

# TOBACCO USE SUPPLEMENT

CURRENT POPULATION SURVEY

CHINESE, ENGLISH, KHMER, KOREAN, SPANISH, VIETNAMESE

## KOREAN PAPER-AND-PENCIL INSTRUMENT Revised Fall 2005

A downloadable version of this document, and of other translations of the 2003 Tobacco Supplement to the Current Population Survey, may be obtained from <http://riskfactor.cancer.gov/studies/tus-cps/translation/>

This questionnaire is a slightly modified version of the 2003 Tobacco Use Special Cessation Supplement to the Current Population Survey (TUSCS-CPS), which is part of the continuing series of Tobacco Use Supplements to the Current Population Survey.



NATIONAL  
CANCER  
INSTITUTE

---

## SECTION A. SCREENING – ALL RESPONDENTS

---

A1 귀하께서는 일생동안 적어도 100 개피의 담배를 피우셨습니까?

[100 CIGARETTES = APPROXIMATELY 5 PACKS]

- 1  예  
2  아니오 → **TERMINATE**  
-7  REFUSED → **TERMINATE**  
-8  DON'T KNOW → **TERMINATE**

A2 귀하께서 비교적 정기적으로 담배를 피우기 시작한 때는 언제부터입니까?

\_\_\_\_\_ AGE

- 1  NEVER SMOKED REGULARLY  
-7  REFUSED  
-8  DON'T KNOW

A3 귀하께서 현재 담배를 매일 피우십니까, 가끔 피우십니까, 혹은 전혀 안 피우십니까?

- 1  매일 → **GO TO SECTION B, NEXT PAGE**  
2  가끔 → **GO TO SECTION C, PAGE 10**  
3  전혀 → **GO TO SECTION H, PAGE 26**  
-7  REFUSED → **TERMINATE**  
-8  DON'T KNOW → **TERMINATE**

---

## SECTION B. EVERY DAY SMOKER HISTORY/CONSUMPTION SERIES

---

**B1** 하루 평균 담배를 몇 개피씩이나 피우십니까?

[ONE PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACKS TO CIGARETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.]

\_\_\_\_\_ **→GO TO B2**  
NUMBER

<sup>-7</sup>  REFUSED **→GO TO B1a**

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW **→GO TO B1a**

**B1a** 귀하는 현재 평균 20 개피 이상의 담배를 피운다고 할 수 있습니까 아니면 그 이하라고 할 수 있습니까?

<sup>1</sup>  이상

<sup>2</sup>  이하

<sup>3</sup>  대충 20 개피 정도(한 갑)

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**B2** 귀하가 주로 피우시는 것이 박하향이 함유된 담배입니까 아닙니까?

<sup>1</sup>  박하

<sup>2</sup>  박하 아님

<sup>3</sup>  흔히 있는 종류가 아님

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**B3** 귀하가 현재 가장 많이 피우고 계신 담배의 종류는 어떤 것입니까 -  
담배 맛이 충분한 담배, 순한 담배, 대단히 순한 담배, 혹은 그 밖의 다른 종류의 담배?

<sup>1</sup>  담배 맛이 충분한 / 보통 담배 **→GO TO B5a**

<sup>2</sup>  순한 라이트 담배 /마일드 한 담배

<sup>3</sup>  아주 순한 울트라 라이트

<sup>4</sup>  흔히 있는 종류가 아님 **→GO TO B5a**

<sup>5</sup>  다른 어떤 종류 (SPECIFY) \_\_\_\_\_ **→GO TO B5a**

<sup>-7</sup>  REFUSED **→GO TO B5a**

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW **→GO TO B5a**

B4 다음 질문 중 귀하께 해당되는 사항을 맞는다, 틀린다고 말씀해 주십시오.

(A) 선생님께서는 담배맛이 충분한 담배에 비해 건강에 덜 해롭다고 생각하시기 때문에 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 선생님께서는 담배를 아예 끊기 위해서 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 선생님께서는 담배맛이 충분한 담배에 비해 맛이 순하고 부드럽기 때문에 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF B4(A) AND B4(B) ARE BOTH TRUE, GO TO B4d.

OTHERWISE, GO TO B5a.

B4d 귀하가 순한 담배 혹은 아주 순한 담배를 피우는 보다 중요한 이유는 무엇입니까? 그것이 귀하의 건강에 덜 해롭다고 느끼기 때문입니까, 아니면 금연하려 하기 때문입니까?

- <sup>1</sup> 덜 해로워서
- <sup>2</sup> 담배를 끊으려고
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B5a** 귀하께서는 아침에 일어나서 얼마 후에 첫 담배를 피우십니까?

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> 분 →GO TO B5c <sup>2</sup> 시간 →GO TO B5c  
NUMBER

- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B5b** 귀하께서는 일어나서 30 분 이내에 그 날 첫 담배를 피우시곤 합니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B5c** 다음의 각 사항이 귀하에게 해당 되는지 말씀해주십시오. 귀하는 맞다 또는 틀리다 아니면 예 또는 아니오로 대답하실 수 있습니다.

(A) 담배를 안피우고 두 세 시간 지내기 어렵다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 폭풍우 속에서도 담배가 떨어지면 담배를 사러 나갈 것이다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 담배를 피우지않고 두 세시간 지내는 경우 담배 피우고싶어진다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(D) 흡연이 금지된 공공장소나 실내에 있게 되면, 날씨가 춥거나 비가 올지라도 담배를 피우기 위하여 건물 밖으로 나갈 것이다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B6a** 보통 담배를 살 때, 한 갑씩 샅니까, 아니면 아예 한 보루씩 샅니까?

- <sup>1</sup> 한 갑씩
- <sup>2</sup> 한 보루씩 →GO TO B6c
- <sup>3</sup> 한 갑씩 사기도 하고 한 보루씩 사기도 한다
- <sup>4</sup> 내가 담배를 직접 사지 않는다 →GO TO B7
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B6b** 가장 최근에 사셨던 담배 한 갑은 얼마 지불하셨습니다? 쿠폰사용시 할인된금액을제외한 실제 지불한 금액만 말씀해 주십시오.

\$ \_\_\_\_ . \_\_\_\_ →GO TO B6d

- <sup>-7</sup> REFUSED →GO TO B6d
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW →GO TO B6d

**B6c** 가장 최근에 사셨던 담배 한 보루는 얼마 지불하셨습니다? 쿠폰사용시 할인된 금액을제외한 실제 지불한 금액만 말씀해 주십시오

\$ \_\_\_\_ . \_\_\_\_

- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**B6d** 가장 최근에 사셨던 담배 (한 갑/한 보루)를 지금 거주하시는 주인 [fill respondent's state of residence] 주에서 사셨습니까, 아니면 다른 어떤 주에서 사셨습니까?

- 1  IN STATE OF RESIDENCE (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- 2  IN SOME OTHER STATE OR DC (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- 3  BOUGHT SOME OTHER WAY (INTERNET, OTHER COUNTRY) (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**B7** 6 개월 혹은 그 이상 담배를 멀리했던 기간은 제외하고, 매일 흡연한 해를 합하면 모두 얼마나 됩니까?

\_\_\_\_\_ YEARS

- 1  LESS THAN 1 YEAR
- 2  NONE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**B8** 12 개월 전 이 때쯤, 매일 담배를 피우셨습니까, 가끔 피우셨습니까, 아니면 전혀 안 피우셨습니까?

- 1  매일
- 2  가끔
- 3  전혀
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**B9** 적어도 6 개월 동안 강한 담배에서 더 약한 담배로 바뀌피워보신 적이 있습니까?

- 1  예
- 2  아니오 →GO TO B11
- 7  REFUSED →GO TO B11
- 8  DON'T KNOW →GO TO B11

**B10** 귀하가 강한 담배에서 더 순한 담배로 바꾼 주요 원인은 다음의 어떤 것입니까? --  
금연을 위해서인지 혹은 덜 해로운 담배를 피우기 위해서인지.

(1) 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문에 더 순한 담배로 바꿨다.

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

(2) 담배를 아예 끊기 위한 목적으로 그렇게 바꾸어 보았다.

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

(3) 맛이 순하고 부드럽기 때문에 바꾸었다.

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF B10(1) AND B10(2) ARE BOTH YES, GO TO B10b.

OTHERWISE, GO TO B11.

**B10b** 더 순한 담배로 바꿨던 제일 중요한 이유가 무엇입니까? 담배를 아예 끊기  
위해서 였습니까, 아니면 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문입니까?

- <sup>1</sup>  담배를 끊으려고
- <sup>2</sup>  덜 해로운 담배를 피우려고
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW



B11 순한 담배와 담배 맛이 충분한 담배를 비교한 다음에 사항들에 대해 당신의 의견에 따라  
맞다, 틀리다,  
모르겠다고 말씀해 주십시오.

(1) 순한 담배는 보통 담배에 비해 타르나 니코틴이 더 적다.

- <sup>1</sup>  맞다
- <sup>2</sup>  틀리다
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

(2) 순한 담배의 흡연은 더 안전하다.

- <sup>1</sup>  맞다
- <sup>2</sup>  틀리다
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

(3) 순한 담배는 가슴에 더 부드럽고 부담이 더 적다.

- <sup>1</sup>  맞다
- <sup>2</sup>  틀리다
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

GO TO D1, THE SECOND QUESTION IN SECTION D, PAGE 17.

---

## SECTION C. SOME DAY SMOKER HISTORY/CONSUMPTION SERIES

---

C1 최근 30 일 동안에 며칠이나 담배를 피우셨습니까?

- <sup>1</sup>  NONE →GO TO C2  
<sup>2</sup>  30 DAYS  
<sup>3</sup>  LESS THAN 30 DAYS (SPECIFY) \_\_\_\_\_  
<sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO C2  
<sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO C2

C1a 흡연을 하셨다는 그 [fill entry C1] 동안, 하루 평균 보통 담배를 몇 개피나 피우셨습니까?

[ONE PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACKS TO CIGARETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.]

\_\_\_\_\_  
NUMBER

- <sup>-7</sup>  REFUSED  
<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

C2 귀하가 주로 피우시는 담배가 박하향이 함유된 담배입니까, 아닙니까?

- <sup>1</sup>  박하  
<sup>2</sup>  박하 아님  
<sup>3</sup>  흔히 있는 종류가 아님  
<sup>-7</sup>  REFUSED  
<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

C3 현재 가장 많이 피우고계신 담배는 어떤 종류입니까? -  
담배 맛이 충분한 담배, 순한 담배, 아주 순한 담배, 혹은 기타 다른 담배?

- <sup>1</sup>  담배 맛이 충분한 / 보통 담배 →GO TO C5a  
<sup>2</sup>  순한 라이트 담배 /마일드 한 담배  
<sup>3</sup>  아주 순한 울트라 라이트  
<sup>4</sup>  흔히 있는 종류가 아님 →GO TO C5a  
<sup>5</sup>  다른 어떤 종류 (SPECIFY) \_\_\_\_\_ →GO TO C5a  
<sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO C5a  
<sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO C5a

C4 다음 질문 중 선생님께 해당되는 사항을 맞습니다, 틀립니다로 말씀해 주십시오.

(1) 선생님께서는 담배 맛이 충분한 담배에 비해 건강에 덜 해롭다고 생각하시기 때문에 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(2) 선생님께서는 담배를 아예 끊기 위해서 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(3) 선생님께서는 담배 맛이 충분한 담배에 비해 맛이 순하고 부드럽기 때문에 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF C4(1) AND C4(2) ARE BOTH TRUE, GO TO C4d.

OTHERWISE, GO TO C5a.

C4d 귀하가 (순한/아주 순한) 담배를 피우는 보다 중요한 이유는 무엇입니까? 그것이 귀하의 건강에 덜 해롭다고 느끼기 때문입니까, 아니면 금연하려 하기 때문입니까?

- <sup>1</sup> 덜 해로워서
- <sup>2</sup> 담배를 끊으려고
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

C5a 담배를 피우시는 날에는, 귀하께서는 아침에 일어나서 얼마 후에 첫 담배를 피우십니까?

           <sup>1</sup> 분 →GO TO C6a    <sup>2</sup> 시간 →GO TO C6a  
NUMBER

- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

C5b 담배를 피우시는 날에는, 귀하께서는 일어나서 30 분 이내에 그 날 첫 담배를 피우시곤 합니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니요
- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

C6a 보통 담배를 살 때, 한 갑씩 샅니까, 아니면 아예 한 보루씩 샅니까?

- <sup>1</sup> 한 갑씩
- <sup>2</sup> 한 보루씩 →GO TO C6c
- <sup>3</sup> 한 갑씩 사기도 하고 한 보루씩 사기도 한다
- <sup>4</sup> 내가 담배를 직접 사지 않는다 →GO TO C7a
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

C6b 가장 최근에 사셨던 담배 한 갑은 얼마 지불하셨습니다? 쿠폰사용시 할인된 금액을 제외한 실제 지불한 금액만 말씀해 주십시오.

\$     .         GO TO C6d

- <sup>-7</sup> REFUSED →GO TO C6d
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW →GO TO C6d

C6c 가장 최근에 사셨던 담배 한 갑은 얼마 지불하셨습니다? 쿠폰사용시 할인된 금액을 제외한 실제 지불한 금액만 말씀해 주십시오.

\$ \_\_\_\_ . \_\_\_\_

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

C6d 가장 최근에 사셨던 담배 (한 갑/한 보루)를 지금 거주하시는 주인 [fill respondent's state of residence] 주에서 사셨습니까, 아니면 다른 어떤 주에서 사셨습니까?

<sup>1</sup>  IN STATE OF RESIDENCE (SPECIFY) \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>  IN SOME OTHER STATE OR DC (SPECIFY) \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>  BOUGHT SOME OTHER WAY (INTERNET, OTHER COUNTRY) (SPECIFY) \_\_\_\_\_

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

C7a 적어도 6 개월에 걸쳐 하루도 빠짐 없이 담배를 피우셨던 적이 한 번이라도 있었습니까?

<sup>1</sup>  예

<sup>2</sup>  아니오 →GO TO C8

<sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO C8

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO C8

C7b 가장 최근에 하루도 빠짐 없이 담배를 피우셨던 그 때부터 지금까지 얼마만한 시간이 흘렀습니까?

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup>  일

NUMBER <sup>2</sup>  주

<sup>3</sup>  개월

<sup>4</sup>  년

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

C7c 가장 최근에 매일 담배를 피우셨던 그 당시에 담배를 하루 평균 몇 개피  
쯤이나 피우셨습니까?

NUMBER

- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

C7d 6 개월 혹은 그 이상 담배를 멀리했던 기간은 제외하고, 매일 흡연한 해를 합하면  
모두 얼마나 됩니까?

YEARS

- 1  LESS THAN 1 YEAR
- 2  NONE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

C8 12 개월 전 이 때쯤, 매일 담배를 피우셨습니까, 가끔 피우셨습니까, 아니면 전혀  
안피우셨습니까?

- 1  매일
- 2  가끔
- 3  전혀
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

C9 적어도 6 개월이나 그 이상의 기간 동안 강한 담배에서 더 순한 담배로  
바뀌 피워보신 적이 있습니까?

- 1  예
- 2  아니오 →GO TO C11
- 7  REFUSED →GO TO C11
- 8  DON'T KNOW →GO TO C11

C10 다음 사항 중 어느 사항이 선생님께서 맛이 강한 담배에서 더 순한 담배로 바꾸신 이유에 해당되는지 말씀해 주십시오.

(A) 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문에 더 순한 담배로 바꿨다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 담배를 아예 끊기 위한 목적으로 그렇게 바꾸어 보았다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 맛이 더 순하거나 아니면, 더 부드럽기 때문에 바꾸었다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF C10(A) AND C10(B) ARE BOTH YES, GO TO C10b.

OTHERWISE, GO TO C11.

C10b 더 순한 담배로 바꿨던 제일 중요한 이유가 무엇입니까? 담배를 아예 끊기 위해서였습니까, 아니면 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문입니까?

- <sup>1</sup> 담배를 끊으려고
- <sup>2</sup> 덜 해로운 담배를 피우려고
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

C11 순한 담배와 강한 담배를 비교한 다음의 각 사항에 대해 당신의 의견에 따라 귀하의 생각하시는 것을 옳다, 그르다로 말씀해 주십시오.

(A) 순한 담배는 담배 맛이 충분한 담배에 비해 타르나 니코틴이 더 적다.

- <sup>1</sup> 옳다
- <sup>2</sup> 틀리다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 선생님께서는 담배를 아예 끊기 위해서 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 옳다
- <sup>2</sup> 틀리다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 선생님께서는 보통 담배에 비해 맛이 순하고 부드럽기 때문에 요즘엔 (순한/아주 순한 담배)를 피우십니까?

- <sup>1</sup> 옳다
- <sup>2</sup> 틀리다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF C1 IS 12 DAYS OR MORE, GO TO D1, THE SECOND QUESTION ON THE NEXT PAGE.  
OTHERWISE, GO TO Da, THE FIRST QUESTION ON THE NEXT PAGE.



---

**SECTION D. PAST 12-MONTH QUIT ATTEMPTS –  
EVERY DAY AND SOME DAY SMOKERS**

---

**Da**    지난 12개월 동안에 담배를 완전히 끊으려고 노력해 보신 적이 있었습니까?

- <sup>1</sup>    예 →GO TO D4
- <sup>2</sup>    아니오 →GO TO F1, PAGE 22
- <sup>-7</sup>    REFUSED
- <sup>-8</sup>    DON'T KNOW

**D1**    담배를 완전히 끊어보려고 노력하는 과정에서 하루나 그 이상으로 담배를 안 피우고 견뎌 본 적이 한 번이라도 있었습니까?

- <sup>1</sup>    예
- <sup>2</sup>    아니오 →GO TO D7
- <sup>-7</sup>    REFUSED →GO TO D7
- <sup>-8</sup>    DON'T KNOW →GO TO D7

**D2**    담배를 완전히 끊어보려고 노력하는 과정에서 하루나 그 이상으로 담배를 안 피우고 견뎌 본 적이 지난 12개월 동안에 한 번이라도 있었습니까?

- <sup>1</sup>    예
- <sup>2</sup>    아니오 →GO TO D8
- <sup>-7</sup>    REFUSED →GO TO D8
- <sup>-8</sup>    DON'T KNOW →GO TO D8

**D3**    담배를 완전히 끊어보려고 노력하는 과정에서 하루나 그 이상으로 담배를 안 피우고 견뎌 본 적이 지난 12개월 동안에 몇 번이나 있었습니까?

- <sup>1</sup>    1 →GO TO D6
- <sup>2</sup>    10 OR LESS (SPECIFY) \_\_\_\_\_ →GO TO D4
- <sup>3</sup>    MORE THAN 10 (SPECIFY) \_\_\_\_\_ →GO TO D4
- <sup>-7</sup>    REFUSED
- <sup>-8</sup>    DON'T KNOW

D3b 그런 적이 세 번 이상이었습니다, 세 번 미만이었습니다?

- 1  세 번 이상
- 2  세 번 미만
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

D4 지난 12 개월 동안 가장 최근의 금연 시도 때에 얼마 동안 담배를 안 피우셨습니까?

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- 1  일
  - 2  주
  - 3  개월

- 7  REFUSED →GO TO D6
- 8  DON'T KNOW →GO TO D6

D5 그 [fill entry D4] 동안의 기간이 지난 12 개월 중에 가장 오랫동안의 금연 기간이었습니까?

- 1  예 →GO TO SECTION E, PAGE 20
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

D6 지난 12 개월 동안 금연 시도 때에 가장 긴 금연 기간은 얼마 동안 이었습니까?

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- 1  일 →GO TO SECTION E, PAGE 20
  - 2  주 →GO TO SECTION E, PAGE 20
  - 3  개월 →GO TO SECTION E, PAGE 20

- 7  REFUSED →GO TO D6b
- 8  DON'T KNOW →GO TO D6b

D6b 그게 1 주일 이상이었습니다, 1 주일 미만이었습니다?

- 1  1 주일 이상 →GO TO SECTION E, PAGE 20
- 2  1 주일 미만 →GO TO SECTION E, PAGE 20
- 3  1 주일 →GO TO SECTION E, PAGE 20
- 7  REFUSED →GO TO SECTION E, PAGE 20
- 8  DON'T KNOW →GO TO SECTION E, PAGE 20

**D7** 담배를 완전히 끊기 위해서 금연을 시도해 본 적이 있었습니까 -  
불과 그 기간이 하루가 안되더라도요?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오 →GO TO SECTION F, PAGE 22
- <sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO SECTION F, PAGE 22
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO SECTION F, PAGE 22

**D8** 지난 12 개월 동안 담배를 완전히 끊기 위해서 금연을 시도해 본 적이 있었습니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오 →GO TO SECTION F, PAGE 22
- <sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO SECTION F, PAGE 22
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO SECTION F, PAGE 22

**SECTION E. METHODS USED DURING PAST (12-MONTH) QUIT ATTEMPTS – EVERY DAY AND SOME DAY SMOKERS**

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF D3 = 1, USE “TIME” IN SECTION E.

OTHERWISE, USE “LAST TIME.”

**E1** 금연을 시도한 지난 12 개월을 돌이켜 생각해볼 때 다음 제품 가운데 어떤 한가지라도 사용하셨습니까?

- |  |                              |                                |                                 |                                |
|--|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 니코틴 껌  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 니코틴 팻치   | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 코에 뿌리는 니코틴 약   | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 들이마시는 니코틴 약  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 빨아서 먹는 니코틴 알약  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 니코틴 정제   | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| 자이반(Zyban), 뷰프로프리온(Bupropion),<br>또는 웰뷰트린(Wellbutrin)<br>과 같이 의사가 처방해준 약 | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |

**E1b** 기억을 더듬어 볼 때에 지난 12 개월 동안 금연을 돕기 위해서 다음과 같은 방법을 시도해 본 적이 있었습니까?

- |  |                              |                                |                                 |                                |
|--|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| (A) 금연을 위한 상담 전화 서비스와<br>같이 전화를 통한 도움  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (B) 금연을 위한 클리닉, 교육 강습<br>클래스, 비슷한 처지에 있는 사람들이<br>함께 모여 이야기도 하고 서로 격려해<br>주는 서포트 그룹 | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (C) 1 대 1 상담/카운셀링  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (D) 가족이나 친구의 도움 또는 지원  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (E) 인터넷이나 월드와이드웹/PC 통신   | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (F) 책, 안내서, 팜플렛, 비디오,<br>또는 기타 자료  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (G) 침 맞는 것   | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |
| (H) 최면술  | 1 <input type="checkbox"/> 예 | 2 <input type="checkbox"/> 아니오 | -7 <input type="checkbox"/> REF | -8 <input type="checkbox"/> DK |

E1c 지난 12개월간 금연 시도과정에서 다음의 방법 가운데 한 가지라도 시도해 보셨습니까?

- (A) 담배를 완전히 끊기 위해 우선 담배  
피는 것을 조금씩 줄여가는 방법? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (B) 담배를 완전히 끊기 위해 씹는 담배, 코담배,  
시가, 혹은 파이프 담배로 전환 시도? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (C) 담배를 완전히 끊기 위해 우선 “순한”  
담배로 바꿔보는 방법? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (D) 담배를 단 번에 끊어보려고 했습니까? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK

[IF E1c(D)=YES, ASK] 담배를 무턱대고 하루 아침에 뚝 끊어보려고 했습니까 아니면  
달리 어떤 방법을 시도해 봤습니까??

- <sup>1</sup> 무턱대고 하루 아침에 뚝  
<sup>2</sup> 달리 어떤 방법 (구체적으로) \_\_\_\_\_  
<sup>-7</sup> REFUSED  
<sup>-8</sup> DON'T KNOW

E2 지난 12개월 동안의 기간 중에서 가장 최근에 담배를 완전히 끊어보려고 했던  
(가장 최근의 그 때에) 그밖에 다른 방법이나 제품을 하나라도 사용해보신 적이 있었습니  
까

- <sup>1</sup> 예 (SPECIFY) \_\_\_\_\_  
<sup>2</sup> 아니오  
<sup>-7</sup> REFUSED  
<sup>-8</sup> DON'T KNOW

---

**SECTION F. DOCTOR/DENTIST ADVICE TO STOP SMOKING –  
EVERY DAY AND SOME DAY SMOKERS**

---

**F1** 지난 12개월 동안 귀하의 건강을 위하여 의사, 치과 의사, 간호사와 같은 의료계 전문가를 찾아 가신적이 있었습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오 →GO TO SECTION G, PAGE 25
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**F2** 지난 12개월 동안 의사, 치과 의사, 간호사와 같은 의료계 전문가들 중에 담배를 끊으라고 충고를 해주신 분이 계셨습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오 →GO TO SECTION G, PAGE 25
- <sup>-7</sup> REFUSED →GO TO SECTION G, PAGE 25
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW →GO TO SECTION G, PAGE 25

**F3** 지난 12개월간, 이상의 의료계의 전문가들이 귀하께 금연을 권할 때 다음과 같은 일들도 해주었습니까?

(A) 코에 뿌리는 니코틴 스프레이, 패치, 들이마시는 약, 빨아먹는 약, 또는 자이반 (Zyban)과 같은 알약을 처방해 주었습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 니코틴 껌이나 패치와 같이 니코틴이 들어있으면서 의사의 처방이 필요 없는 어떤 제품을 권해 주었습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 특별한 날을 정해 담배를 끊어보라고 권했습니까?

- 1  예
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

(D) 담배 끊은 강습 클래스나 프로그램, 전화 상담 서비스 또는 카운셀링 등을 해보라고 권유했습니까?

- 1  예
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

(E) 혼자서 자기 힘으로 담배를 끊을 수 있도록 그런 데에 관련된 안내서나 비디오 같은 무슨 자료를 제공해 주었습니까?

- 1  예
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF ANY OF F3(A) THROUGH F3(E) ARE YES, GO TO F5.

OTHERWISE, GO TO F4.

F4 지난 12개월 동안 의사, 치과 의사, 간호사와 같이 의료계 전문가들 중에서 어떻게 하면 담배를 끊을 수 있는지를 조금이라도\_시간을 내어 설명해준 분이 계셨습니까?

- 1  예
- 2  아니오 →GO TO SECTION G, PAGE 25
- 7  REFUSED →GO TO SECTION G, PAGE 25
- 8  DON'T KNOW →GO TO SECTION G, PAGE 25

**F5** 지난 12 개월간 귀하가 만난 의료계의 전문가들 가운데 누가 가장 오랜 시간을 들여서 금  
연을 권했습니까?

- <sup>1</sup> 의사 (치과 의사는 빼고)
- <sup>2</sup> 간호사
- <sup>3</sup> 치과 의사
- <sup>4</sup> 치아 위생 관리사
- <sup>5</sup> 다른 어떤 건강 의료 전문가 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW



---

**SECTION G. STAGES OF CHANGE –  
EVERY DAY AND SOME DAY SMOKERS**

---

**G1** 앞으로 6 개월 안에 진정으로 담배를 끊어보려고 생각 중이십니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오 →GO TO G3
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**G2** 귀하는 앞으로 30 일 이내에 금연할 계획을 가지고 계십니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**G3** 담배를 끊는 데에 있어서 1 점부터 10 점까지 차례대로 등급을 매겨서 1 점은 전혀 관심이 없다 이고 10 점은 극히 관심이 많다 라고 하면, 선생님께서는 담배를 끊는 데에 전반적으로 어느 정도나 관심이 있으십니까? 1 점부터 10 점 까지 중에서 점수를 골라 관심을 나타내 주십시오.

NUMBER

- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF G3=1, GO TO SECTION J, PAGE 34. OTHERWISE, CONTINUE.

**G4** 만일 귀하가 결국 6 개월 안에 금연을 시도한다면 어느정도 성공할 것 같은 생각이 드십니까--전혀 성공 못함, 약간 성공함, 상당히, 혹은 대단히 성공함?

- <sup>1</sup>  전혀
- <sup>2</sup>  약간
- <sup>3</sup>  상당히
- <sup>4</sup>  대단히
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

GO TO SECTION J, PAGE 34.

---

**SECTION H. FORMER SMOKER SERIES – HISTORY/CONSUMPTION  
QUIT METHODS, DOCTOR/DENTIST ADVICE**

---

H1 완전히 담배를 끊은 지가 얼마나 되셨습니까?

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- 1  일  
2  주  
3  개월  
4  개
- 7  REFUSED  
-8  DON'T KNOW

H2 적어도 6 개월에 걸쳐 매일 담배를 피우셨던 적이 있었습니까?

- 1  예  
2  아니오 →GO TO THE BOX BEFORE H6  
-7  REFUSED →GO TO THE BOX BEFORE H6  
-8  DON'T KNOW →GO TO THE BOX BEFORE H6

H3 마지막으로 매일 흡연하신지는 얼마나 되셨습니까?

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- 1  일  
2  주  
3  개월  
4  년
- 7  REFUSED  
-8  DON'T KNOW

H4 귀하가 마지막으로 매일 흡연했을 때, 평균 하루에 담배를 어느 정도 피우셨습니까?

[ONE PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACKS TO CIGARETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.]

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- 7  REFUSED  
-8  DON'T KNOW

H5 6 개월 혹은 그 이상 담배를 멀리했던 기간은 제외하고, 매일 흡연한 해를 모두 합하면 대략 모두 얼마나 됩니까?

\_\_\_\_\_  
YEARS

- 1  LESS THAN 1 YEAR
- 2  NONE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF H1 IS 1 YEAR OR LESS, GO TO H6.

IF H1 IS 5 YEARS OR MORE, GO TO SECTION J, PAGE 34.

IF H1 IS MORE THAN 1 YEAR BUT LESS THAN 5 YEARS, DON'T KNOW OR REFUSED, GO TO H7a.

H6 지난 12 개월간 의사, 치과 의사, 혹은 그밖의 다른 의료계 전문가 중에서 귀하에게 금연하도록 충고해준 분이 있었습니까?

- 1  매일
- 2  가끔
- 3  전혀
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

H6a 지난 12 개월간 귀하의 건강을 위하여 의사, 치과 의사, 혹은 그밖의 다른 의료계 전문가를 찾아가신 적이 있었습니까?

- 1  예
- 2  아니오 → GO TO H7a
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

H6b 지난 12 개월간 의사, 치과 의사, 혹은 그밖의 다른 의료계 전문가 중에서 귀하에게 금연하도록 충고해준 분이 있었습니까?

- 1  예
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

H7a 담배를 완전히 끊기 전 해에 주로 피우셨던 담배가 박하 담배였습니까,  
박하 담배가 아녘습니까?

- 1  박하
- 2  박하 아님
- 3  흔히 있는 종류가 아님
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

H7b 다시 한번, 귀하가 금연하기 전 해에 어떤 종류의 담배를 가장 많이 피우셨습니까 -  
담배 맛이 충분한 담배, 순한 담배, 아주 순한 담배, 혹은 기타 다른 담배?

- 1  담배 맛이 충분한 / 보통 담배 →GO TO H8a
- 2  순한 라이트 담배 /마일드 한 담배
- 3  아주 순한 울트라 라이트
- 4  흔히 있는 종류가 아님 →GO TO H8a
- 5  다른 어떤 종류 (SPECIFY) \_\_\_\_\_ →GO TO H8a
- 7  REFUSED →GO TO H8a
- 8  DON'T KNOW →GO TO H8a

H7c 담배를 완전히 끊기 전 해에는, 다음 질문 중 선생님께 적용되는 사항을 맞습니다를립니다로 말씀해 주십시오.

(1) 선생님께서는 담배 맛이 충분한 담배에 비해 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문에 (순한/아주 순한 담배)를 피우셨습니까?

- 1  예/맞습니다
- 2  아니오/틀립니다
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

(2) 선생님께서는 담배를 아예 끊기 위해서 (순한/아주 순한 담배)를 피우셨습니까?

- 1  예/맞습니다
- 2  아니오/틀립니다
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

(3) 선생님께서는 담배 맛이 충분한 담배에 비해 (순한/아주 순한 담배) 맛이 더 순하거나 아니면 더 부드럽기 때문에 현재 그 담배를 피우십니까?

- 1  예/맞습니다
- 2  아니오/틀립니다
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF H7c(1) AND H7c(2) ARE BOTH TRUE, GO TO H7d.

OTHERWISE, GO TO H8a.

H7d (순한/아주 순한 담배)를 피우셨던 제일 중요한 이유가 무엇이었습니다? 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문이었습니다, 담배를 아예 끊기 위해서 였습니까?

- 1  덜 해로워서
- 2  담배를 끊으려고
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

H8a 귀하가 금연하기 전 해에, 귀하께서는 아침에 일어나서 얼마 후에 첫 담배를 피우시곤 했습니까?

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> 분 →GO TO H9 <sup>2</sup> 시간 →GO TO H9  
NUMBER

- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

H8b 담배를 완전히 끊기 전 해에, 귀하께서는 일어나서 30 분 이내에 그 날 첫 담배를 피우시곤 했습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

H9 금연하기 이전에, 다음의 각 사항이 귀하께 해당되는지 말씀해 주시겠습니까? 귀하는 맞다 또는 틀리다 아니면 예 또는 아니오로 대답하실 수 있습니다.

(A) 담배를 안피우고 두 세 시간 지내기 어렵다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 폭풍우 속에서도 담배가 떨어지면 담배를 사러 가게에 갔을 것이다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 담배를 피우지않고 두 세시간 지내는 경우 담배 피우고싶어진다.

- <sup>1</sup> 예/맞습니다
- <sup>2</sup> 아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(D) 흡연이 금지된 공공장소나 실내에 있게 되면, 날씨가 춥거나 비가 올지라도 담배를 피우기 위하여 아마도 건물 밖으로 나갔을 것 같습니까?

- <sup>1</sup>  예/맞습니다
- <sup>2</sup>  아니오/틀립니다
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

H10a 이제 귀하가 어떻게 완전 금연을 하였는지 묻고 싶습니다. 그 때, 다음 제품들 가운데 어느 한가지라도 사용하셨습니까?

- |   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| 니코틴 껌   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 니코틴 팻치  | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 코에 뿌리는 니코틴 약  | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 들이마시는 니코틴 약   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 빨아서 먹는 니코틴 알약   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 니코틴 정제  | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| 자이반(Zyban), 뷰프로프리온(Bupropion),<br>또는 웰뷰트린(Wellbutrin) |   |   |  |   |
| 과 같이 의사가 처방해준 약                                       | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |

H10b 담배를 완전히 끊을 때, 금연을 돕기 위해서 다음과 같은 방법을 시도해 본 적이 있었습니까?

- (A) 금연을 위한 상담 전화 서비스와 같이  
전화를 통한 도움 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (B) 금연을 위한 클리닉, 교육 강습 클래스,  
비슷한 처지에 있는 사람들이 함께 모여  
이야기도 하고 서로격려해주는 서포트 그룹 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (C) 1 대 1 상담/카운셀링 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (D) 가족이나 친구의 도움 또는 지원 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (E) 인터넷이나 월드와이드웹/PC 통신 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (F) 책, 안내서, 팜플렛, 비디오, 또는 기타 자료 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (G) 침 맞는 것 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK
- (H) 최면술 <sup>1</sup>  예 <sup>2</sup>  아니오 <sup>-7</sup>  REF <sup>-8</sup>  DK

H10c 담배를 완전히 끊을 때, 금연을 돕기 위해서 다음과 같은 방법을 시도해 본 적이 있었습니까? 효과와 상관 없이 모두 말씀해 주십시오.

- (A) 담배를 완전히 끊기 위해 우선 담배 피는 것을 조금씩 줄여가는 방법? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (B) 담배를 완전히 끊기 위해 씹는 담배, 코담배, 시가, 혹은 파이프 담배로 전환 시도? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (C) 담배를 완전히 끊기 위해 우선 “순한” 담배로 바꿔보는 방법? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (D) 담배를 단 번에 끊어보려고 했습니까? <sup>1</sup> 예 <sup>2</sup> 아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK

[IF H10c(D)=YES, ASK] 담배를 무턱대고 하루 아침에 똑 끊어 보려고 했습니까 아니면 달리 어떤 방법을 시도 해 봤습니까?

- <sup>1</sup> 무턱대고 하루 아침에 똑
- <sup>2</sup> 달리 어떤 방법 (구체적으로) \_\_\_\_\_
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

H11a 담배를 완전히 끊을 때, 그 밖에 다른 어떤 방법이나 제품을 하나라도 사용해보신 적이 있었습니까?

- <sup>1</sup> 예 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

H12 흡연하셨던 시기에, 적어도 6 개월 동안만이라도 강한 담배에서 순한 담배로 바꿔 피워보신 적이 있습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오 →GO TO SECTION J, PAGE 34
- <sup>-7</sup> REFUSED →GO TO SECTION J, PAGE 34
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW →GO TO SECTION J, PAGE 34



H13 다음 사항 중 어느 사항이 선생님께서 맛이 강한 담배에서 더 순한 담배로 바꾸신 이유에 해당되는지 말씀해 주십시오.

(A) 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문에 더 순한 담배로 바꿨다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(B) 담배를 아예 끊기 위한 목적으로 그렇게 바꿔 보았다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

(C) 맛이 더 순하거나 아니면 더 부드럽기 때문에 바꾸었다.

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF H13(A) AND H13(B) ARE BOTH TRUE, GO TO H13d.

OTHERWISE, GO TO SECTION J, PAGE 34.

H13d 더 순한 담배로 바꿨던 제일 중요한 이유가 무엇입니까? 담배를 아예 끊기 위해서였습니까, 아니면 건강에 덜 해롭다고 생각하셨기 때문입니까?

- <sup>1</sup> 담배를 끊으려고
- <sup>2</sup> 덜 해로운 담배를 피우려고
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

---

## SECTION J. OTHER TOBACCO USE – ALL RESPONDENTS

---

다음 질문들은 일반 담배 외에 다른 종류의 담배의 사용에 대한 것입니다.

### PIPE SERIES

**J1a** 귀하(성명)께서 단 한번 만이라도 파이프를 사용한 적이 있습니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오 →GO TO J1b, PAGE 36
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**J2a** 귀하께서는 현재 파이프 담배를 매일 사용하십니까, 가끔 사용하십니까, 혹은 전혀 사용하지 않으십니까?

- <sup>1</sup> EVERY DAY
- <sup>2</sup> SOME DAYS

(A) 최근 지난 30 일 동안 파이프 담배를 며칠이나 사용하셨습니까?

- <sup>1</sup> LESS THAN 30 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
  - <sup>2</sup> 30
  - <sup>3</sup> NONE
  - <sup>-7</sup> REFUSED
  - <sup>-8</sup> DON'T KNOW
- <sup>3</sup> NOT AT ALL
  - <sup>-7</sup> REFUSED
  - <sup>-8</sup> DON'T KNOW

#### INTERVIEWER INSTRUCTION

IF R IS NOT A CURRENT CIGARETTE SMOKER (A3 ≠ “EVERY DAY” OR “SOME DAYS”), AND J2a = “EVERY DAY,” CONTINUE.

OTHERWISE, GO TO J1b (CIGAR SERIES), PAGE 36.

J3a\_1 귀하께서는보통 아침에 일어나서 얼마 후에 첫시가를 피우십니까?

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> 분 →GO TO J1b, NEXT PAGE <sup>2</sup> 시간 →GO TO J1b, NEXT PAGE  
NUMBER

- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

J3a\_2 귀하께서는 일어나서 30 분 이내에 그 날 첫 시가를 피우시곤 합니까?

- <sup>1</sup> 예
- <sup>2</sup> 아니오
- <sup>3</sup> 그날 그날 달라짐
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**CIGAR SERIES**

**J1b** 귀하/(성명)께서 단 한번 만이라도 시가를 사용한 적이 있습니까?

- 예
- 아니오 →GO TO J1c, PAGE 38
- REFUSED
- DON'T KNOW

**J2b** 귀하께서는 현재 시가 담배를 매일 사용하십니까, 가끔 사용하십니까, 혹은 전혀 사용하지 않습니까?

- EVERY DAY
- SOME DAYS
  - (A) 최근 지난 30 일 동안 시가 담배를 며칠이나 사용하셨습니까?
    - LESS THAN 30 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
    - 30
    - NONE
    - REFUSED
    - DON'T KNOW
- NOT AT ALL
- REFUSED
- DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF R IS NOT A CURRENT CIGARETTE SMOKER (A3 ≠ “EVERY DAY OR “SOME DAYS), AND J2b = “EVERY DAY,” CONTINUE.

OTHERWISE, GO TO J1c (CHEWING TOBACCO SERIES),PAGE 38.

J3b\_1 귀하께서는보통 아침에 일어나서 얼마 후에 첫파이프를 피우십니까?

           <sup>1</sup> 분 →GO TO J1c, NEXT PAGE    <sup>2</sup> 시간 →GO TO J1c, NEXT PAGE  
NUMBER

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

J3b\_2 귀하께서는 기상 한 후 30 분 이내에 첫파이프를 피우시곤 합니까?

<sup>2</sup> 아니오

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐 S

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

**CHEWING TOBACCO SERIES**

**J1c** 귀하(성명)께서 단 한번 만이라도씹는 담배를 사용한 적이 있습니까?

[“USED CHEWING TOBACCO” INCLUDES PRODUCTS SUCH AS REDMAN, LEVI GARRETT, OR BEECHNUT AS WELL AS OTHER PRODUCTS.]

- 예
- 아니오 →GO TO J1d, PAGE 40
- REFUSED
- DON'T KNOW

**J2c** 귀하께서는 현재 씹는 담배를 매일 사용하십니까, 가끔 사용하십니까, 혹은 전혀 사용하지 않으십니까?

- EVERY DAY
- SOME DAYS
  - (A) 최근 지난 30 일 동안 씹는 담배를 며칠이나 사용하셨습니까?
    - LESS THAN 30 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
    - 30
    - NONE
    - REFUSED
    - DON'T KNOW
- NOT AT ALL
- REFUSED
- DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF R IS NOT A CURRENT CIGARETTE SMOKER (A3 ≠ “EVERY DAY” OR “SOME DAYS”), AND J2c = “EVERY DAY,” CONTINUE.

OTHERWISE, GO TO J1d (SNUFF SERIES), PAGE 40.

J3c\_1 귀하께서는보통 아침에 일어나서 얼마 후에 썬는 담배를 피우십니까?

\_\_\_\_\_ NUMBER <sup>1</sup> 분 →GO TO J1d, NEXT PAGE <sup>2</sup> 시간 →GO TO J1d, NEXT PAGE

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

J3c\_2 귀하께서는 기상 후 30 분 이내에 첫 썬는 담배를 사용하시겠습니까?

<sup>1</sup> 예

<sup>2</sup> 아니오

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

**SNUFF SERIES**

**J1d** 귀하/(성명)께서 단 한번 만이라도코담배를 사용한 적이 있습니까??

[“USED SNUFF” INCLUDES PRODUCTS SUCH AS SKOAL, SKOAL BANDITS, OR COPE NHAGEN AS WELL AS OTHER PRODUCTS.]

[코담배는 담배를 아주 잘게 찢어서 말리거나 축축하게 해서 티백에 넣은 것으로 보통 조금 집어서 어금니 부분에 넣는다.]

- 1  예
- 2  아니오 →GO TO BOX BEFORE J4, PAGE 42
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**J2d** 귀하께서는 현재 코담배를 매일 사용하십니까, 가끔 사용하십니까, 혹은 전혀 사용하지 않으십니까?

- 1  EVERY DAY
- 2  SOME DAYS
  - (A) 최근 지난 30 일 동안 코담배를 며칠이나 사용하셨습니까?
    - 1  LESS THAN 30 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
    - 2  30
    - 3  NONE
    - 7  REFUSED
    - 8  DON'T KNOW
- 3  NOT AT ALL
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF R IS A CURRENT CIGARETTE SMOKER (A3 =“EVERY DAY” OR “SOME DAYS”), GO TO SECTION JJ, PAGE 46.

OTHERWISE, CONTINUE.



J3d\_1 귀하께서는보통 아침에 일어나서 얼마 후에 코 담배를 피우십니까?

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> 분 →GO TO BOX BEFORE J4, NEXT PAGE

<sup>2</sup> 시간 →GO TO BOX BEFORE J4, NEXT PAGE  
NUMBER

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

J3d\_2 귀하께서는 기상 후 30 분 이내에 첫 코담배를 사용하시겠습니까?

<sup>1</sup> 예

<sup>2</sup> 아니오

<sup>3</sup> 그날 그날 달라짐

<sup>-7</sup> REFUSED

<sup>-8</sup> DON'T KNOW

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

FOR J4 THROUGH J7d@1, ASK ABOUT THE TOBACCO PRODUCT MENTIONED IN J2a, J2b, J2c or J2d THAT IS USED EVERY DAY OR SOME DAYS FOR 12 OR MORE OF THE PAST 30 DAYS.

IF MORE THAN ONE TOBACCO PRODUCT IS USED FOR THAT AMOUNT OF TIME, USE THE FOLLOWING HIERARCHY TO SELECT ONE PRODUCT TO ASK ABOUT:

- CIGAR
- SNUFF
- CHEWING TOBACCO
- PIPE

IF NONE OF THE TOBACCO PRODUCTS IS USED FOR THAT AMOUNT OF TIME, GO TO SECTION JJ, PAGE 46.

**J4** 지난 12 개월 동안 귀하께서는 금연하기 위하여 단 하루, 혹은 그 이상 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지 하셨습니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오 →GO TO SECTION JJ, PAGE 46
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**J5** 귀하께서 최근에 금연하기 위하여 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지 하셨을 때, 얼마동안 금연 하셨습니까?

- \_\_\_\_\_ NUMBER
- <sup>1</sup>  일 →GO TO J6a
  - <sup>2</sup>  주 →GO TO J6a
  - <sup>3</sup>  개월 →GO TO J6a
  - <sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO J7a
  - <sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO J7a

**J6a** 그 때 [fill entry J5]가 지난 12 개월 동안 귀하께서 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배)를 사용하지 않았던 가장 오랜기간이었습니까?

- <sup>1</sup>  예 →GO TO J7a
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**J6b** 지난 12 개월 동안 귀하께서 금연 시도를 위하여 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지 하신 가장 긴 기간은 얼마 동안 이었습니까?

\_\_\_\_\_ 1  일  
 NUMBER 2  주  
 3  개월

<sup>-7</sup>  REFUSED

<sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**J7a** 지난 12 개월 동안 귀하의 가장 최근의 금연 시도에 관해 생각해 볼 때, 다음 제품들을 가운데 사용한 것이 있습니까?

니코틴 껌	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
니코틴 팻치	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
코에 뿌리는 니코틴 약	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
들이마시는 니코틴 약	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
빨아서 먹는 니코틴 알약	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
니코틴 정제	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK
자이반(Zyban), 뷰프로프리온(Bupropion), 또는 웰뷰트린(Wellbutrin)과 같이 의사가 처방해준 약?	1 <input type="checkbox"/> 예	2 <input type="checkbox"/> 아니오	<sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF	<sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK

**J7b** 최근에 귀하께서 금연을 위해 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지하면서, 다음의 방법 가운데 어떤 한 가지라도 사용하셨습니까?

- (A) 금연을 위한 상담 전화 서비스와 같이  
전화를 통한 도움  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (B) 금연을 위한 클리닉, 교육 강습 클래스,  
비슷한 처지에 있는 사람들이 함께 모여 이야기도  
하고 서로 격려해주는 서포트 그룹  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (C) 1 대 1 상담/카운셀링  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (D) 가족이나 친구의 도움 또는 지원  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (E) 인터넷이나 월드와이드웹/PC 통신  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (F) 책, 안내서, 팸플렛, 비디오, 기타 자료  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (G) 의사, 치과 의사처럼 건강 의료 계통에 종사하는  
전문가의 조언  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK

[IF J7b(G)=YES, ASK] 어떤 전문가였죠?

- <sup>1</sup> 의사
- <sup>2</sup> 치과 의사
- <sup>3</sup> 건강 전문가
- <sup>4</sup> 이 들 중 하나 이상
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

- (H) 침 맞는 것  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK
- (I) 최면술  예  아니오 <sup>-7</sup> REF <sup>-8</sup> DK

**J7c** 지난 12 개월 동안 귀하의 가장 최근의 금연 시도에서 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지하면서, 다음의 사항 가운데 어떤 한가지라도 해보셨습니까?

(A) 금연을 시도하기 위해 귀하께서는 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 점차 줄여가셨습니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

(B) 단 번에 끊어보려고 했습니까?

- <sup>1</sup>  예
- <sup>2</sup>  아니오 →GO TO J7d@1
- <sup>-7</sup>  REFUSED →GO TO J7d@1
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW →GO TO J7d@1

[IF J7c(B)=YES, ASK] 담배를 무턱대고 하루 아침에 뚝 끊어보려고 했습니까 아니면 달리 어떤 방법을 시도해 봤습니까?

- <sup>1</sup>  무턱대고 하루 아침에 뚝
- <sup>2</sup>  달리 어떤 방법(구체적으로) \_\_\_\_\_
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

**J7d@1** 지난 12 개월 동안 귀하의 가장 최근의 금연 시도에서 (시가, 코담배, 씹는 담배, 파이프 담배의 사용을) 중지하면서 어떤 다른 방법이나 다른 제품을 사용 하셨습니까?

- <sup>1</sup>  예 (SPECIFY) \_\_\_\_\_
- <sup>2</sup>  아니오
- <sup>-7</sup>  REFUSED
- <sup>-8</sup>  DON'T KNOW

---

**SECTION JJ. PENDING HARM-REDUCTION PRODUCTS –  
CURRENT AND RECENT FORMER SMOKERS**

---

**INTERVIEWER INSTRUCTION**

IF A3 = “EVERY DAY” OR “SOME DAYS”, ASK JJ1.

IF A3 = “NOT AT ALL” AND H1 IS 5 YEARS OR LESS, ASK JJ1.

OTHERWISE, GO TO SECTION K, NEXT PAGE.

**JJ1**    이제는 종종 덜 해롭다고 주장되고 있는 새로운 담배 제품의 사용에 대해 여쭙 보겠습니다. 다음 제품들을 사용해 보신 적이 있습니까?

- |                    |   |   |  |   |
|--------------------|---|---|--|---|
| (A) 이클립스(Eclipse)? | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (B) 어코드(Accord)?   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (C) 어리바(Arriva)?   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (D) 이그졸트(Exalt)?   | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (E) 레벨(Revel)?     | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (F) 옴니(Omni)?      | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |
| (G) 어드밴스(Advance)? | <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 예 | <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 아니오 | <sup>-7</sup> <input type="checkbox"/> REF | <sup>-8</sup> <input type="checkbox"/> DK |

---

## SECTION K. WORKPLACE AND HOME BAN – ALL RESPONDENTS

---

저의 다음 질문은 귀하의 집이나 직장에서 흡연에 관한 규칙에 관한 것입니다.

**KSCR** 지금 일을 하고 계십니까?

- 예
- 아니오 →GO TO K4
- REFUSED →GO TO K4
- DON'T KNOW →GO TO K4

**K1** 선생님께서 근무 시간을 가장 많이 보내시는 곳이 다음 중 어디입니까?

- 주로 실내에서 일함
- 주로 실외에서 일함 →GO TO K4
- 다른 건물이나 사업장으로 옮겨 다님 →GO TO K4
- 자동차 안에서, 또는 →GO TO K4
- 그 밖에 다른 곳 →GO TO K4
- 그날 그날 달라짐 (SPECIFY) \_\_\_\_\_ →GO TO K1c
- REFUSED →GO TO K4
- DON'T KNOW →GO TO K4

**K1b** 주로 일하시는 곳이 사무실 건물, 선생님 자택, 다른 사람의 집, 아니면 그 밖에 다른 어떤 실내 장소 중 어디지요? (이제는 실내에서 일하신다고 하셨습니다).

- 사무실 건물
- 자택 →GO TO K4
- 다른 사람의 집 →GO TO K4
- 그 밖에 다른 어떤 실내 장소
- REFUSED →GO TO K4
- DON'T KNOW →GO TO K4

**K1c** (워싱턴 DC 를 포함하여) 주로 근무하시거나 사업을 하시는 곳이 어느 주입니까?

\_\_\_\_\_  
STATE

- REFUSED
- DON'T KNOW

**K2a** 직장에서 흡연을 어떤 식으로라도 제한하는 공식적인 방침이 있습니까?

[“PLACE OF WORK” RESTRICTIONS INCLUDE POLICIES OF THE EMPLOYER, BUILDING OWNER OR ANY GOVERNMENTAL LAWS, INCLUDING ANY POLICY AT THE PLACE OF WORK REGARDLESS OF WHO IS RESPONSIBLE FOR IT.]

- 1  예
- 2  아니오 →GO TO K4
- 7  REFUSED →GO TO K4
- 8  DON'T KNOW →GO TO K4

**K3a** 로비, 화장실, 식당 등 회사 실내 공공 시설에서 귀하 회사의 흡연 관련 방침에 가장 근접한 방침은 다음 중 어떤 것입니까?

- 1  실내 공공 장소 어느 곳에서도 허용되지 않는다
- 2  일부 실내 공공 장소에서 허용된다
- 3  모든 실내공공 장소에서 허용된다
- 4  NOT APPLICABLE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**K3b** 사업장에 대한 선생님 직장의 흡연 관련 방침에 가장 가까운 게 다음 중 어떤 거지요?

- 1  실내 직장 어느 곳에서도 허용되지 않는다
- 2  일부 실내 직장에서 허용된다
- 3  모든 실내직장에서 허용된다
- 4  NOT APPLICABLE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**K4** 귀하 택에서는 귀하를 포함해서 집안에서 담배, 시가, 아니면 파이프 담배를 피우는 분이 있습니까

- 1  예
- 2  아니오
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW



**K5** 귀하의 택에서는 담배를 피우는 날이 일 주일에 평균 며칠이나 됩니까?

- 1  1
- 2  2
- 3  3
- 4  4
- 5  5
- 6  6
- 7  7
- 8  RARELY OR NONE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**K6** 귀하의 택에서의 흡연 규칙에 가장 근접한 사항은 다음 중 어느 것입니까?

[A “HOME” IS WHERE YOU LIVE. “RULES” INCLUDE ANY UNWRITTEN “RULES” AND PERTAIN TO ALL PEOPLE WHETHER OR NOT THEY RESIDE IN THE HOME OR ARE VISITORS, WORKMEN, ETC.]

- 1  집안에서는 어디서든지 금연이다
- 2  집안 일부에서 때에 따라 흡연이 허용된다
- 3  집안 어디에서든지 흡연이 허용된다
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

**K7** 귀하의 의견으로는 거주하시는 지역 사회에서 미성년자들이 담배나 그 밖의 다른 어떤 담배 제품을 구입하는 것이 쉽다고 생각하십니까?

- <sup>1</sup> 아주 쉽다,
- <sup>2</sup> 조금 쉽다
- <sup>3</sup> 조금 어렵다 or
- <sup>4</sup> 아주 어렵다 ?
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**K8** 담배 제품의 광고가 항상 허용되어야 한다, 특정 조건 하에 허용되어야 한다, 아니면 절대로 허용되어서는 안된다 중 어떻게 생각하시나요?

- <sup>1</sup> 항상 허용
- <sup>2</sup> 특정 조건 하에 허용
- <sup>3</sup> 절대로 허용되어서는 안된다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

**K9** 귀하는 카페일 바나 라운지에서 흡연이 전체적으로 허용되어야 한다고 생각하십니까? 아니면, 별도의 흡연구역을 설치하거나 영업장 전체를 금연 구역으로 지정하여야 된다고 생각하십니까?

- <sup>1</sup> 어디서든지 허용
- <sup>2</sup> 일부 구역에서 허용
- <sup>3</sup> 절대로 허용되어서는 안된다
- <sup>-7</sup> REFUSED
- <sup>-8</sup> DON'T KNOW

---

## SECTION L. DEMOGRAPHICS – ALL RESPONDENTS

---

당신의 배경에 대하여 몇 가지 질문을 하겠습니다. 당신의 대답은 사람들의 담배 피우는 습관을 이해하는데 아주 중요합니다.

L1 미국에 몇 년간 거주하셨습니다?

\_\_\_\_\_  
YEARS

- 1 ENTIRE LIFE
- 7 REFUSED
- 8 DON'T KNOW

L2 학교는 어디까지 졸업하셨습니다?

- 1 NO FORMAL SCHOOLING
- 2 SOME GRADE SCHOOL BUT NEVER FINISHED
- 3 COMPLETED GRADE SCHOOL
- 4 SOME OR COMPLETED MIDDLE SCHOOL
- 5 SOME HIGH SCHOOL BUT NO DIPLOMA
- 6 HIGH SCHOOL GRADUATE OR GED
- 7 SOME COLLEGE (NO DEGREE) OR SOME VOCATIONAL TRAINING
- 8 ASSOCIATES DEGREE OR COMPLETED VOCATIONAL TRAINING
- 9 COLLEGE GRADUATE
- 10 ADVANCED DEGREE
- 7 REFUSED
- 8 DON'T KNOW

L3 스페인 말을 쓰시거나 라틴계는 아니십니까?

- 1  YES
- 2  NO
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW

L4 어느 인종에 속하십니까?? (해당되는 부분에 전부 마크 하십시오.)

- 1  WHITE
- 2  BLACK OR AFRICAN AMERICAN
- 3  ASIAN [IF NEEDED: 귀하는...]
  - 1  중국인/중국계 미국인
  - 2  한국인/한국계 미국인
  - 3  베트남인/베트남계 미국인
  - 4  OTHER (specify) \_\_\_\_\_
- 4  NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER
- 5  AMERICAN INDIAN OR ALASKAN NATIVE
- 7  REFUSED
- 8  DON'T KNOW