

갱년기(폐경기) 여성건강 실태조사

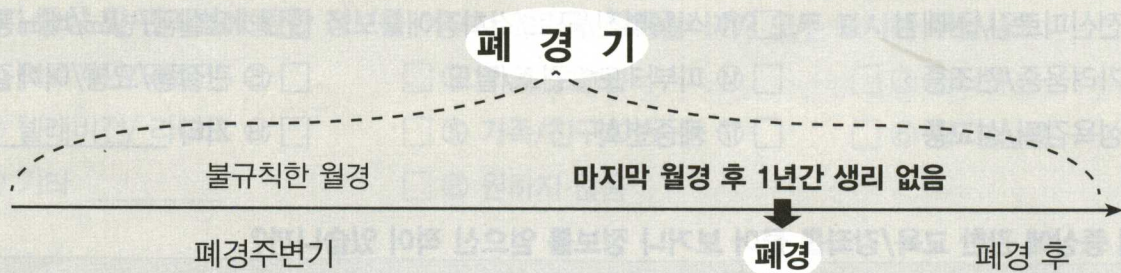
다음 설문지는 만 45세-55세 사이의 중년 여성들에게 폐경기에 관한 인식 및 정보요구도, 증상, 지식, 태도, 관리에 대해 묻고 있습니다.

아래 용어 정의를 참조하시고, 각 질문에 대한 응답을 적절히 선택해 주시기 바랍니다.

용어 정의

✓ **폐경:** 마지막 월경일로부터 1년이 지난 시점으로, 영구적으로 월경의 종단을 의미함

✓ **폐경기:** 폐경 주변기, 폐경 후를 통틀어서 말함



1. 다음은 지난 1년간 월경(생리) 주기에 대한 질문입니다.

지난 1년간 생리를 한적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 한번도 없었다	지난 1년간 임신, 출산이나 수유를 한적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 1) 예 <input type="checkbox"/> 2) 아니오
	<input type="checkbox"/> 1번 이상 있었다	지난 1년간 7일 이상 차이가 나는 생리주기를 경험한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 1) 예 ___번 <input type="checkbox"/> 2) 아니오
		지난 1년간 60일 이상 생리를 거른 적이 1번 이상 있습니까? <input type="checkbox"/> 1) 예 ___번 <input type="checkbox"/> 2) 아니오

2. 출산경험 (정상출산, 조산 등 모두 포함)이 있습니까?

예 아니오

2-1. 첫 출산과 마지막 출산은 언제였습니까?

첫 출산 연령 : 만 세

마지막 출산 연령 만 세

▣ 다음은 폐경기 인식 및 정보 요구도를 알아보려고 합니다. 각 문항을 잘 읽고 귀하가 알고 있는 대로 표시(✓)해 주십시오.

1. 폐경에 대해 얼마나 걱정하십니까?

- ① 전혀 걱정하지 않는다 ② 걱정하지 않는다 ③ 걱정한다 ④ 매우 걱정한다

2. 다음 중 폐경기 증상을 아는 대로 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ① 안면홍조 | <input type="checkbox"/> ② 손발에 열이 남 | <input type="checkbox"/> ③ 식은땀/발한 |
| <input type="checkbox"/> ④ 가슴답답함/두근거림 | <input type="checkbox"/> ⑤ 두통/어지러움 | <input type="checkbox"/> ⑥ 불안/초조/신경질 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 이명/난청 | <input type="checkbox"/> ⑧ 불면증/우울증 | <input type="checkbox"/> ⑨ 기억력 장애/건망증 |
| <input type="checkbox"/> ⑩ 전신피로감/권태감 | <input type="checkbox"/> ⑪ 식욕부진/구토/소화장애 | <input type="checkbox"/> ⑫ 요실금/빈뇨/배뇨통 |
| <input type="checkbox"/> ⑬ 가려움증/건조증 | <input type="checkbox"/> ⑭ 피부·모발 건조/탈모 | <input type="checkbox"/> ⑮ 관절통/요통/어깨결림 |
| <input type="checkbox"/> ⑯ 성욕감퇴/성교통 | <input type="checkbox"/> ⑰ 체중변화 | <input type="checkbox"/> ⑱ 기타 _____ |

3. 폐경기 증상에 관한 교육/강좌를 들어 보거나 정보를 얻으신 적이 있습니까?

- ① 있다 (3-1번으로 가십시오) ② 없다 (4번으로 가십시오)

3-1. 폐경기 증상에 관한 정보를 받으신 시기는 주로 언제입니까?

- ① 폐경 전 (현재 월경이 비교적 규칙적인 경우)
 ② 폐경 주변기 (월경주기가 불규칙하면서 1년 이내 월경이 있는 경우)
 ③ 폐경 후 (마지막 월경이 1년 이상 경과된 경우)

3-2. 다음 매체 중 정보를 얻으신 경로를 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 의료기관/의료인 | <input type="checkbox"/> ② 지역 보건센터 | <input type="checkbox"/> ③ 인터넷 |
| <input type="checkbox"/> ④ 텔레비전/ 라디오 | <input type="checkbox"/> ⑤ 가족/친구/이웃 등 | |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 잡지/신문 | <input type="checkbox"/> ⑦ 기타 _____ | |

3-3. 폐경기 증상에 관해 받으신 정보에 대해서 만족하십니까?

- ① 매우 불만족 ② 불만족 ③ 만족 ④ 매우 만족

4. 폐경기 관련 정보 중 필요한 것을 모두 표시해 주십시오.

- ① 폐경기 증상에 관한 정보
- ② 폐경과 관련된 주요질병에 관한 정보 (예. 골다공증, 심혈관 질환, 비만)
- ③ 폐경기관리에 도움이 되는 생활습관에 관한 정보 (예. 흡연, 음주, 체중조절, 수면 등)
- ④ 보완대체요법에 관한 정보(예. 단전호흡, 마사지, 한약, 영양제, 보조식품 등)
- ⑤ 호르몬 치료에 관한 정보
- ⑥ 폐경기 증후군 진단을 위한 검사에 관한 정보
- ⑦ 부부 성생활 관련 정보
- ⑧ 기타 _____
- ⑨ 없음

5. 폐경기 증상 및 관리법에 관한 정보를 어디서 얻기를 원하십니까? 모두 표시해 주십시오

- ① 의료기관/의료인
- ② 지역 보건센터
- ③ 인터넷
- ④ 텔레비전/ 라디오
- ⑤ 가족/친구/이웃 등
- ⑥ 잡지/신문
- ⑦ 기타 _____
- ⑧ 원하지 않음

■ 다음은 폐경기 증상의 치료법 중 하나인 **호르몬 치료**에 대한 질문입니다.
각 문항을 잘 읽고 귀하가 생각하신 대로 표시(✓)해 주십시오.

6. 폐경기 증상의 치료법 중 하나인 호르몬 치료에 대해 어느 정도 알고 있습니까?

- ① 전혀 모른다
- ② 모른다
- ③ 알고 있다
- ④ 매우 잘 알고 있다

7. 호르몬 치료에 대한 교육/강좌를 들어 보거나 정보를 얻은 적이 있습니까?

- ① 있다 (7-1번으로 가십시오)
- ② 없다 (8번으로 가십시오)

7-1. 호르몬 치료에 대한 정보를 얻으신 시기는 주로 언제입니까?

- ① 폐경 전 (현재 월경이 비교적 규칙적인 경우)
- ② 폐경 주변기 (월경주기가 불규칙하면서 1년 이내 월경이 있는 경우)
- ③ 폐경 후 (마지막 월경이 1년 이상 경과된 경우)

7-2. 다음 매체 중 호르몬 치료에 대한 정보를 얻으신 경로를 모두 표시해 주십시오

- ① 의료기관/의료인
- ② 지역 보건센터
- ③ 인터넷
- ④ 텔레비전/ 라디오
- ⑤ 가족/친구/이웃 등
- ⑥ 잡지/신문
- ⑦ 기타 _____

7-3. 받으신 정보에 대해서 만족하십니까?

- ① 매우 불만족
- ② 불만족
- ③ 만족
- ④ 매우 만족

▣ 다음은 **폐경기에 관한 설명**입니다. 각 문항을 잘 읽고 귀하가 알고 있는 대로 표시(✓)해 주십시오.

	문항	예	아니오	모르겠다
1	폐경기 동안 난소에서는 여성호르몬 분비가 증가한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	대부분의 여성은 폐경기 동안 불편함을 경험하지 않는다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	폐경기는 평균연령 45세에 온다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	에스트로겐 호르몬의 사용은 일반적으로 폐경의 증상을 없앤다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	55세가 되면 모든 여성은 폐경이 된다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	폐경기 동안 외부 생식기는 조여들고 질 분비물이 마른다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	폐경기 동안 월경량은 줄어들고 월경일수가 점점 짧아진다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	폐경기 동안 월경이 불규칙해진다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	폐경기 동안 어떤 여성들은 불안, 흥분, 우울, 신경과민증을 경험한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	폐경 때문에 정신이상에 걸릴 위험성이 훨씬 높다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	폐경 이후에는 골다공증이 올 가능성이 증가한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	폐경 이후에는 심혈관 질환에 걸릴 가능성이 증가한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	폐경 이후에는 더 이상 임신할 수 없다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	화끈거림, 얼굴, 목, 가슴에서 흐르는 식은땀은 폐경기 중에 일어나는 가장 흔한 증상이다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	폐경 이후에는 배뇨장애, 요실금 등이 일어날 수 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	폐경 이후에는 관절통, 허리통증이 일어날 수 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▣ 다음은 귀하의 **폐경에 대한 태도**를 알아보려고 하는 문항입니다.

아래를 읽고 귀하의 생각과 가장 가깝다고 생각하는 정도에 표시(✓)해 주십시오.

문항		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	조금 그렇다	매우 그렇다
1	여성들에게 폐경은 유쾌하지 않은 경험이다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	여성들이 폐경을 싫어하는 것은 당연하다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	폐경이 되면 폐경에 따른 문제가 있을 것이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	폐경경험은 여성들을 혼란스럽게 만든다고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	폐경이 되면 여성들은 의기소침해질 것이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	폐경이 되면 여성들은 우울해질 것이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	폐경이 되면 여성들은 폐경전보다 기분이 좋아질 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	폐경을 경험하면서 여성들은 인생에 대해 더 넓은 견해를 갖게 될 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	폐경이 되면 여성들은 자신감이 커질 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	폐경이 되면 여성들은 폐경전보다 평온하고 행복해질 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	폐경이 되면 여성들은 인생이 더 살맛나게 느껴질 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	폐경이 되면 여성들은 자기 자신을 위해 더 자유롭게 일을 할 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	폐경후 여성들은 남편과의 관계가 더 좋아질 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	여성들은 폐경을 지금까지 자신에게 일어난 일 중 가장 좋은 일이라고 생각할 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	조금 그렇다	매우 그렇다
15	폐경이 되면 여성들은 전보다 주변 일에 더 관심을 갖게 될 것이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	폐경으로 몸의 변화가 있기는 하지만 그렇게 많은 변화가 있는 것은 아니라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	폐경전과 폐경후의 차이는 단지 월경을 하느냐 안 하느냐의 차이일 뿐 다른 의미는 없다고 생각한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	폐경이 되는 것은 여성에게 그렇게 중요한 측면이 변하는 것은 아니라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	폐경으로 고통을 겪는 여성들은 보통 시간이 많은 한가한 사람들이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	폐경으로 고통을 겪는 여성들은 평소에 폐경이 되면 어려움이 있을 것이라고 생각해 온 사람들이라 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	폐경으로 인한 고통은 여성 스스로가 신체 변화에 대한 통제력이 없다는 것을 의미한다고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	폐경이 되면 여성들은 자기중심적이 된다고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	폐경이 되면 대부분의 여성들은 이제 나는 진짜 여자가 아니라는 생각을 한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	여성들은 폐경이 된 것을 사람들의 관심을 끌기 위한 하나의 구실로 사용한다고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	폐경이 되면 여성들은 허전함을 느낄까봐 걱정할 것이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	폐경은 여성으로 하여금 자신도 이해할 수 없는 이상한 행동을 하게 하는 경향이 있다고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	폐경경험은 여성들이 이해하기 어려운 신비로운 일이라고 생각한다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▣ 다음은 **폐경기관리와 관련된 호르몬치료 및 보완대체요법**에 대해 알아보하고자 하는 문항입니다.

1. 폐경기에 접어들면서 불편을 느끼는 점을 모두 표시해 주십시오.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ① 안면홍조 등 다양한 신체적 증상 | <input type="checkbox"/> ② 신경질, 불면증, 우울증 등 정신적 증상 |
| <input type="checkbox"/> ③ 원활하지 못한 부부 성생활 | <input type="checkbox"/> ④ 다양한 만성질환 발생 |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 향후 치매 발병에 대한 우려 | <input type="checkbox"/> ⑥ 기억력과 집중력 저하 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 가정/사회에서 역할변화 적응의 어려움 | <input type="checkbox"/> ⑧ 기타 _____ |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 해당 없음 | |

2. 폐경기 증상으로 인해 병원에 방문한 적이 있습니까?

- ① 있다 (☞ 2-1번으로 가십시오) ② 없다 (☞ 3번으로 가십시오)

2-1. 만일 있다면 어느 과로 내원하셨습니까? (모두 표시해 주십시오)

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 산부인과 | <input type="checkbox"/> ② 가정의학과 | <input type="checkbox"/> ③ 내분비 내과 |
| <input type="checkbox"/> ④ 피부과 | <input type="checkbox"/> ⑤ 비뇨기과 | <input type="checkbox"/> ⑥ 정신건강 의학과 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 한방병원 | <input type="checkbox"/> ⑧ 기타 _____ | |

2-2. 병원 방문 당시 있었던 주요 증상을 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ① 안면홍조 | <input type="checkbox"/> ② 손발에 열이 남 | <input type="checkbox"/> ③ 식은땀/발한 |
| <input type="checkbox"/> ④ 가슴답답함/두근거림 | <input type="checkbox"/> ⑤ 두통/어지러움 | <input type="checkbox"/> ⑥ 불안/초조/신경질 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 이명/난청 | <input type="checkbox"/> ⑧ 불면증/우울증 | <input type="checkbox"/> ⑨ 기억력 장애/건망증 |
| <input type="checkbox"/> ⑩ 전신피로감/권태감 | <input type="checkbox"/> ⑪ 식욕부진/구토/소화장애 | <input type="checkbox"/> ⑫ 요실금/빈뇨/배뇨통 |
| <input type="checkbox"/> ⑬ 가려움증/건조증 | <input type="checkbox"/> ⑭ 피부·모발건조/탈모 | <input type="checkbox"/> ⑮ 관절통/요통/어깨결림 |
| <input type="checkbox"/> ⑯ 성욕감퇴/성교통 | <input type="checkbox"/> ⑰ 체중변화 | <input type="checkbox"/> ⑱ 기타 _____ |

3. 폐경기 증상완화를 목적으로 호르몬 치료를 의료진으로부터 권유 받은 적이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

4. 폐경기 증상완화를 목적으로 호르몬 치료를 받으신 적이 있습니까?

- ① 예 (☞ 4-1번으로 가십시오)
 ② 아니오 (☞ 5번으로 가십시오)

4-1. 어느 진료과로부터 처방을 받았습니까? (모두 표시해 주십시오)

- ① 산부인과 ② 가정의학과 ③ 내분비 내과
 ④ 피부과 ⑤ 비뇨기과 ⑥ 정신건강 의학과
 ⑦ 한방병원 ⑧ 기타 _____

4-2. 의사는 호르몬치료를 어떻게 설명하셨습니다?

- ① 부작용보다 이점에 대한 설명을 주로 하였다.
 ② 이점보다는 부작용에 대한 설명을 주로 하였다.
 ③ 부작용과 이점을 동일하게 설명하였다.
 ④ 구체적으로 설명 하지 않았다.
 ⑤ 기타 _____

4-3. 현재도 호르몬 치료를 받고 계십니까? ① 예 ② 아니오

4-4. 처음으로 호르몬 치료를 시작한 시기는 언제입니까? 만 _____ 세

4-5. 호르몬 치료는 얼마 동안 받으셨습니까? _____ 년 _____ 개월

4-6. 다음 중 사용하셨던 호르몬 형태를 모두 표시해 주십시오

- ① 경구용 ② 주사제 ③ 크림 또는 겔 ④ 패치

4-7. 호르몬 치료가 폐경증상 완화 및 전반적인 건강 증진에 도움이 되었다고 생각하십니까?

- ① 전혀 도움이 되지 않았다 ② 도움이 되지 않았다
 ③ 도움이 되었다 ④ 매우 도움이 되었다

4-8. 호르몬 치료 후 완화된 증상을 모두 표시해 주십시오

- ① 안면홍조 ② 손발에 열이 남 ③ 식은땀/발한
 ④ 가슴답답함/두근거림 ⑤ 두통/어지러움 ⑥ 불안/초조/신경질
 ⑦ 이명/난청 ⑧ 불면증/우울증 ⑨ 기억력 장애/건망증
 ⑩ 전신피로감/권태감 ⑪ 식욕부진/구토/소화장애 ⑫ 요실금/빈뇨/배뇨통
 ⑬ 가려움증/건조증 ⑭ 피부·모발건조/탈모 ⑮ 관절통/요통/어깨결림
 ⑯ 성욕감퇴/성교통 ⑰ 체중변화 ⑱ 기타 _____

4-9. 호르몬 치료를 중단 하셨다면, 중단 이유는 무엇입니까? 모두 표시해 주십시오

- ① 부작용 때문에 ② 증상이 호전되어서 ③ 효과가 없는 것 같아서
 ④ 비용 때문에 ⑤ 기타 _____

5. (☞ 4 번 문항에서 '아니오'를 표시하신 분만) 폐경기에 호르몬 치료를 받지 않은 이유는 무엇입니까?

모두 표시해 주십시오

- ① 부작용이 걱정되어서 ② 효과가 없을 것 같아서 ③ 정보가 부족해서
 ④ 건강관리에 관심이 없어서 ⑤ 증상이 거의 없어서 ⑥ 비용 때문에
 ⑦ 기타 _____

6. 최소한 한달 이상 폐경증상 예방 및 완화를 위해 보완대체요법을 사용해 보신적이 있습니까?

- 예 (☞ 6-1번으로 가십시오) 아니오 (☞ 7번으로 가십시오)

6-1. 사용해 본 적 있는 보완대체요법을 모두 표시(v)해 주십시오

- 운동요법 마사지 단전호흡 (예: 명상, 요가)
 향기요법 (아로마테라피) 한방요법 (예: 침술, 한약) 심리치료
 천연 식물성 호르몬제 태반주사 요법 기타 _____
 비타민, 영양제

6-2. 복용해 본 적 있는 비타민, 영양제를 모두 표시(v)해 주십시오

- 종합 비타민 및 무기질 제품 오메가-3 지방산 칼슘
 글루코사민 감마리놀렌산 엽산
 철분제 비타민 B 비타민 C
 비타민 D 비타민 E 코엔자임 큐
 기타 _____

건강기능 식품

6-3. 복용해 본 적 있는 건강기능 식품을 모두 표시(v)해 주십시오

- 이소플라본 (콩 식품 포함) 달맞이꽃 종자유 로얄제리
 홍삼 인삼 석류 및 석류음료
 아마씨 오일 칩즙 알로에 제품
 클로렐라 각종 차 (허브차, 녹차, 홍차)
 백수오 기타 _____

6-4. 보완대체요법을 사용하게 된 계기를 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 가족/친구/이웃의 추천 | <input type="checkbox"/> ② 인터넷 검색을 통해 | <input type="checkbox"/> ③ 텔레비전을 통해 |
| <input type="checkbox"/> ④ 라디오를 통해 | <input type="checkbox"/> ⑤ 잡지/신문을 통해 | <input type="checkbox"/> ⑥ 의사 추천 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 한의사 추천 | <input type="checkbox"/> ⑧ 약사 추천 | <input type="checkbox"/> ⑨ 영양사 추천 |
| <input type="checkbox"/> ⑩ 자신이 원해서 | <input type="checkbox"/> ⑪ 기타 _____ | |

6-5. 보완대체요법이 폐경 증상 완화 및 전반적인 건강 증진에 도움이 되었다고 생각 하십니까?

- ① 전혀 그렇지 않다 ② 그렇지 않다 ③ 그렇다 ④ 매우 그렇다

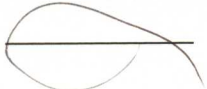
6-6. 사용 전 보완대체요법에 대한 효용과 안전성에 대한 정보를 충분히 얻었습니까?

- ① 전혀 그렇지 않다 ② 그렇지 않다 ③ 그렇다 ④ 매우 그렇다

6-7. 만약 사용을 중단 하셨다면, 중단 이유는 무엇입니까? 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ① 부작용 때문에 | <input type="checkbox"/> ② 증상이 호전되어서 | <input type="checkbox"/> ③ 효과가 없는 것 같아서 |
| <input type="checkbox"/> ④ 비용 때문에 | <input type="checkbox"/> ⑤ 기타 _____ | |

7. (☞ 6번 문항에서 '아니오' 를 표시 하신 분만) 폐경기 관리를 위해 보완대체요법을 사용하지 않았다면, 그 이유는 무엇입니까? 모두 표시해 주십시오

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 부작용이 걱정되어서 | <input type="checkbox"/> ② 효과가 없을 것 같아서 | <input type="checkbox"/> ③ 정보가 부족해서 |
| <input type="checkbox"/> ④ 건강관리에 관심이 없어서 | <input type="checkbox"/> ⑤ 증상이 거의 없어서 | <input type="checkbox"/> ⑥ 비용 때문에 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 기타  | | |

♣ 설문에 참여해주셔서 대단히 감사합니다 ♣