

붙임1. 「밥상이의사다」 영양프로젝트 평가용 사전/사후 설문지

이름	(남 / 여)	핸드폰번호	
주민번호 (앞번호만)		나이	

A. 다음의 문항을 읽고 해당되는 곳에 체크해 주시기 바랍니다.
 ※ 주5회 이상 실천했을 경우 '예'체크, 주4회 이하일 경우 '아니오' 체크

실천지침 항목	예(1점) 매일마다	아니오 주4회이하
나는 곡류를 다양하게 먹고 현미잡곡밥을 먹습니다.		
나는 매끼 김치를 제외한 채소 반찬을 2가지 이상 먹습니다.		
나는 다양한 제철 과일을 매일 먹습니다.		
나는 우유, 요구르트나 치즈를 매일 먹습니다.		
나는 세끼 식사를 규칙적으로 합니다.		
나는 고기, 생선, 계란, 콩 제품 반찬을 매끼 먹습니다.		
나는 짠 음식, 짠 국물을 적게 먹습니다.		
나는 음식을 먹을 때 소금, 간장을 더 넣지 않습니다.		
나는 고기를 먹을 때 기름을 떼어내고 먹습니다.		
나는 튀긴 음식을 (전, 부침,튀김)적게 먹습니다.		
총 점		점

붙임2. 「밥상이의사다」 만족도 조사

지금부터 그동안 보건소에서 제공받은 건강증진 서비스에 대해서 말씀해 주세요.

문1. 보건소에서 어떤 건강증진 서비스는 받았습니까? (중복응답 가능)

- ① 운동 ② 영양 ③ 비만 ④ 절주 ⑤ 기타 (서비스명 :)

문2. 위에서 제공받은 서비스는 국민건강증진을 위해 필요한 서비스라고 생각하십니까?

- ① 매우 필요하다 ② 대체로 필요하다 ③ 대체로 필요하지 않다 ④ 전혀 필요하지 않다

문3. 서비스를 제공받은 후 ○○님께서 스스로 건강생활습관을 실천할 수 있게 되었습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 대체로 그렇다 ③ 대체로 그렇지 않다 ④ 전혀 그렇지 않다

문4. 보건소에서 제공받으신 건강증진서비스 전반에 대해 만족하십니까? 불만족하십니까?

- ① 매우 만족한다 → 문6-1번으로 ② 약간 만족한다 → 문6-1번으로
③ 약간 불만족한다 → 문5-1번으로 ④ 매우 불만족한다 → 문5-1번으로

문5-1. (문4에서 ③, ④번 응답자만) 만족하지 않으신 이유는 무엇입니까? (택 1)

- ① 서비스 수준이 낮아서 ② 서비스 제공 횟수가 적어서 ③ 담당자가 불친절해서
④ 보건소와의 거리가 멀어서 ⑤ 기타 (적을 것 :)

문6-1. 앞으로도 보건소에서 제공하는 건강증진서비스에 계속 참여하실 의향이 있으십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 대체로 그렇다 ③ 대체로 그렇지 않다 ④ 전혀 그렇지 않다

문6-2. 보건소에서 제공하는 건강증진서비스를 주위의 다른 분들에게 권유할 의향이 있으십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 대체로 그렇다 ③ 대체로 그렇지 않다 ④ 전혀 그렇지 않다

문7. 현재 보건소 건강증진서비스 중 향후 ○○님께서 제공받고 싶은 서비스는 무엇입니까?

- ① 운동 ② 영양 ③ 비만 ④ 절주 ⑤ 기타 (서비스명 :)

문8. 앞으로 보건소 건강증진서비스가 발전하기 위해 필요한 것이 있다면 말씀해주시기 바랍니다.