



설문지

연구 참조 번호

XX				
----	--	--	--	--

여성들이 의사나 간호사가 실시하는 스미어 테스트 대신 인유두종 바이러스(HPV) 자가 검사를 선호하는지에 대한 연구

1. 오늘 사용하신 ‘자가 검사 키트’에 대한 귀하의 경험을 바탕으로 다음의 질문에 해당하는 항목에 표시해 주십시오.

	전혀 그렇지 않다	약간 그렇다	매우 그렇다	잘 모르겠다
1. 면봉을 사용하는 것이 쉬웠다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 면봉을 사용해서 검사를 하는 것이 아팠다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 면봉을 사용해서 검사를 하는 것이 불편했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 부끄러운 느낌이 들었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 편리했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 올바르게 검사를 했다고 확신한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ‘자가 검사 키트’의 사용 설명서가 명확하고 이해하기 쉬웠다고 생각하십니까?

1. 예 (4 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>
2. 아니오	<input type="checkbox"/>

3. “아니오”라고 답하신 이유를 적어주십시오.

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

4. 연구 동영상을 시청하셨습니까?

1. 예	<input type="checkbox"/>
2. 아니오 (7 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>

5. “예”라고 답하셨다면, 어떤 동영상을 시청하셨습니까?

해당되는 모든 항목 선택	
1. HPV 자가 검사 연구에 대한 동영상	<input type="checkbox"/>
2. 연구 참여 방법에 대한 동영상	<input type="checkbox"/>
3. 검사 결과에 대한 동영상	<input type="checkbox"/>
4. 검사 방법에 대한 동영상	<input type="checkbox"/>
5. 자궁경부 검사와 귀하의 권리에 대한 동영상	<input type="checkbox"/>

6. 동영상이 도움이 되었습니까?

1. 예	<input type="checkbox"/>
2. 아니오	<input type="checkbox"/>

7. 동영상에 대한 귀하의 의견을 적어주십시오.

과거에 스미어 테스트를 받아본 경험이 있으신 분만 이 질문에 답하십시오.

8. 귀하가 마지막으로 받은 의사 또는 간호사가 실시한 스미어 테스트와 오늘 경험하신 자가 검사를 비교해서 다음의 질문에 답해주십시오.

	자가 검사	스미어 테스트	두 개의 검사에 차이가 없다	잘 모르겠다
1. 더 쉬웠다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 더 편리했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 덜 부끄러웠다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 덜 불편했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 더 정확했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

9. 최근에 (또는 지금까지 한 번도) 스미어 테스트를 받지 않은 주된 이유가 무엇입니까? 해당하는 모든 항목에 **표시하신 후** 주된 이유에 동그라미를 치십시오.

1. 나는 스미어 테스트가 필요하지 않은 것 같다.	<input type="checkbox"/>
2. 나는 스미어 테스트를 받아야 하는지 또는 언제 받아야 하는지 알지 못한다.	<input type="checkbox"/>
3. 나는 성관계를 하지 않는다.	<input type="checkbox"/>
4. 나는 성관계를 한 번도 해본 적이 없다.	<input type="checkbox"/>
5. 나는 자궁 절제술을 받았다.	<input type="checkbox"/>
6. 의사나 간호사가 실시하는 스미어 테스트가 부끄럽다.	<input type="checkbox"/>
7. 의사나 간호사가 실시하는 스미어 테스트가 너무 아프거나 불편하다.	<input type="checkbox"/>
8. 과거 스미어 테스트에 대한 안좋은 경험이 있다.	<input type="checkbox"/>
9. 의사나 간호사에게 스미어 테스트에 대해 물어보는 것이 불편하다.	<input type="checkbox"/>
10. 나의 의사나 간호사로부터 스미어 테스트에 대한 권고를 받지 못했다.	<input type="checkbox"/>
11. 스미어 테스트를 받을 시간을 내기가 힘들다.	<input type="checkbox"/>
12. 선호하는 의사나 간호사를 찾거나 예약을 하기가 어렵다.	<input type="checkbox"/>
13. 선호하는 성별의 의사나 간호사를 찾기가 어렵다.	<input type="checkbox"/>
14. 선호하는 인종의 의사나 간호사를 찾기가 어렵다.	<input type="checkbox"/>
15. 한국어로 의사소통이 가능한 의사나 간호사를 찾기가 어렵다.	<input type="checkbox"/>
16. 예약 후 병원까지 이동하는 것이 어렵다.	<input type="checkbox"/>
17. 스미어 테스트 비용이 너무 비싸다.	<input type="checkbox"/>
18. 스미어 테스트를 받으라는 편지를 받지 못했다.	<input type="checkbox"/>
19. 스미어 테스트 결과가 충분히 정확하지 않은 것 같다.	<input type="checkbox"/>
20. 기타 (이유를 적어주십시오.):	<input type="checkbox"/>
21. 답하고 싶지 않다.	<input type="checkbox"/>

위에 표시한 항목들 중 주된 이유에 동그라미를 치십시오.

다음의 질문들은 귀하가 앞으로 어떤 방법으로 자궁경부 검사를 받고 싶으신지에 대한 것입니다.

10. 자가 검사를 선호하십니까 아니면 의사나 간호사가 실시하는 스미어 테스트를 선호하십니까?

	1 개만 선택
1. 의사나 간호사가 실시하는 검사를 선호한다. (11 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>
2. 집에서 실시하는 자가 검사를 선호한다. (12 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>
3. 병원에서 실시하는 자가 검사를 선호한다. (12 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>
4. 다시 검사를 받을 의향이 없다.	<input type="checkbox"/>
5. 잘 모르겠다.	<input type="checkbox"/>

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

11. 만약 의사나 간호사가 실시하는 스미어 테스트를 선호할 경우, 그 주된 이유 2 가지를 선택하십시오.

	주된 이유 2 개 선택
1. 검사가 정확하다.	<input type="checkbox"/>
2. 검사가 덜 부끄럽다.	<input type="checkbox"/>
3. 간단하게 검사를 받을 수 있다.	<input type="checkbox"/>
4. 검사가 편리하다.	<input type="checkbox"/>
5. 검사가 다른 문제점들을 찾을 수도 있다.	<input type="checkbox"/>
6. 의사나 간호사에게 다른 것들도 물어볼 수 있다.	<input type="checkbox"/>

12. 만약 자가 검사를 선호할 경우, 그 주된 이유 2 가지를 선택하십시오.

	주된 이유 2 개 선택
1. 검사를 무료로 받을 수 있다.	<input type="checkbox"/>
2. 검사를 받기 위해 의사 또는 간호사와 예약을 하지 않아도 된다.	<input type="checkbox"/>
3. 검사가 정확하다.	<input type="checkbox"/>
4. 검사가 덜 부끄럽다.	<input type="checkbox"/>
5. 간단하게 검사를 받을 수 있다.	<input type="checkbox"/>
6. 의료기구를 사용하지 않고 검사를 받을 수 있다. (예: 검정)	<input type="checkbox"/>

13. 만약 자가 검사 키트를 다시 사용하게 된다면, 다음중 어떤 방법으로 키트를 받고 싶으십니까?

	1 개만 선택
1. 우편으로 받은 후 집에서 검사	<input type="checkbox"/>
2. 클리닉(예를 들어 귀하의 가정의 클리닉)에서 받은 후 집에서 검사	<input type="checkbox"/>
3. 클리닉(예를 들어 귀하의 가정의 클리닉)에서 받은 후 클리닉에서 검사	<input type="checkbox"/>
4. 약국에서 받은 후 집에서 검사	<input type="checkbox"/>
5. 지역의 연구소에서 받은 후 집에서 검사	<input type="checkbox"/>
6. 기타 (방법을 적어주십시오.) _____ _____	<input type="checkbox"/>
7. 자가 검사 키트를 다시 사용하고 싶지 않다. (19 번 질문으로 가십시오.)	<input type="checkbox"/>

14. 위에 선택한 방법으로 키트를 받고 싶은 이유는 무엇입니까?

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

15. 만약 우편으로 자가 검사 키트를 받게 된다면 다음중 어떤 방법을 선호하십니까?

	1 개만 선택
1. 귀하의 다음 스미어 테스트 예정일에 '자동'으로 키트가 배송된다.	<input type="checkbox"/>
2. 편지나 전화로 먼저 알림을 받는다.	<input type="checkbox"/>
3. 의료 전문가에게 온라인으로 키트를 주문한다.	<input type="checkbox"/>
4. 기타 (방법을 적어주십시오.) _____ _____	<input type="checkbox"/>

16. 위에 선택한 방법을 선호하는 이유는 무엇입니까?

17. 만약 자가 검사 키트를 사용하게 된다면 다음중 어떤 방법으로 채취한 검체를 반송하고 싶으십니까?

	1 개만 선택
1. 쿠리어 우편 이용	<input type="checkbox"/>
2. 클리닉(예를 들어 귀하의 가정의 클리닉)에 전달	<input type="checkbox"/>
3. 약국에 전달	<input type="checkbox"/>
4. 지역의 연구소에 전달	<input type="checkbox"/>
5. 기타 (방법을 적어주십시오.) _____ _____	<input type="checkbox"/>

18. 위에 선택한 방법으로 키트를 반송하고 싶은 이유는 무엇입니까?

19. 자가 검사를 친구나 가족에게 추천하시겠습니까?

	1 개만 선택
1. 예	<input type="checkbox"/>
2. 아니오	<input type="checkbox"/>
3. 잘 모르겠다.	<input type="checkbox"/>

20. 만약 귀하가 직접 검사를 하게 된다면, 앞으로 자궁경부 검사를 정기적으로 받게될 가능성이 더 높아질 것이라고 생각하십니까?

	1 개만 선택
1. 예	<input type="checkbox"/>
2. 아니오	<input type="checkbox"/>
3. 잘 모르겠다.	<input type="checkbox"/>

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

다음의 질문들은 자가 검사와 스미어 테스트에 대한 여성들의 견해 차이를 확인하는데 도움이 될 수 있습니다. 귀하의 신상정보에 대한 몇 가지 질문에 답해주시기 바랍니다.

21. 귀하의 최종 학력은 무엇입니까?

	1 개만 선택
1. 초등학교 졸업	<input type="checkbox"/>
2. 고등학교 졸업	<input type="checkbox"/>
3. 전문대 졸업	<input type="checkbox"/>
4. 대학교 졸업	<input type="checkbox"/>
5. 대학원 졸업	<input type="checkbox"/>
6. 무학	<input type="checkbox"/>

22. 귀하 가정의 대략적인 연간 총 소득(세전)은 얼마입니까?

	1 개만 선택
1. \$1 - \$20,000	<input type="checkbox"/>
2. \$20,001 - \$50,000	<input type="checkbox"/>
3. \$50,001 - \$70,000	<input type="checkbox"/>
4. \$70,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/>
5. \$100,001 - \$150,000	<input type="checkbox"/>
6. \$150,001 이상	<input type="checkbox"/>
7. 답하고 싶지 않다.	<input type="checkbox"/>

23. 귀하의 가족은 뉴질랜드 이민 몇세대입니까?

	1 개만 선택
1. 본인은 뉴질랜드에서 출생했다.	<input type="checkbox"/>
2. 본인은 타국에서 뉴질랜드로 이주했다.	<input type="checkbox"/>
3. 본인의 부모가 뉴질랜드로 이주했다.	<input type="checkbox"/>
4. 본인의 조부모가 뉴질랜드로 이주했다.	<input type="checkbox"/>
5. 본인의 조부모가 출생하기 전에 가족이 뉴질랜드로 이주했다.	<input type="checkbox"/>
6. 답하고 싶지 않다.	<input type="checkbox"/>

24. 영어가 귀하의 모국어입니까?

1. 예	<input type="checkbox"/>
2. 아니오	<input type="checkbox"/>

자궁경부 검사 HPV 자가 검사 설문지

25. 키트나 사용 설명서에 대한 귀하의 생각 등 자가 검사에 대해 언급하고 싶은 다른 의견이 있습니까?

설문에 참여해 주셔서 감사합니다.

본 설문지를 귀하의 검체와 함께 연구소로 보내시거나, 클리닉의 간호사에게 전달하시기 바랍니다.