

귀하의 건강상태에 관한 설문 조사서

비만 및 체중감소에 따른 “삶의 질” 관련 질문
(OWLQOL)

본 조사는 건강과 체중에 관한 응답자의 의견을 얻기 위해 마련된
것입니다.



본 설문에 응해주셔서 감사합니다!

연구 조사 참가자를 위한 “삶의 질” 관련 설문지 작성 요령

- 1) 본 설문은 응답자의 종합적인 건강상태를 평가하기 위한 중요 자료입니다. 질문사항은 응답자의 시각에서 건강이 삶의 질에 끼친 영향에 관한 정보를 수집하기 위해 작성되었습니다.
- 2) 설문지 작성 시 볼펜을 사용해 주시기 바랍니다. 이때 표시사항을 잘 알아볼 수 있도록 세게 눌러서 명확하고 선명하게 작성해 주시기 바랍니다.
- 3) 각 질문을 주의깊게 읽고 답해 주시기 바랍니다. 비슷해 보이는 질문이라도 자세히 보면 다른 내용입니다.
- 4) 각 질문 별로 자신의 상태를 가장 잘 설명하는 란에 ☒로 표기하십시오. 표기 사항을 정정해야 하는 경우, 정정하고자 하는 란에 줄을 긋고(~~☒~~), 새로 선택한 란에 ☒로 표기하십시오.
- 5) 본 조사에는 정답이나 오답이 없습니다. 어느 답변을 골라야 할지 망설여질 경우 가장 근접한 사항을 고르시면 됩니다.
- 6) 응답자의 답변에 대해서는 비밀보장을 원칙으로 합니다. 조사 요원은 응답자의 답변 여부만 점검할 뿐, 그 내용을 다른 임상직원에게 알리지 않습니다.

자신의 체중에 관한 생각

다음은 비만과 관련한 삶의 질 및 체중 감량과 관련한 삶의 질에 대한 내용입니다.

각 사항별로 현재 자신의 상태를 가장 잘 설명하는 항목을 한 가지 선택하여 ☒로 표기하십시오.

	전혀 아니다	거의 아니다	약간 그렇다	어느 정도 그렇다	꽤 그렇다	대단히 그렇다	매우 심각할 정도로 그렇다
1. 체중 때문에 몸매를 가리는 옷을 입는다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. 체중으로 인한 체력 저하로 괴롭다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. 체중 때문에 먹을 때 죄책감을 느낀다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. 사람들이 나의 체중에 대해 하는 말에 신경이 쓰인다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. 체중 때문에 사진을 찍지 않으려고 한다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. 체중 때문에 위생에 남다른 신경을 쏟는다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. 체중 때문에 하고 싶은 것을 하지 못한다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. 체중으로 인해 신체에 무리가 발생할까봐 걱정된다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

(다음 페이지로 진행하십시오.)

(계속)...

	전혀 아니다	거의 아니다	약간 그렇다	어느 정도 그렇다	꽤 그렇다	대단히 그렇다	매우 심각할 정도로 그렇다
9. 체중 때문에 남들이 먹는 것을 먹지 못하는 것이 괴롭다. (한 가지만 선택 하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. 체중 때문에 우울하다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. 체중 때문에 내가 못생겼다고 생각한다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. 체중 때문에 나의 미래가 걱정된다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. 날씬한 사람이 부럽다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. 체중 때문에 사람들이 날 쳐다본다고 느낀다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. 체중 때문에 내 몸매를 받아들이기가 어렵다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. 살을 빼더라도 다시 찢까봐 걱정이 된다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. 살을 빼려고 하다가도 낙담하게 된다. (한 가지만 선택하십시오)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

모든 사항에 빠짐없이 응답하였는지 확인해 주시기 바랍니다.

본 설문에 응해주셔서 감사합니다!