 번 | |
| _____ 하루에 2 번 이상 | |

N5A. 현미밥 (혼합잡곡밥) 을 얼마나 자주 먹었습니까?

- | | |
|-------------------|-------------|
| _____ 거의 전혀 또는 전혀 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 종종 | _____ 거부 |
| _____ 자주 | _____ 다음으로 |
| _____ 거의 항상 또는 항상 | |

N5B. 요리가 된, 밥이나 곡류를 먹을때 마다, 먹는 양이 어느정도 됐습니까?

[인터뷰 하는 자: 계량컵으로 한 사이즈 양을 보여주십시오]

- | | |
|---|-------------|
| _____ $\frac{1}{2}$ 컵 이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ $\frac{1}{2}$ 에서 1 컵 | _____ 거부 |
| _____ 1 에서 $1\frac{1}{2}$ 컵 | _____ 다음으로 |
| _____ $1\frac{1}{2}$ 컵에서 $2\frac{1}{2}$ 컵 | |
| _____ $2\frac{1}{2}$ 컵 이상 | |

지난 한 주 동안에:

N6. 얼마나 자주 식빵, 롤 같은 빵 (또는, 떡)을 먹었습니까?

- | | |
|--|-------------|
| _____ 한 주에 1 번 이하 [<u>질문 N7</u> 로 가십시오] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 2 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 한 번 | |
| _____ 하루에 2 번 이상 | |

N6A. 빵을 먹을 때 마다 보통 몇 조각을 먹었습니까?

- | | |
|-----------------|-------------|
| _____ 1 조각/장 이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 1 조각/장 | _____ 거부 |
| _____ 1-2 조각/장 | |
| _____ 2 조각/장 이상 | _____ 다음으로 |

N6B. 얼마나 자주(whole wheat bread) 통밀(호밀)빵을 먹었습니까?

- | | |
|-------------------|-------------|
| _____ 거의 전혀 또는 전혀 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 종종 | _____ 거부 |
| _____ 자주 | _____ 다음으로 |
| _____ 거의 항상 또는 항상 | |

N7. 얼마나 자주 국수, 파스타 (국수면) 요리를 먹었습니까? (냉면, 칼국수, 짜장면, 잔치국수, 라면 포함)?

- | | |
|--|-------------|
| _____ 한 주에 1 번 이하 [<u>질문 N8</u> 로 가십시오] | _____ 잘 모른다 |
| _____ 한 주에 1 번 | _____ 거부 |
| _____ 한 주에 2 번 | _____ 다음으로 |
| _____ 한 주에 3-4 번 | |
| _____ 한 주에 5-6 번 | |
| _____ 하루에 한 번 | |
| _____ 하루에 2 번 이상 | |

N7A. 위와 같은 음식을 먹었을 때 마다 보통 먹는 양은 어느정도 됩니까?

[주의: 모형 또는 사진으로 사이즈를 보여 주십시오]

- | | |
|------------------|-------------|
| _____ 1 컵 이하 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 1 컵 에서 2 컵 | _____ 거부 |
| _____ 2 컵에서 3 컵 | _____ 다음으로 |
| _____ 3 컵 이상 | |

N7B. 흰 밀가루나 흰 쌀로 만들지 않은 소바, 냉면, 또는 통밀국수를 얼마나 자주 먹었습니까?

- | | |
|-------------------|-------------|
| _____ 거의 전혀 또는 전혀 | _____ 잘 모른다 |
|-------------------|-------------|

_____ 종종 _____ 거부
 _____ 자주 _____ 다음으로
 _____ 거의 항상 또는 항상

지난 한 주 동안에:

N8. 얼마나 자주 닭, 칠면조, 오리 또는 다른 조류 요리를 먹었습니까?

_____ 전혀 [질문 N9 로 가십시오] _____ 잘 모른다
 _____ 한 주에 1 번 _____ 거부
 _____ 한 주에 2 번 _____ 다음으로
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 한 주에 5-6 번
 _____ 하루에 한 번
 _____ 하루에 2 번 이상

N8A. 매번, 치킨, 칠면조, 오리 또는 다른 조류 (닭) 종류를 먹을때, 보통 얼마나 먹었습니까?

(주의: 3 ounces (온즈)는 거의 손바닥 사이즈와 같습니다.)

_____ 3 ounces (온즈) 이하 _____ 잘 모른다
 _____ 4 to 6 ounces (온즈) _____ 거부
 _____ 6 ounces (온즈) 이상 _____ 다음으로

N9. 얼마나 자주 쇠고기/ 돼지고기/ 양고기 요리를 먹었습니까?

_____ 전혀, 또는 한 주에 1 번 이하 [질문 N10 으로 가십시오] _____ 잘 모른다
 _____ 한 주에 1 번 _____ 거부
 _____ 한 주에 2 번 _____ 다음으로
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 하루에 한 번
 _____ 하루에 2 번 이상

N9A. 매번 소, 돼지, 양고기를 먹을때 마다 먹는 양이 주로 어느정도 됩니까?

(주의: 3 ounces (온즈)는 거의 손바닥 사이즈와 같습니다.)

_____ 3 ounces (온즈) 이하 _____ 잘 모른다
 _____ 4 에서 6 ounces (온즈) _____ 거부
 _____ 6 ounces (온즈) 이상 _____ 다음으로

N10. 생선이나 조개종류인 참치, 연어, 고등어, 게, 새우, 오징어, 굴 등의 어류 나 어패류를 얼마나 자주 먹었습니까?

_____ 전혀 또는 한 주에 1 번 이하 [질문 N11 으로 가십시오] _____ 잘 모른다
 _____ 한 주에 1 번 _____ 거부
 _____ 한 주에 2 번 _____ 다음으로
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 한 주에 5-6 번

_____ 하루에 한 번
_____ 하루에 2 번 이상

지난 한 주 동안에:

N10A. 매번 어류/어패류를 먹을때 마다 먹는양은 주로 어느정도 였습니까?

(주의: 3 ounces (온즈)는 거의 손바닥 사이즈와 같습니다.)

_____ 3 ounces (온즈) 이하 _____ 잘 모른다
_____ 4 에서 6 ounces (온즈) _____ 거부
_____ 6 ounces (온즈) 이상 _____ 다음으로

N11. 요리 하실 때에 어떤 종류의 기름/지방을 사용해서 먹었나요? (해당사항에 모두 표시하십시오.)

_____ 버터 _____ 잘 모른다
_____ 올리브 오일 _____ 거부
_____ 참기름 _____ 다음으로
_____ 식용유 vegetable oil
_____ 옥수수 오일
_____ 카놀라 오일
_____ 쿠킹 스프레이 또는 붙지 않는(non-stick) 스프레이 (PAM 같은 것)
_____ 해당 없음
_____ 기타 _____ [마가린, 포도씨 오일같은 오일/지방의 종류로 적으십시오]

N11A. 주로, 음식이 만들어지고 난 뒤에 버터, 마가린, 또는 참기름과 같은 기름을 더 넣어 먹은적이 있습니까?

_____ 아니오 _____ 잘 모른다
_____ 네 _____ 거부
_____ _____ 다음으로

N13. 음식이 만들어지고 난 뒤, 소금을 더 넣어서 먹습니까?

_____ 아니오 _____ 잘 모른다
_____ 네 _____ 거부
_____ _____ 다음으로

N14. 음식(과일)/음료 (차, 커피 등) 또는 요리 (야채 등)를 해서 먹을때에 설탕이나 꿀을 추가해서 먹었습니까?

_____ 아니오 [질문 N15 로 가십시오] _____ 잘 모른다
_____ 네 _____ 거부
_____ _____ 다음으로

N14A. 먹는 음식/음료/또는 요리에, 얼마나 자주 설탕이나 꿀을 넣었습니까?

_____ 거의 전혀, 또는 전혀 _____ 잘 모른다
_____ 가끔 _____ 거부
_____ 자주 _____ 다음으로

_____ 거의 항상, 또는 항상

N14B. 매번 음식을 먹을때나 마실때에 어느정도의 설탕/꿀을 넣었습니까?

_____ 1 티스푼 이하 _____ 잘 모른다
 _____ 1 에서 3 티스푼 _____ 거부
 _____ 3 티스푼 이상 _____ 다음으로

지난 한 주 동안에:

N15. 단 음식을 얼마나 자주 먹었습니까? (케익, 쿠키, 크림빵, 사탕, 아이스크림, 요거트 아이스크림 및 다른 단 음식종류등) (생과일 제외)

_____ 전혀 [질문 N16 으로 가십시오] _____ 잘 모른다
 _____ 지난 달에 한 번 _____ 거부
 _____ 지난 달 2-3 번 _____ 다음으로
 _____ 매 주 1 번
 _____ 매 주 2 번
 _____ 매 주 3-4 번
 _____ 매 주 5-6 번
 _____ 하루 1 번
 _____ 하루 2 번 이상

N16. 얼마나 자주 짠 음식/절인 음식을 먹었습니까? (김치, 멸치 등)

_____ 전혀 _____ 잘 모른다
 _____ 지난 달에 한 번 _____ 거부
 _____ 지난 달 2-3 번 _____ 다음으로
 _____ 매 주 1 번
 _____ 매 주 2 번
 _____ 매 주 3-4 번
 _____ 매 주 5-6 번
 _____ 하루 1 번
 _____ 하루 2 번 이상

식습관

인터뷰 하는 자: “지금부터 식습관과 식생활에 관한 질문을 할 것 입니다”

FB1. 지난 한 주, 패스트 푸드 (양념치킨) 또는 다른 식당에서 (길거리 음식, 포장 음식 포함) 외식을 몇 번 했습니까?

_____ 전혀 _____ 잘 모른다
 _____ 한 주에 한 번 _____ 거부
 _____ 한 주에 2 번 _____ 다음으로
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 한 주에 5-6 번
 _____ 하루에 1 번
 _____ 하루에 2 번 이상

FB2. 얼마나 자주 설탕이 많이 함유된 디저트/간식을 대신 생과일을 먹습니까 (과일주스 제외하고)?

_____ 거의 전혀, 또는 전혀 _____ 잘 모른다

_____ 가끔
 _____ 자주
 _____ 거의 항상, 또는 항상

_____ 거부
 _____ 다음으로

지난 한 주 동안에:

FB3. 튀김 요리를 얼마나 자주 해 먹습니까/ 또는, 튀긴 음식을 얼마나 자주 먹습니까?

_____ 한 주에 한 번 이하 또는 전혀
 _____ 한 주에 한 번
 _____ 한 주에 2 번
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 한 주에 5-6 번
 _____ 매일 한 번씩
 _____ 매일 2 번 이상

_____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로

FB4. 구이(석쇠, 오븐), 찜, 익히는 음식을 먹을때, 얼마나 자주 굽거나, 찌거나, 익혀 먹습니까?

_____ 한 주에 한 번 이하 또는 전혀
 _____ 한 주에 한 번
 _____ 한 주에 2 번
 _____ 한 주에 3-4 번
 _____ 한 주에 5-6 번
 _____ 매일 한 번씩
 _____ 매일 2 번 이상

_____ 잘 모른다
 _____ 거부
 _____ 다음으로

FB5.양조절: 귀하는 얼마나 자주:	거의 전혀, 또는 전혀 안함.	가 끔	자주	거의 항상, 또는 항상	잘 모름
1. 배가 부르면 식사를 중단 합니까? (예:점이나 식탁에 음식이 남아 있을 경우에도)					
2. 배가 고프지 않으면 음식을 권유해도 거부합니까?					
3. 먹는 음식의 serving 의 수를 제한하려고 노력합니까?					
4. 먹는 음식의 size 의 양을 제한하려고 노력합니까?					
5. 스낵을 먹는 대신 다른 것을 찾아보려고 노력합니까?					

FB6. 준비/구매 귀하는 얼마나 자주:	거의 전혀, 또는 전혀	가 끔	자주	거의 항상, 또는 항상	잘 모름
6. 지방이 많은 육류 대신 지방이 적은 살코기를 선택합니까?					
7. 눈으로 볼 수 있는 지방들을 육류에서 잘라내니까?					
8. 닭 껍질을 제거합니까?					
9. 저지방/무지방 유제품 (우유, 요거트, 치즈) 을 구매하십니까? (1% 나 skim 종류들).					
10. 버터, (gravy sauces) 육즙소스, 샐러드 드레싱과 같은 고지방의 첨가물 사용을 제한합니까?					
11. 고지방 음식은 적은 양을 구매/ 선택합니까?					

FB8. 만일 음식 영양표/레벨을 읽는다면, 어떤 사항들을 확인합니까?

[해당되는 모든것을 표시하십시오]

_____ 칼로리

_____ 염분

_____ 지방과 콜레스테롤

_____ 설탕

_____ 기타 _____

_____ 레벨/영양표를 읽지 않는다 [질문 FB10 로 가십시오].

_____ 잘 모른다

_____ 응답거부

_____ 다음으로

FB9. 음식 레벨/영양표에 있는 정보를 얼마나 잘 이해합니까?

_____ 잘 안다

_____ 안다

_____ 잘 모른다

_____ 전혀 모른다

_____ 응답거부

_____ 다음으로

FB10.

다음과 같은 아래 사항에 동의합니까:	동의안함	동의함
1. 나는 몸에 좋은 간식거리를 택하기가 어렵다.		
2. 더 건강한 음식을 살 금전적인 여유가 없다.		
3. 더 몸에 좋은 음식을 준비할 시간이 없다.		
4. 건강한 음식을 살 수 있는 가게가 없다.		
5. 휴일이나 특별한 행사때 건강한 음식을 먹기가 힘들다.		
6. 친목 모임이나 각종 모임에서 몸에 안 좋은 음식일지라도 거절하기가 어렵다.		
7. 몸에 좋은 음식의 맛을 좋아하지 않는다.		
8. 가족들이 건강한 음식을 안 좋아하기 때문에, 건강 위주의 요리를 하지 않는다.		

FB11.

본인이 생각하기에 다음과 같이 하는 것이 가능합니까?	네	아니오
1...건강한 식단을 한다		
2...건강하게 요리를 해 먹는다		
3...설탕이나 단 음식의 양을 줄인다.		
6...건강하게 먹으려면 어떤 음식을 먹어야 하는지 안다.		
7...외식을 할 때도 건강한 식단을 유지한다.		
8...나는 바쁠때도, 건강한 식단을 유지한다.		

당뇨병 지식

DK1. 아래와 같은 사항들이 한 사람이 당뇨병에 걸릴 위험성 효과를 어떻게 작용시킵니까?

	위험을 높인다	위험을 높이는데 아무 효과 없다	위험성을 낮춘다.	잘 모른 다
A. 미주한인 (Korean American)				
B. 건강한 식단으로 먹는것				
C. 임신 중 당뇨병에 걸리는 것				
D. 혈연가족 중 당뇨병 환자가				

있을 때				
E. 65 세 이상일때				
F. 정기적으로 운동 할때				
G. 몸무게 조절을 꾸준히 할 때				

DK2. 만일, 한 사람이 정상 체중일 때에도 당뇨병을 가질 수 있습니까?

- _____ 아니오 _____ 잘 모른다
 _____ 네 _____ 거부
 _____ _____ 다음으로

DK3. 아래 중 어떤것이 탄수화물량이 가장 높습니까? [모두 읽고, 한 개만 동그라미 표시 하십시오]

- _____ 구운 치킨 _____ 잘 모른다
 _____ 쌀 _____ 거부
 _____ 치즈 _____ 다음으로
 _____ 땅콩 버터

DK4. 지방이 낮은 음식을 먹는것은 아래의 사항 들에 걸릴 위험성을 줄인다:

[모두 읽고, 한 개만 동그라미 표시 하십시오]

- _____ 신경 질병 _____ 잘 모른다
 _____ 신장 질병 _____ 거부
 _____ 심장 질병 _____ 다음으로
 _____ 눈 질병

DK5. 아래 사항 중 어떤 것이 당뇨병과 관련이 없습니까?: [모두 읽고, 한 개만 동그라미 표시 하십시오]

- _____ 시력 문제 _____ 잘 모른다
 _____ 신장 문제 _____ 거부
 _____ 신경 문제 _____ 다음으로
 _____ 폐 문제

DK6. “빈 칼로리”라는 뜻은 음식들 중 칼로리를 충족하되, 다른 영양소를 주지 않는 것을 뜻합니다. 아래 중 어떤것이 “빈 칼로리” 에 속합니까? (한 개 이상 표시 해도 됩니다):

- _____ 과일 주스. _____ 잘 모른다
 _____ 마가린. _____ 거부
 _____ 음료수. _____ 다음으로
 _____ 설탕.

DK7. 인슐린은 혈당을:

- _____ 낮게 해준다. _____ 잘 모른다
 _____ 높게 한다. _____ 거부
 _____ 위 둘 다 아니다 _____ 다음으로

DK8. 한 주에 성인이 운동/신체운동을 얼마나 하게 권장 되어있습니까?

_____ 매 주, 90 분	_____ 잘 모른다
_____ 매일 10 분씩	_____ 거부
_____ 매 주, 15 분씩 5 일	_____ 다음으로
_____ 매 주, 150 분씩	

개인의 유효성 (self efficacy):

SE1. 본인의 건강문제에 대해 얼마나 자주 스스로 결정합니까? [하나만 체크해 주십시오]

_____ 전혀 하지 않는다	_____ 잘 모른다
_____ 가끔 한다	_____ 거부
_____ 자주 한다	_____ 다음으로
_____ 대부분 한다	
_____ 항상 한다	

HD3. 본인의 건강 문제에 대해 스스로 결정을 할때, 누구에게 조언을 구합니까? [해당되는것들 모두 선택해주십시오]

	1 - 네	2 - 아니오
a. 의료종사자가 아닌 가족	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
b. 의료종사자인 가족	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
c. 친구	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
d. 전문 의료인(가족이 아닌)	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
e. 전통(민간) 치료사	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
f. 종교지도자 (목사님, 또는 신부님)	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
g. 본인 자신	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
h. 보건 교육자	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>
i. 그 외: _____		

SE2. 의사에게 자신이 잘 모르거나 이해가 되지않는 건강 문제에 대해 묻는것에 편안함을 느끼십니까? [하나만 체크해 주십시오]

_____ 불편하다	_____ 잘 모른다
_____ 조금 편하다	_____ 거부
_____ 어느정도 편하다	_____ 다음으로
_____ 대부분 편안하다	
_____ 항상 편안하다	

SE3. 의사를 혼자 보러 가시는 것에 편안함을 느끼십니까? [하나만 체크해 주십시오]

_____ 불편하다	_____ 잘 모른다
_____ 조금 편하다	_____ 거부
_____ 어느정도 편안하다	_____ 다음으로
_____ 대부분 편안하다	
_____ 항상 편안하다	

SE4. 어디서 의료진료를 받을 수 있는지 압니까? [하나만 체크해 주십시오]

_____ 전혀 모름	_____ 잘 모른다
-------------	-------------

_____가끔 _____ 거부
 _____어느정도 _____ 다음으로
 _____대부분 안다
 _____항상 안다

스트레스 관리:

SM1. 지난 2 주 동안 얼마나 스트레스를 느꼈습니까? [모두 읽고, 해당하는 하나만
체크하십시오]

_____ 전혀 하지 않는다 _____ 잘 모른다
 _____가끔 한다 _____ 거부
 _____자주 한다 _____ 다음으로
 _____대부분 한다
 _____항상 한다

SM1a-e. 다음 읽어 드리는 상황 때문에 얼마나 스트레스를 받았는지 숫자로 (1 부터 4 까지) 대답해 주십시오.

	4 - 매우 많이	3 - 어느정도	2 - 조금	1 - 전혀	99 - 잘 모른다	98 - 거부	97 - 다음으로
SMa. 재정 상태	4 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	99 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>	97 - <input type="checkbox"/>
SMb. 가족/개인적인	4 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	99 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>	97 - <input type="checkbox"/>
SMc. 건강	4 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	99 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>	97 - <input type="checkbox"/>
SMd. 미국 생활에 적응하는 것	4 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	99 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>	97 - <input type="checkbox"/>
SMe. 일/직장	4 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	99 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>	97 - <input type="checkbox"/>

지난 2 주 동안 당신은 다음의 문제들을 얼마나 자주 경험하셨습니까?

	0-전혀 그렇지 않았다	1-며칠동안	2-7 일 이상 (절반 이상)	3-거의 매일	GAD# 점수	98 - 거부
GAD1. 초조하거나 불안함, 또는 조마조마하게 느끼는 증세	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>		98 - <input type="checkbox"/>
GAD2. 걱정하는 것을 멈추거나 조절할수가 없다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>		98 - <input type="checkbox"/>
총점 (GAD1 + GAD2)						

만약 총점이 3 점 이상이면, GAD3-GAD8 으로 가십시오. 3 점 미만 일 경우 SS1 으로 가십시오.

지난 2 주 동안 당신은 다음의 문제들을 얼마나 자주 경험하셨습니까?

	0-전혀 그렇지 않았다	1-며칠 동안	2- 7 일 이상 (절반 이상)	3-거의 매일	96 - 해당 안됨	98 - 거부
GAD3. 여러가지 것들에 대해 걱정을 너무 많이 한다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
GAD4. 편하게 쉬기가 어렵다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
GAD5. 너무 안절부절 못해서 가만히 있기가 힘들다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
GAD6. 쉽게 짜증이 나거나 쉽게 화를 내게 된다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
GAD7. 마치 끔찍한 일이 생길 것처럼 두렵게 느껴진다	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
	0- 전혀 어렵지 않았다	1-조금 어렵웠다	2- 많이 어려웠 다	3 - 아주많이 어려웠다	96 - 해당안됨	98 - 거부
GAD8. 만약 어느 문제라도 위에서 경험했다고 한다면, 그 문제가 일을 하거나,가정일을 하거나, 또는 다른사람과 어울리는 것을 얼마나 어렵게 만들었습니까?	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>

사회적 지원 및 자본:

SS1. 당신의 정신적 지주는 누구입니까/ 정서적인 안정을 찾고자 할 때 누구에게
의지합니까?

[모두 읽고, 해당하는 모든것에 표시하십시오]

- | | |
|--------------|-------------|
| _____ 배우자 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 가족 | _____ 거부 |
| _____ 친구 | _____ 다음으로 |
| _____ 종교 지도자 | |
| _____ 기타 | |
| _____ 없음 | |
| _____ 보건 교육자 | |

SS2. 정서적 안정이 필요할 때, 도움을 받을 수 있다: [모두 읽고, 해당하는 하나만 체크하십시오]

- | | |
|-----------------|-------------|
| _____ 전혀 받지 않는다 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 가끔 받는다 | _____ 거부 |
| _____ 자주 받는다 | _____ 다음으로 |
| _____ 대부분 받는다 | |
| _____ 항상 받는다 | |

SS3. 지난 3 개월 동안에 어떤 단체에 소속되거나 참여하고 있습니까 ?

[모두 읽으십시오; 해당하는 모든 사항을 표시하십시오]

- | | |
|--|-------------|
| _____ 종교 단체 (교회, 구드와라: 시크 교도 예배당, (모스크) 회교 사원, 절 등) | _____ 잘 모른다 |
| _____ 문화 단체 (예술 단체 등) | _____ 거부 |
| _____ 사교, 스포츠 및 오락 단체 | _____ 다음으로 |
| _____ 노조 및 노동 조직 organizing collective (여성 권리 단체, 이민자 권리 단체 등) | |
| _____ 공익 단체, 정치 활동 단체, 정치 모임이나 정당 위원회 | |
| _____ 기타 [그룹 명칭을 쓰십시오] _____ | |
| _____ 없음 | |

[SS3 에서 한 개 이상에 해당 하실 경우에만 SS4 에 답해주세요]

SS4. 귀하에게 가장 중요한 단체 유형은 무엇입니까?

- | | |
|-----------------------------|-------------|
| _____ <u>[그룹 형태로 적으십시오]</u> | _____ 잘 모른다 |
| | _____ 거부 |
| | _____ 다음으로 |

사회적 통합

SI1. 지난 2주 동안 친구나 가족과 전화통화, Skype, 이메일 등으로 연락을 한 적이 있습니까? (미국 내외 친구나 가족 포함)

- | | |
|--------------------------------|-------------|
| _____ 친구나 가족 둘 다 연락한 적이 없다 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 친구나 가족 둘 중 하나와 연락한 적이 있다 | _____ 거부 |
| _____ 친구와 가족 둘 다 연락한 적이 있다 | _____ 다음으로 |

SI2. 지난 2주 동안 친구나 가족과 직접 만난 적이 있습니까?

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| _____ 친구와 가족 둘 다 직접 만난 적이 없다 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 친구나 가족 둘 중 하나와 직접 만난 적이 있다 | _____ 거부 |
| _____ 친구와 가족 둘 다 직접 만난 적이 있다 | _____ 다음으로 |

사회적 신뢰 및 상호

STR1. 당신의 동네 주민들을 얼마나 신뢰할 수 있습니까?

- | | |
|----------------------|-------------|
| _____ 많이 신뢰할 수 있다 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 어느정도 신뢰할 수 있다 | _____ 거부 |
| _____ 아주 조금 신뢰할 수 있다 | _____ 다음으로 |
| _____ 전혀 신뢰할 수 없다 | |

STR2. 당신의 동네 주민들이 동네를 더 좋은 곳으로 만들기 위하여 함께 일한 적이 있습니까?

[예: 마을 방범대, 공동 정원, 공동 놀이터, 가구 주민 파티, 등)

- | | |
|-----------|-------------|
| _____ 네 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 아니오 | _____ 거부 |
| | _____ 다음으로 |

STR3. 귀하가 아플 때 음식을 대신 가져다 줄 만한 사람(들)이 당신의 공동체에 있습니까?

- | | |
|-----------------|-------------|
| _____ 있다 | _____ 잘 모른다 |
| _____ 아마 있을 것이다 | _____ 거부 |
| _____ 아마 없을 것이다 | _____ 다음으로 |
| _____ 없다 | |

정신 건강

지난 2 주 동안 당신은 다음의 문제들로 인해서 얼마나 자주 신경이 쓰였습니까? ☐

	0-전혀 그렇지 않았다	1-며칠동안	2-7 일 이상 (절반이상)	3-거의 매일	PHQ# 점수	98 - 거부
PHQ1. 일 또는 여가 활동을 하는 데 흥미나 즐거움이 적음	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>		98 - <input type="checkbox"/>
PHQ2. 기분이 가라앉거나, 우울하거나, 희망이 없음	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>		98 - <input type="checkbox"/>
총점 (PHQ1 + PHQ2)						

만약 총점이 3 점 이상이면, PHQ3-PHQ9 으로 가십시오. 3 점 미만 일 경우 FS1 으로 가십시오.

지난 2 주 동안 당신은 다음의 문제들로 인해서 얼마나 자주 신경이 쓰였습니까?

	0- 전혀 그렇지 않았다	1- 며칠동안	2- 7 일 이상 (절반이상)	3- 거의 매일	96 - 해당 안됨	98 - 거부
PHQ3. 잠이 들거나 계속 잠을 자는 것이 어려움, 또는 잠을 너무 많이 잠	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ4. 피곤하다고 느끼거나 기운이 별로 없음	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ5. 입맛이 없거나 과식을 함	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ6. 자신을 부정적으로 봄- 혹은 실패자처럼 느껴지거나, 또는 자기자신이나 가족을 실망시켰다고 느낌	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ7. 신문을 읽거나 텔레비전 보는 것과 같은 일에 집중하는 것이 어려움	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ8. 다른 사람들이 주목할 정도로 너무 느리게 움직이거나 말을 함. 또는, 반대로 평상시보다 많이 움직이거나 안절부절 못하게 들 떠있음	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
PHQ9. 자신이 죽는 것이 더 낫다고 생각하거나 또는, 어떤 식으로든 스스로를 해치는게 낫다고 생각함	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>
	0 - 전혀 어렵지 않았다	1 - 조금 어려웠다	2 - 매우 어려웠다	3 - 아주 많이 어려웠다	96 - 해당 안됨	98 - 거부
PHQ10. 만약 어느	0 - <input type="checkbox"/>	1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	96 - <input type="checkbox"/>	98 - <input type="checkbox"/>

문제라도 신경이
쓰인다고 하셨다면, 그
문제가 일을 하거나
가정을 돌보거나, 또는
다른사람들과
어울리는 일을 얼마나
어렵게 만들었나요?

경제적 소득

FS1. 가정 내 연간 소득이 얼마나 됩니까?

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> \$10,000 미만 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000- \$19,999 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000- \$29,999 | <input type="checkbox"/> 다음으로 |
| <input type="checkbox"/> \$30,000- \$39,999 | |
| <input type="checkbox"/> \$40,000- \$49,999 | |
| <input type="checkbox"/> \$50,000 이상 | |

컨트롤 그룹에게만 질문하십시오

프로그램 참여자와의 상호작용

CON1. 귀하는 프로젝트 RICE 에서의 교육세션에 참여하고 있는 다른 참여자들과 연락한 적이 있습니까?

- | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 네 | [질문 CON2로 가십시오] | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 아니오 | [설문지를 마치십시오] | <input type="checkbox"/> 거부 |
| | | <input type="checkbox"/> 다음 질문 |

CON2. 귀하는 그 참여자들과 얼마나 자주 프로젝트 RICE 프로그램에서 배운것에 대해 토론하거나, 또는 그들이 받은 교육자료들을 읽었습니까?

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 한번도 없다 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 거의 없다 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input type="checkbox"/> 때때로 | <input type="checkbox"/> 다음 질문 |
| <input type="checkbox"/> 항상 | |

CON3. 귀하는 프로젝트 RICE 설문조사나 검진행사를 제외하고, 프로젝트 RICE 의 보건교육자와 연락한 적이 있습니까?

- | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 네 | [질문 CON4로 가십시오] | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 아니오 | [설문지를 종료하십시오] | <input type="checkbox"/> 거부 |
| | | <input type="checkbox"/> 다음 질문 |

CON4. 귀하는 프로젝트 RICE 설문조사나 검진행사를 제외하고, 보건교육자와 얼마나 자주 연락했습니까?

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 한 번도 없다 | <input type="checkbox"/> 잘 모른다 |
| <input type="checkbox"/> 거의 없다 | <input type="checkbox"/> 거부 |

_____ 때때로
_____ 항상

_____ 다음 질문

[컨트롤 그룹의 설문지 종료]

[예방그룹일 경우, 계속, 다음장에 있는 다음 질문으로 넘어가십시오. 보건 교육자 외 다른 사람에 의해 진행됨]

예방그룹 참여자에게만 질문하십시오

보건교육자에 대한 질문[보건 교육자 외 다른 사람에 의해 진행됨]

인터뷰 하는자: “지금부터 보건교육자에 관한 질문을 몇가지 물을 것 입니다. 귀하가 하는 대답은 비밀로 진행될 것이며, 보건교육자는 귀하가 어떤 대답을 했는지 알 수 없을 것 입니다..”

CH4. 귀하가 필요한 도움을 받기위해 Korean Community Services (KCS) 를 얼마나 자주 이용하신다고 생각하십니까?

_____ 항상 이용한다
_____ 어느정도 이용한다
_____ 아주 조금 이용한다
_____ 전혀 이용하지 않는다

_____ 잘 모른다
_____ 거부
_____ 다음으로

CHW9. 귀하는 건강에 관련된 사항에 대해 의논할 때에 아래의 사항을 얼마나 믿습니까?

[“잘 모른다, 거부, 다음으로” 를 선택했다면, 아래와 같이 표기해 주십시오: DK = 잘 모른다, R = 거부, S = 다음으로]

	대단히 신뢰한다	어느정도 신뢰한다	조금 신뢰한다	전혀 신뢰하지 않는다	잘 모른다 (DK)/ 거부 (R)/ 다음으로 (S)
a. 보건교육자					
b. 보건교육자의 기관: KCS 한인봉사센터					
CH5: 보건교육자가 속한 기관의 파트너 기관 NYU 의과대학					
e. 개인 의사					
f. 의사를 제외한 건강 전문의(예로; 간호사, 보조사 등)					
g. 가족 일원					
h. 친구					

CHW10. 아래의 사항들이 본인에게 얼마만큼의 시간을 통해 존중과 믿음을 갖고 대한다고 생각하십니까? [DK = 잘 모른다, R = 거부, S = 다음으로]

	굉장히 많은 시간	적당한 시간	별로	전혀	잘 모른다/ 거부/ 다음으로
a. 보건교육자					

c. 개인의사					
d. 건강에 관한 지식을 조언해 줄 수 있는 의사를 제외한 건강 전문의(예로; 간호사, 보조사 등)					

CHW11. 아래의 보기사항들 중, 어느것이 귀하와 보건교육자가 공통적으로 갖고 있다고 생각하십니까?

[모두 다 읽고, 해당되는 것들을 모두 표시하십시오]

_____ 태어난 나라	_____ 거부
_____ 태어난 지역	_____ 잘 모른다
_____ 언어	_____ 다음으로
_____ 문화	
_____ 이민자로서의 신분	
_____ 성별	
_____ 종교	
_____ 건강 문제(들)	

CHW12. 귀하는 아래의 보기사항들 중에서 어떤것이 보건교육자와 공통되어야 할 중요한 사항이라고 생각하십니까? [모두 다 읽고, 해당되는 것들을 모두 표시하십시오]

_____ 태어난 나라	_____ 거부
_____ 태어난 지역	_____ 잘 모른다
_____ 언어	_____ 다음으로
_____ 문화	
_____ 이민자로서의 신분	
_____ 성별	
_____ 종교	
_____ 건강 문제(들)	

[DK = 잘 모른다, R = 거부, S = 다음으로]

어느정도까지 다음과 같은 아래 사항들에 대해 동의하십니까?	매우 동의한다	동의한 다	동의하지 않는다	매우 동의하지 않는다	잘 모른다/ 거부/ 다음으로
13. 보건교육자가 내 문화를 이해한다					
14. 나는 보건교육자에게 솔직해 질 수 있다					
15. 나는 내 의사에게 얘기할 수 없는 것을 보건교육자에게는 상의할 수 있다.					
16. 나는 나에게 건강관련 지식 또는, 조언을 주는 간호사 같은 이에게 말 할 수 없는 것을 보건교육자에게는 말할 수 있다.					
17. 보건교육자는 내 고민과 질문에 대해서 잘 응답해 주었다.					
18. 보건교육자는 내가 습관을 바꾸는 데에 도움을 주었다.					
19. 보건교육자로 인해, 나는 내 개인의사를 더 자주 방문하게 되었다.					
20. 나는 보건교육자로 인해, 내 의사에게 질문하는 것에 더 큰 자신감이 생겼다.					
21. 나는 보건교육자의 도움이 없었더라면, 당뇨병을 예방할 수 없었을 것이다.					
22. 보건교육자는 우리 커뮤니티 내의 다른 사람과 알 수 있는 연결고리가 되어 주었다.					
23. 나는 당뇨병 외의 다른 질병에 관한 질문을 보건교육자에게 말할 수 있다.					
24. 보건교육자는 내 건강문제 외에 것들 (집, 소셜 서비스, 가정 문제 등) 을 도와 줄 수 있는 사람들에게 연결시켜 주었다.					

CHW25. 전체적으로, 보건교육자에게 얼마나 만족하십니까?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 전혀 조금 50/50 굉장히 대단히
 만족하지 않는다 만족한다 만족한다 만족한다

