

A. 개인적 사항

1. 귀하의 국적은 무엇입니까?

- (1) 방글라데시
- (2) 중국(1-1번 문항으로)
- (3) 인도
- (4) 인도네시아
- (5) 이란
- (6) 가나
- (7) 일본(1-1번 문항으로)
- (8) 카자흐스탄(1-1번 문항으로)
- (9) 키르기스스탄
- (10) 몽골
- (11) 미얀마
- (12) 네팔
- (13) 나이지리아
- (14) 파키스탄
- (15) 필리핀
- (16) 러시아(1-1번 문항으로)
- (17) 스리랑카
- (18) 태국
- (19) 우즈베키스탄(1-1번 문항으로)
- (20) 베트남
- (21) 기타()

1-1. 귀하는 한민족(또는 한국계 종족)입니까?

- (1) 예, 한민족
- (2) 아니오

2. 귀하의 성별은 무엇입니까?

- (1) 남성
- (2) 여성

3. 귀하는 몇 년도에 태어났습니까?

19()년

4. 귀하의 혼인상태는 다음 중 어디에 해당합니까?

- (1) 미혼
- (2) 기혼
- (3) 별거
- (4) 사별
- (5) 이혼
- (6) 기타()

5. 귀하는 학교를 어디까지 다녔습니까?

- (1) 무학
- (2) 초등학교
- (3) 중학교
- (4) 고등학교
- (5) 전문대학
- (6) 대학교
- (7) 대학원 석사과정
- (8) 대학원 박사과정

6. 귀하가 정규학교를 다닌 햇수는 총 몇 년입니까? (초등학교부터)

()년

7. 귀하의 종교는 무엇입니까?

- (1) 종교 없음
- (2) 개신교
- (3) 가톨릭
- (4) 불교
- (5) 힌두교
- (6) 이슬람교
- (7) 기타()

12. 귀하가 현재 사는 곳은 어디입니까?

12-1. 행정구역

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 서울특별시 | <input type="checkbox"/> (2) 부산광역시 |
| <input type="checkbox"/> (3) 대구광역시 | <input type="checkbox"/> (4) 인천광역시 |
| <input type="checkbox"/> (5) 광주광역시 | <input type="checkbox"/> (6) 대전광역시 |
| <input type="checkbox"/> (7) 울산광역시 | <input type="checkbox"/> (8) 경기도 |
| <input type="checkbox"/> (9) 강원도 | <input type="checkbox"/> (10) 충청북도 |
| <input type="checkbox"/> (11) 충청남도 | <input type="checkbox"/> (12) 전라북도 |
| <input type="checkbox"/> (13) 전라남도 | <input type="checkbox"/> (14) 경상북도 |
| <input type="checkbox"/> (15) 경상남도 | <input type="checkbox"/> (16) 제주도 |

12-2. 귀하가 현재 살고 있는 지역은 도시입니까 농촌입니까?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 도시지역 | <input type="checkbox"/> (2) 농촌지역 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

13. 귀하는 다음 중 어떤 유형의 집에서 살고 있습니까?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 자가(본인 또는 남편 소유) | <input type="checkbox"/> (2) 자가(부모 소유) |
| <input type="checkbox"/> (3) 전세 | <input type="checkbox"/> (4) 월세 |
| <input type="checkbox"/> (5) 기숙사 | <input type="checkbox"/> (6) 공공임대아파트 |
| <input type="checkbox"/> (7) 친척집 | <input type="checkbox"/> (8) 하숙 |
| <input type="checkbox"/> (9) 사원아파트 | <input type="checkbox"/> (10) 노숙 |
| <input type="checkbox"/> (11) 인권단체의 쉼터 | <input type="checkbox"/> (12) 기타() |

14. 귀하는 어떤 일을 하고 있습니까?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 공장노동자(14-1번 문항으로) | <input type="checkbox"/> (2) 건설노동자(숙칭 “노가다”) |
| <input type="checkbox"/> (3) 어부 또는 수산업노동자 | <input type="checkbox"/> (4) 농림축산업노동자 |
| <input type="checkbox"/> (5) 식당(음식점) 주방·청소·서빙 | <input type="checkbox"/> (6) 간병인 |
| <input type="checkbox"/> (7) 가정부·과출부 | <input type="checkbox"/> (8) 유흥업소 접대원 |
| <input type="checkbox"/> (9) 기타() | |

14-1. (제조업 종사자만) 귀하가 일하는 사업장의 생산품은 무엇입니까?

- (1) 음식료품 및 담배 제조업
- (2) 섬유·의복 및 가죽 산업
- (3) 목재 및 나무 제품 제조업(목재 가구 포함)
- (4) 종이 및 종이 제품 제조업, 인쇄 및 출판업
- (5) 화학물·석유·석탄·고무 및 플라스틱 제조업
- (6) 비금속 광물 제품 제조업(석유 및 석탄 제품 제외)
- (7) 제1차 금속 산업
- (8) 조립 금속 제품, 기계 및 장비 제조업
- (9) 기타 제조업

15. 귀하는 일 주일에 몇 시간 정도 일합니까?

()시간

16. 귀하의 한 달 평균임금은 얼마입니까? (상여금·수당 등을 포함한 총 임금)
()만원

17. 귀하가 현재 일하고 있는 직장에서 경험할 수 있는 유해환경에 관한 질문입니다. 다음과 같은 문제에 노출된 경험이 있는 지, 그런 경험이 있다면 문제의 심각성은 어느 정도 인지를 해당하는 곳에 √표시하십시오.

유해요인 및 조건	노출 여부		심각성 정도			
	예	아니오	전혀 심각하지 않다	별로 심각하지 않다	아주 심각한 편이다	정말로 매우 심각하다
A. 부적절한 조명(일하기에 어두움)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
B. 소음(시끄러움)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
C. 분진(쇠가루, 나무가루, 먼지 등)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
D. 화학물질(신나, 페인트 등)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
E. 반복적으로 무거운 물건을 드는 일	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
F. 불편한 자세로 오랫동안 일하는 일	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
G. 위험한 기계, 기구(프레스, 절삭기, 사출기 등)의 조작	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
H. 안전장치가 없거나 고장난 기계의 조작	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
I. 보호 장비 지급 부족	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)

18. 귀하는 현 직장의 다음 사항에 대해서 어느 정도 만족하십니까? 아니면 불만이십니까? 귀하의 만족도와 가장 유사한 곳에 √표하여 주시기 바랍니다.

직장생활 만족도	매우 불만이다	다소 불만이다	보통이다	다소 만족한다	매우 만족한다
A. 작업량	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 임금과 기타 보상	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 급식	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 작업장 안전도	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
E. 숙소 시설	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
F. 의료혜택	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
G. 고충처리	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
H. 오락시설	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
I. 고용기간 보장	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

19. 귀하의 한국어 실력은 어떠합니까?

	매우 능숙하다	약간 잘하는 편이다	그저 그렇다	약간 서툰 편이다	매우 서투르다
A. 말하기	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 듣기	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 읽기	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 쓰기	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

20. 귀하가 평일 기준으로 하루 평균 일하는 시간은 어느 정도입니까?

- A. 직장에서 일하는 시간: ()시간
 B. 집안일을 하는 시간: ()시간

E. 불안과 정신건강

31. 다음은 귀하의 최근 상태와 관련된 질문입니다. 귀하의 상태에 해당되는 곳에 √표시를 해 주시기 바랍니다.

태도	전혀 그렇지 않다	이따금 그렇다	자주 그렇다	항상 그렇다
A. 근심걱정거리 때문에 편안하게 잠을 자지 못한다	(0)	(1)	(2)	(3)
B. 자신에 대한 신뢰감이 없어지고 있다	(0)	(1)	(2)	(3)
C. 하고 있는 일에 집중할 수 없다	(0)	(1)	(2)	(3)
D. 자신이 현재 쓸모 있는 역할 수행을 담당하고 있다	(0)	(1)	(2)	(3)
E. 어떤 일에 대해 결정할 수 있다고 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
F. 긴장 속에서 살고 있다고 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
G. 닥친 어려움을 극복할 수 없다고 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
H. 생존경쟁 속에서 살고 있다고 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
I. 나에게 닥친 문제를 해결해 나갈 수 있다	(0)	(1)	(2)	(3)
J. 불행하고 우울함을 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
K. 자신을 가치 없는 사람이라고 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)
L. 모든 것을 고려해볼 때 행복감을 느낀다	(0)	(1)	(2)	(3)

32. 다음은 귀하의 최근 7일간 감정 심리 상태와 관련된 질문입니다. 귀하의 상태에 해당되는 곳에 √표시를 해 주시기 바랍니다.

태도	전혀 그렇지 않다	이따금 그렇다	자주 그렇다	항상 그렇다
A. 요즈음 전보다 신경질적이고 불안하다	(0)	(1)	(2)	(3)
B. 공연히 두려워진다	(0)	(1)	(2)	(3)
C. 사소한 일에 당황하고 어쩔 줄을 모른다	(0)	(1)	(2)	(3)
D. 신경이 극도로 약해져서 몸과 마음을 가눌 수 없다	(0)	(1)	(2)	(3)
E. 만사가 순조로울 것 같다	(0)	(1)	(2)	(3)
F. 손발이 떨리고 안절부절한다	(0)	(1)	(2)	(3)
G. 머리가 아프고 목덜미가 무겁거나 혹은 허리가 아프다	(0)	(1)	(2)	(3)
H. 이유 없이 몸이 약하고 피곤하다	(0)	(1)	(2)	(3)
I. 마음이 안정되고 편하고 오래 앉아 있을 수 있다	(0)	(1)	(2)	(3)
J. 가슴이 두근거린다	(0)	(1)	(2)	(3)
K. 어지러워서 고생을 한다	(0)	(1)	(2)	(3)
L. 졸도하거나 졸도할 것 같이 느낄 때가 있다	(0)	(1)	(2)	(3)
M. 가슴이 답답하지는 않다	(0)	(1)	(2)	(3)
N. 손에 쥐가 나거나 저려서 고생을 한다	(0)	(1)	(2)	(3)
O. 소화가 안되어 고생을 한다	(0)	(1)	(2)	(3)
P. 소변을 자주 본다	(0)	(1)	(2)	(3)
Q. 내 손은 보통 덥고 땀이 나지 않는다	(0)	(1)	(2)	(3)
R. 얼굴이 쉽게 붉어지고 화끈거린다	(0)	(1)	(2)	(3)
S. 쉽게 잠이 들고 깊이 잔다	(0)	(1)	(2)	(3)
T. 꿈자리가 사납다	(0)	(1)	(2)	(3)

※ 다음은 무료진료소 이용과 관련된 질문입니다.

49. 귀하가 월 평균 무료진료소에서 의료 서비스를 받은 횟수는 얼마입니까?

월()회

50. 무료진료소에 관련된 여러 서비스에 대한 귀하의 만족도를 알려주시기 바랍니다.

무료진료소 관련 서비스	매우 불만이다	대체로 불만인 편이다	그저 그렇다	대체로 만족하는 편이다	매우 만족한다
A. 진료 간격	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 진료 시간	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 대기 시간	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 진료 절차	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
E. 진료 시설	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
F. 무료진료소 설치 장소	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
G. 무료진료소 위치(교통편)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
H. 분위기(진행방법)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
I. 의료진의 진료수준	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
J. 자원봉사자 또는 진행요원의 서비스	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

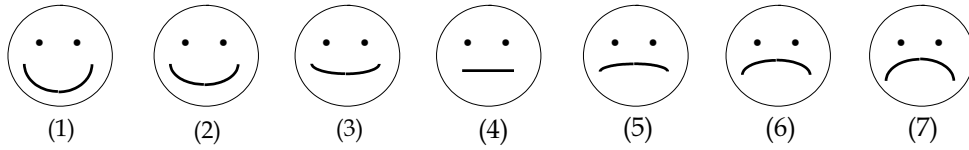
51. 무료진료소에서 제공하는 구체적 서비스 내용에 대한 귀하의 평가를 듣고자 합니다. 귀하 하는 어떤 서비스를 받은 적이 있습니까? 만약 특정 서비스를 받은 적이 있다면, 그 만족 정도를 알려주시기 바랍니다. 아울러, 불만이라고 응답하셨으면 그 이유를 아래 보기에서 골라 그 번호를 적어 주십시오.

무료진료소 제공 서비스	서비스 수혜 여부						불만 이유 (번호 기입)
	서비스 받지 않음	서비스를 받고 있음					
		매우 만족	대체로 만족	보통	대체로 불만	매우 불만	
A. 제1차 진료·건강상담(신체 사정, 병력사정 등)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
B. 정신건강서비스(위로, 격려 등 센터활동도 포함)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
C. 보건교육(금연, 질병의 합병증, 건강교육 등)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
D. 기초건강 검진(체온, 혈압, 혈당·노 검사 등)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
E. 의뢰 서비스(2,3차 병원 적정 의뢰 등)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
F. 기타 보건의료 서비스(타 의료·복지 기관에 연계)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()

불만 이유 선택지

- | | |
|----------------------|-------------------|
| (1) 내용적으로 특별한 혜택이 없다 | (2) 서비스 수준의 질이 낮다 |
| (3) 불친절하다 | (4) 진료횟수가 너무 적다 |
| (5) 믿음이 가지 않는다 | (6) 기타() |

52. 다음은 여러 가지 감정상태를 나타내는 얼굴 표정입니다. 귀하의 '무료진료소의 의료 지원 서비스에 대한 만족도'는 어느 얼굴 표정과 가장 가깝습니까? '잘해주는 것'과 '잘못 하는 것'을 복합적으로 고려하여 평가하십시오.



53. 귀하는 무료진료소가 얼마나 자주 의료 서비스를 제공하기를 바랍니다?

- (1) 주 1회
- (2) 월 1회
- (3) 매일 정기적
- (4) 도움요청 시 언제나
- (5) 기타()

54. 무료진료소의 의료서비스 증진을 위해 더 추가하거나 확대 실시해야 할 서비스는 무엇이라고 생각하십니까? 해당하는 곳에 √ 표시하십시오.

- (1) 충분한 의약품 보급
- (2) 건강검진
- (3) 타 복지기관과의 연계(건강 교육, 질병 예방 등)
- (4) 산업보건·모자보건 등 특수의료육구 충족
- (5) 기타()

55. 귀하는 무료진료소에서 가장 심각한 문제가 무엇이라고 생각하십니까? 반드시 하나만 골라주십시오.

- (1) 인력의 부족
- (2) 재정의 부족
- (3) 약품의 부족
- (4) 진료시간의 부족
- (5) 진료 대기 시간
- (6) 진료의 질이 떨어짐
- (7) 자원봉사자의 전문성 부족
- (8) 기타()

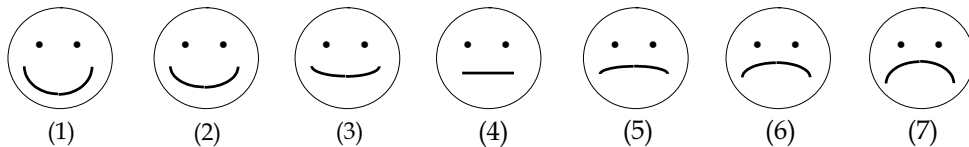
56. 귀하는 무료진료소를 계속 이용하실 의향이 있습니까?

- (1) 예
- (2) 아니오

57. 만약 무료진료소가 폐쇄된다면 귀하는 어떻게 하시겠습니까? 반드시 하나만 골라주십시오.

- (1) 병원을 이용하겠다
- (2) 약국을 이용하겠다
- (3) 보건소를 이용하겠다
- (4) 생각조차 할 수 없다
- (5) 기타()

58. 마지막 질문입니다. 귀하가 요즘 한국에서 생활하면서 느끼는 '전반적 삶의 만족도'는 어느 얼굴 표정과 가장 가깝습니까?



♪ 귀하의 도움에 다시 한 번 감사합니다. 귀하의 응답은 저희들의 연구에 큰 도움이 될 것입니다. 저희들은 귀하의 고충을 해결하도록 적극적으로 노력하겠습니다. ♪♪