

흡연, 음주 및 약물 오·남용 실태 조사지(학생)

안녕하세요. 본 설문은 학생 및 가족의 흡연, 음주, 약물 오·남용 관련 경험을 통해 실태를 파악하고 청소년들의 약물 오·남용 예방교육을 위한 기초자료로 활용하기 위해 제작되었습니다.

여러분이 답한 내용은 **철저히 익명으로 비밀이 보장되며 건강증진을 위한 참고자료로만 활용**됩니다. 성실하고 솔직하게 응답해 주시기를 바랍니다.

전주중앙여자고등학교장

학생은 지금 몇 학년입니까?

☐ 1) 1학년

☐ 2) 2학년

☐ 3) 3학년

※ 다음은 흡연(담배)에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √표시 하여 주시기 바랍니다.

[학생]

1. 일반적으로 흡연이 건강에 미치는 영향에 대해 어떻게 생각하나요?

☐ 건강에 좋은 영향을 미친다.

☐ 건강에 나쁜 영향을 미치지 않는다.

☐ 건강에 나쁜 영향을 미치나 그리 심각하지는 않다.

☐ 건강에 매우 나쁜 영향을 끼친다.

2. 앞으로 성인이 되어서 담배를 피울 생각이 있나요?

☐ 절대 담배를 피울 생각이 없다.

☐ 아마도 피우지 않을 것이다.

☐ 아마도 피울 것이다.

☐ 분명히 피울 것이다.

3. 또래의 다른 학생들이 담배를 피우는 것을 보면 어떠한 생각이 드나요?

☐ 아주 멋있다. ☐ 약간 멋있다. ☐ 관심 없다. ☐ 약간 보기 싫다. ☐ 매우 보기 싫다.

4. 담배를 피워본 적이 있나요?

☐ 없다.

☐ 1회

☐ 2-3회

☐ 여러 번(4회 이상)

5. 처음으로 담배를 한 두 모금이라도 피워본 때는 언제인가요?

☐ 피워 본 적이 없다.

☐ 초등학교 때

☐ 중학생 때

☐ 고등학교 입학 후

6. 최근 한 달(30일) 동안, 흡연한 날은 며칠인가요?

☐ 피우지 않았음

☐ 월 1~2일

☐ 월 3~5일

☐ 월 6~9일

☐ 월 10~19일

☐ 월 20~29일

☐ 매일

7. 그동안 경험한 담배 종류에 모두 표시해 주세요.

☐ 담배를 경험해본 적이 없음

☐ 궐련(일반담배)

☐ 액상형 전자담배

☐ 궐련형 전자담배(가열담배 : 아이코스, 릴, 글로 등)

☐ 기타

8. 현재(최근 한 달) 사용 중인 담배 종류에 모두 표시해 주세요.

☐ 담배를 경험해본 적이 없음

☐ 궐련(일반담배)

☐ 액상형 전자담배

☐ 궐련형 전자담배(가열담배 : 아이코스, 릴, 글로 등)

☐ 기타

9. 담배를 피우게 된 동기는 무엇인가요?

☐ 호기심

☐ 친구나 선배의 권유

☐ 멋있게 보이려고

☐ 스트레스 해소를 위해

☐ 광고를 보고 따라 함

☐ 가족이 흡연하는 모습을 보고

10. 담배를 주로 어디서 피우나요? 모두 선택해주세요.

☐ 피워 본 적이 없다.

☐ 학교

☐ 공원

☐ PC방(오락실)

☐ 노래방

☐ 기타()

11. 최근 12개월 동안 담배를 끊으려고 시도한 적이 있습니까?

☐ 피워 본 적이 없다.

☐ 있다.

☐ 없다.

[가족]

12. 학교에서 학교흡연예방사업을 하는 것에 대해 함께 사는 어른(부모님 등)은 얼마나 긍정적이신가요?
☐ 매우 긍정적이다. ☐ 긍정적이다. ☐ 부정적이다. ☐ 매우 부정적이다.

13. 함께 살고 있는 사람 중 담배를 피우는 사람이 있나요?
☐ 있다. ☐ 없다.

14. 담배를 피우는 사람이 있다면 모두 체크해주세요.
☐ 없음 ☐ 아버지 ☐ 어머니 ☐ 형제자매 ☐ 할머니 ☐ 할아버지 ☐ 기타(삼촌, 이모, 고모 등)

15. 담배를 피우는 가족에게 금연을 이야기한 적이 있나요?
(흡연하는 사람이 없다면 생겼을 경우를 가정하고 금연을 권유했는지 예/아니오로 응답해주세요.)
☐ 있다./예 ☐ 없다./아니오

15-1. 가족의 금연을 위해 학교에서 어떤 도움을 주면 좋을지 적어주세요.

16. 학교에서 흡연예방사업으로 진행했으면 하는 것이 있다면 적어보세요. (교육이나 행사 프로그램 등)

※ 다음은 음주(술)에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √표시 하여 주시기 바랍니다.

1. 일반적으로 술이 건강에 미치는 영향에 대해 어떻게 생각하나요?
☐ 건강에 좋은 영향을 미친다. ☐ 건강에 나쁜 영향을 미치지 않는다.
☐ 건강에 나쁜 영향을 미치나 그리 심각하지는 않다. ☐ 건강에 매우 나쁜 영향을 끼친다.

2. 앞으로 성인이 되어서 술을 마실 생각이 있나요?
☐ 절대 술을 마실 생각이 없다. ☐ 아마도 술을 마시지 않을 것이다.
☐ 아마도 술을 마실 것이다. ☐ 분명히 술을 마실 것이다.

3. 또래의 다른 학생들이 술을 마시는 것을 보면 어떠한 생각이 드나요?
☐ 아주 멋있다. ☐ 약간 멋있다. ☐ 관심없다. ☐ 약간 보기 싫다. ☐ 매우 보기 싫다.

4. 지금까지 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있나요?
(제사, 차례 또는 성찬식(종교의식) 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외)
☐ 없다. ☐ 1회 ☐ 2~3회 ☐ 여러 번(4회 이상)

5. 처음으로 1잔 이상 술을 마셔본 때는 언제인가요?
☐ 마셔 본 적이 없다. ☐ 초등학교 때 ☐ 중학생 때 ☐ 고등학교 입학 후

6. 지난 한 달(30일) 동안, 적어도 1잔 이상 술을 마신 날은 며칠인가요?
☐ 최근 30일 동안 없다. ☐ 월 1~2일 ☐ 월 3~5일 ☐ 월 6~9일
☐ 월 10~19일 ☐ 월 20~29일 ☐ 매일

7. 술을 마시게 된 동기는 무엇인가요?
☐ 호기심 ☐ 친구나 선배의 권유 ☐ 가족이 권해서
☐ 스트레스 해소를 위해 ☐ 광고를 보고 ☐ 멋있게 보이려고

8. 최근 30일 동안, 주로 어디에서 술을 마셨나요? 모두 선택해주세요.
☐ 학교 ☐ 집, 친구 집 ☐ 공원, 놀이터, 공터, 길거리 ☐ 노래방, PC방 ☐ 술집, 포장마차 ☐ 기타

9. 최근 본인이 마실 술을 어떻게 구했나요? 모두 선택해주세요.
☐ 집이나 친구 집 ☐ 편의점, 가게 등에서 직접 구입 ☐ 친구에게 얻어서
☐ 가족에게 얻어서 ☐ 가족이 아닌 성인으로부터 얻음 ☐ 기타

1. 평상시 약물을 복용할 때 약 이름과 효과를 확인하고 복용하나요?
☐ 항상 그렇다. ☐ 항상 그렇지는 않지만 거의 확인한다. ☐ 때때로 확인한다. ☐ 확인하지 않는다.

2. 약물을 복용할 때 약 이름과 효과를 확인하고 복용해야 한다고 생각하나요?
☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모르겠다.

3. 평상시 자주 먹는 약이 있나요?
☐ 있다. ☐ 없다.

4. 지금까지 습관적으로, 또는 일부러 약물을 복용한 적이 있나요?
 ※ 치료 목적으로 의사로부터 처방받은 약을 먹은 것은 제외합니다. 하지만 처방받은 후 의사 지시와 관계없이 복용하는 것은 ‘있다’에 해당됩니다.(신경안정제, 각성제, 수면제, 식욕억제제, 마약성 진통제 등)
 ※ 커피, 카페인 음료, 에너지드링크, 비타민, 영양제 등은 제외하고 체크해주세요.
☐ 있다. ☐ 없다.(5번 문항으로)

10. 마약류 포함 약물 오·남용 예방교육을 받게 된다면, 어떤 형식으로 받고 싶나요?

<input type="checkbox"/> 전문가에 의한 강의	<input type="checkbox"/> 릴스, 숏폼, 영상 제작 등의 공모전 참여
<input type="checkbox"/> 교과 통합형태의 주제 선택수업	<input type="checkbox"/> 체험부스형 학생참여 프로그램 운영
<input type="checkbox"/> 동아리 활동	<input type="checkbox"/> 기타

※수고하셨습니다.