

5학년 (108명) : 흡연 음주 실태 (상반기)

흡연 및 음주 실태조사 설문지(상반기)

이 설문지는 도내 학생들의 흡연·음주 실태를 파악하고 흡연·음주예방교육을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여 제작되었습니다.

다음의 몇 가지 질문에 대하여 대답하는 내용은 모두 무기명으로 처리되므로 절대로 다른 사람에게 알려지지 않습니다.

따라서 여러분이 답해주신 내용은 비밀이 보장되며 실태를 파악하기 위한 목적으로만 사용되므로 솔직히 답변하여 주시기 바랍니다.

이리마한초등학교장

※ 다음은 인적사항에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √ 표시 하여 주시기 바랍니다.

1. 남학생인지 여학생인지 표시해 주세요.

☐ 1) 남학생

☒ 2) 여학생

2. 학생은 지금 몇 학년입니까?

☒ 1) 초등학교 5학년

☐ 2) 초등학교 6학년

☐ 3) 중학교 1학년

☐ 4) 중학교 2학년

☐ 5) 중학교 3학년

☐ 6) 고등학교 1학년

☐ 7) 고등학교 2학년

☐ 8) 고등학교 3학년

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

3. 담배를 한 두 모금이라도 피워 본 적이 있습니까?

☐ 1) 있다

☒ 2) 없다

4. 처음으로 담배를 한 두 모금이라도 피워 본 때는 언제입니까?

☐ 1) 초등학교 입학전

☐ 2) 초등학교 1학년

☐ 3) 초등학교 2학년

☐ 4) 초등학교 3학년

☐ 5) 초등학교 4학년

☐ 6) 초등학교 5학년

☐ 7) 초등학교 6학년

☐ 8) 중학교 1학년

☐ 9) 중학교 2학년

☐ 10) 중학교 3학년

☐ 11) 고등학교 1학년

☐ 12) 고등학교 2학년

☐ 13) 고등학교 3학년

5. 최근 30일 동안, 담배를 한 대(한개비)라도 피운 날은 며칠입니까?

☐ 1) 월 1-2일

☐ 2) 월 3-5일

☐ 3) 월 6-9일

☐ 4) 월 10-19일

☐ 5) 월 20-29일

☐ 6) 매일

6. 최근 7일 동안, 학생의 집안에서 다른 사람(가족이나 손님 등)이 담배를 피울 때 그 근처에 같이 있던 적이 며칠입니까?

- ☐ 1) 최근 7일 동안 없다 ☐ 2) 주 1일 ☐ 3) 주 2일 ☐ 4) 주 3일
☐ 5) 주 4일 ☐ 6) 주 5일 ☒ 7) 주 6일 ☐ 8) 매일

※ 다음은 음주에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √ 표시 하여 주시기 바랍니다.

1. 지금까지 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있습니까?

☞ 제사, 차례, 또는 성찬식(종교의식) 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외합니다.

- ☒ 1) 있다 ☐ 2) 없다

2. 처음으로 1잔 이상 술을 마셔본 때는 언제입니까?

☞ 제사, 차례, 또는 성찬식(종교의식) 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외합니다.

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1) 초등학교 입학전 | <input type="checkbox"/> 2) 초등학교 1학년 |
| <input type="checkbox"/> 3) 초등학교 2학년 | <input checked="" type="checkbox"/> 4) 초등학교 3학년 |
| <input type="checkbox"/> 5) 초등학교 4학년 | <input type="checkbox"/> 6) 초등학교 5학년 |
| <input type="checkbox"/> 7) 초등학교 6학년 | <input type="checkbox"/> 8) 중학교 1학년 |
| <input type="checkbox"/> 9) 중학교 2학년 | <input type="checkbox"/> 10) 중학교 3학년 |
| <input type="checkbox"/> 11) 고등학교 1학년 | <input type="checkbox"/> 12) 고등학교 2학년 |
| <input type="checkbox"/> 13) 고등학교 3학년 | |

3. ~~지난~~ 한달(30일) 동안, 적어도 1잔 이상 술을 마신 날은 며칠입니까?

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) 월 1-2일 | <input type="checkbox"/> 2) 월 3-5일 |
| <input type="checkbox"/> 3) 월 6-9일 | <input type="checkbox"/> 4) 월 10-19일 |
| <input type="checkbox"/> 5) 월 20-29일 | <input type="checkbox"/> 6) 매일 |

흡연 및 음주 실태조사 설문지(상반기)

이 설문지는 도내 학생들의 흡연·음주 실태를 파악하고 흡연·음주예방교육을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여 제작되었습니다.

다음의 몇 가지 질문에 대하여 대답하는 내용은 모두 무기명으로 처리되므로 절대로 다른 사람에게 알려지지 않습니다.

따라서 여러분이 답해주신 내용은 비밀이 보장되며 실태를 파악하기 위한 목적으로만 사용되므로 솔직히 답변하여 주시기 바랍니다.

이리마한초등학교장

※ 다음은 인적사항에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √ 표시 하여 주시기 바랍니다.

1. 남학생인지 여학생인지 표시해 주세요.

☒ 1) 남학생

☐ 2) 여학생

2. 학생은 지금 몇 학년입니까?

☐ 1) 초등학교 5학년

☒ 2) 초등학교 6학년

☐ 3) 중학교 1학년

☐ 4) 중학교 2학년

☐ 5) 중학교 3학년

☐ 6) 고등학교 1학년

☐ 7) 고등학교 2학년

☐ 8) 고등학교 3학년

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

3. 담배를 한 두 모금이라도 피워 본 적이 있습니까?

☐ 1) 있다

☒ 2) 없다

4. 처음으로 담배를 한 두 모금이라도 피워 본 때는 언제입니까?

☐ 1) 초등학교 입학전

☐ 2) 초등학교 1학년

☐ 3) 초등학교 2학년

☐ 4) 초등학교 3학년

☐ 5) 초등학교 4학년

☐ 6) 초등학교 5학년

☐ 7) 초등학교 6학년

☐ 8) 중학교 1학년

☐ 9) 중학교 2학년

☐ 10) 중학교 3학년

☐ 11) 고등학교 1학년

☐ 12) 고등학교 2학년

☐ 13) 고등학교 3학년

5. 최근 30일 동안, 담배를 한 대(한개비)라도 피운 날은 며칠입니까?

☐ 1) 월 1-2일

☐ 2) 월 3-5일

☐ 3) 월 6-9일

☐ 4) 월 10-19일

☐ 5) 월 20-29일

☐ 6) 매일

6. 최근 7일 동안, 학생의 집안에서 다른 사람(가족이나 손님 등)이 담배를 피울 때 그 근처에 같이 있던 적이 며칠입니까?

- ☒ 1) 최근 7일 동안 없다 ☐ 2) 주 1일 ☐ 3) 주 2일 ☐ 4) 주 3일
☐ 5) 주 4일 ☐ 6) 주 5일 ☐ 7) 주 6일 ☐ 8) 매일

※ 다음은 음주에 관한 질문입니다. 해당되는 칸에 √ 표시 하여 주시기 바랍니다.

1. 지금까지 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있습니까?

☞ 제사, 차례, 또는 성찬식(종교의식) 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외합니다.

- ☐ 1) 있다 ☒ 2) 없다

2. 처음으로 1잔 이상 술을 마셔본 때는 언제입니까?

☞ 제사, 차례, 또는 성찬식(종교의식) 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외합니다.

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 초등학교 입학전 | <input type="checkbox"/> 2) 초등학교 1학년 |
| <input type="checkbox"/> 3) 초등학교 2학년 | <input type="checkbox"/> 4) 초등학교 3학년 |
| <input type="checkbox"/> 5) 초등학교 4학년 | <input type="checkbox"/> 6) 초등학교 5학년 |
| <input type="checkbox"/> 7) 초등학교 6학년 | <input type="checkbox"/> 8) 중학교 1학년 |
| <input type="checkbox"/> 9) 중학교 2학년 | <input type="checkbox"/> 10) 중학교 3학년 |
| <input type="checkbox"/> 11) 고등학교 1학년 | <input type="checkbox"/> 12) 고등학교 2학년 |
| <input type="checkbox"/> 13) 고등학교 3학년 | |

3. 지난 한달(30일) 동안, 적어도 1잔 이상 술을 마신 날은 며칠입니까?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 월 1-2일 | <input type="checkbox"/> 2) 월 3-5일 |
| <input type="checkbox"/> 3) 월 6-9일 | <input type="checkbox"/> 4) 월 10-19일 |
| <input type="checkbox"/> 5) 월 20-29일 | <input type="checkbox"/> 6) 매일 |