

자료번호 : A1-2016-0008

자 료 명 : 생식독성물질 취급 근로자 인권상황 실태조사, 2016 : 금속제조업

생식독성 관련 위험요인 노출 및 실태 조사 설문지

한양대학교에서는 국가인권위원회의 연구 용역으로 「생식독성물질 취급근로자의 인권상황 실태조사」라는 제목으로 생식독성 위험요인에 노출되는 노동자들의 인권상황 실태를 조사하고 있습니다. 이 설문지는 작업환경에서의 위험요인 노출 실태와 이에 대한 인식 및 산업안전보건 제도 시행에 대한 질문으로 구성되어 있습니다.

작성하신 설문지는 밀봉되어 연구진에게 직접 전달되며, 개인정보 없이 다른 업종의 다양한 노동자들의 설문지와 섞여 새 번호를 부여받고, 이후 통계 처리되어 집단 간 비교·분석에 사용됩니다. 개인의 신상자료는 일체 드러나지 않으며, 통계 분석 수치는 향후 관련 법제도 개선방안을 모색하기 위한 기초자료로 사용됩니다.

설문에 응해주셔서 감사합니다.

2016년 8월

생식독성물질 취급 근로자의 인권상황 실태조사 연구 책임자
한양대학교 의과대학 직업환경의학교실 교수 김 인 아

047863 서울특별시 성동구 왕십리로 222 한양대학교 의과대학 본관 333호
전화 02)2220-1507

환경 및 직무 특성에 관한 설문

1. 다음의 화학물질 중 현재 작업 중 노출 가능하거나 사용하고 있는 화학물질이 있습니까?

- ① 예 (☞ 1-1번 문항으로) ② 아니오 ③ 모른다 (☞ 1-2번 문항으로)

1-1. 노출 가능한 화학물질에 모두 √ 표 해주시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 납	<input type="checkbox"/> 2-브로모프로판	<input type="checkbox"/> 아세테이트 연	<input type="checkbox"/> 와파린
<input type="checkbox"/> 일산화탄소	<input type="checkbox"/> 크롬산 연	<input type="checkbox"/> 니켈 카르보닐	<input type="checkbox"/> 노말-헥산
<input type="checkbox"/> 디메틸포름아미드	<input type="checkbox"/> 아크릴아미드	<input type="checkbox"/> 이황화탄소	<input type="checkbox"/> 카드뮴
<input type="checkbox"/> 톨루엔	<input type="checkbox"/> 2-에톡시아세트아미드	<input type="checkbox"/> 디부틸프탈레이트	<input type="checkbox"/> 1-브로모프로판
<input type="checkbox"/> NN-디메틸아세트아미드	<input type="checkbox"/> 수은	<input type="checkbox"/> 2-에톡시에탄올	<input type="checkbox"/> 산화붕소
<input type="checkbox"/> 디(2-에틸헥실)프탈레이트	<input type="checkbox"/> 카드뮴	<input type="checkbox"/> 붕소산 사나트륨 (보란산)	<input type="checkbox"/> 시클로헥실아민
<input type="checkbox"/> 알킬페놀			

1-2. 위에 언급한 이외에도 임신, 출산, 선천성 기형 등과 관련이 있는 것으로 알고 있는 화학물질
을 취급하고 있거나 노출 가능성이 있는 경우 해당 화학물질의 이름을 적어주세요.

--

2. 다음 중 자녀 출산시 또는 임신 준비 시기에 취급한 적이 있는 화학물질에 모두 ☒ 표 해주시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 접착제	<input type="checkbox"/> 코팅제	<input type="checkbox"/> 페인트	<input type="checkbox"/> 락카
<input type="checkbox"/> 니스	<input type="checkbox"/> 신너	<input type="checkbox"/> 기타 도장 관련 물질 ()	
<input type="checkbox"/> 절삭유	<input type="checkbox"/> 윤활유	<input type="checkbox"/> 세척제	<input type="checkbox"/> 탈지제
<input type="checkbox"/> 연료(석유류)	<input type="checkbox"/> 기타 ()		

3. 다음 중 자녀 출산시 또는 임신 준비 시기에 수행한 적이 있는 업무에 모두 **✓** 표 해주시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 인쇄	<input type="checkbox"/> 플라스틱/고무제조	<input type="checkbox"/> 잉크/염료제조	<input type="checkbox"/> 드라이클리닝
<input type="checkbox"/> 전기공	<input type="checkbox"/> 방사선 관련	<input type="checkbox"/> 용접	<input type="checkbox"/> 기타 ()

[illegible]

자녀 1	➡ 출생년도: 【 】년 ① 선천성 기형 (진단명: 【 】), 진단년도: 【 】년) ② 암 (진단명: 【 】), 진단년도: 【 】년) ③ 백혈병 (진단년도: 【 】년) ④ 기타 【 】
자녀 2	➡ 출생년도: 【 】년 ① 선천성 기형 (진단명: 【 】), 진단년도: 【 】년) ② 암 (진단명: 【 】), 진단년도: 【 】년) ③ 백혈병 (진단년도: 【 】년) ④ 기타 【 】

여성 건강

1. 귀하는 초경을 언제 하셨습니까? 만 【 】 세

2. 지난 1년간 귀하는 월경을 하셨습니까?

① 아니오

그 이유는? ➡

- ① 임신 및 수유 중 ② 폐경 ③ 자궁적출술
④ 기타 : 【 】

② 예 ➡ 다음 3번 문항부터 응답해주시기 바랍니다.

3. 최근 3개월간 월경주기는 어떠했습니까?

- ① 23일 이하 ② 24~38일 ③ 39일 이상

➡ 언제부터 월경주기가 이러한 주기입니까? 【 】 년 부터

4. 최근 1개월간 월경기간은 어떠했습니까?

- ① 3일 이하 ② 4~8일 ③ 9일 이상

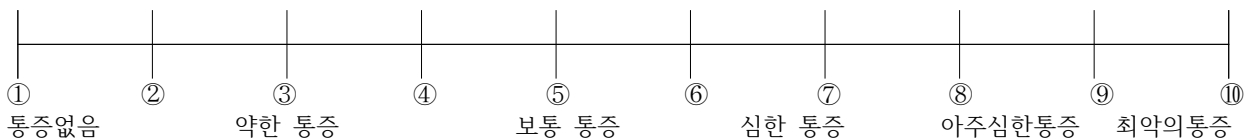
5. 최근 1년간 월경을 몇 번 하셨습니까? ① 9회 이하 ② 10회 이상

- ① 9회 이하 ② 10회 이상

6. 최근 1년 동안 90일 이상 월경을 하지 않은 적이 있습니까? ① 예 ② 아니오

- ① 예 ② 아니오

7. 최근 1년간 생리통 어떠하였습니까? 통증 강도를 0부터 10까지라고 했을 때 해당하는 숫자에 표시하십시오.



Section D

산업보건실태

생식독성이란 사람의 여성의 월경, 임신, 출산과 남성의 생식기능 및 생식능력, 태아의 발생 및 발육에 끼치는 유해한 영향을 의미합니다. 생식독성은 작업 시 노출되는 다양한 화학물질, 고열과 같은 물리적 조건 교대근무와 같은 근무조건 등과 연관이 있는 것으로 연구되고 있습니다. 다음 질문들을 읽고 본인의 생각과 가장 일치하는 항목에 표시해 주세요.

1. 나는 이전에 생식독성이라는 말을 들어 본 적이 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

1-2. (1번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 나는 생식독성이라는 말의 뜻을 알고 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

2. 나는 임신, 출산, 월경, 선천성 기형 문제가 중요한 건강문제라고 생각한다.

- ① 그렇다 ② 아니다

3. 나는 업무와 관련하여 임신, 출산, 월경, 선천성 기형 문제와 관련한 위험요인에 노출될 가능성이 있거나, 관련 문제가 발생할까 두렵다.

- ① 그렇다 ② 아니다

3-1. (3번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 그 위험요인이 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 작업 중 다루는 화학물질 ② 교대근무 ③ 기타 ()

4. 나는 임신, 출산, 월경, 선천성 기형과 관련한 문제를 가지고 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

4-1. (4번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 문제가 무엇입니까?

- ① 임신 ② 출산 ③ 월경 ④ 선천성 기형 ⑤ 기타()

4-2. (4번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 나에게 발생한 임신, 출산, 월경, 선천성 기형과 관련한 문제가 작업 중 노출된 생식독성 위험요인 때문일 수도 있다는 생각이 든다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 모르겠다

4-3. (4-2번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 나에게 발생한 임신, 출산, 월경, 선천성 기형 문제와 관련해 산업재해보상보험 신청을 한 적이 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

4-4. (4-3번에서 ‘아니다’라고 응답한 경우) 산업재해보상보험 신청을 하지 않은 이유는 무엇입니까?

- ① 신청 절차를 잘 몰라서 ② 신청해도 인정될 것 같지 않아서

- ③ 회사의 눈치가 보여서 ④ 주변에 알리고 싶지 않아서
⑤ 산재보상의 대상이 아니기 때문에 ⑥ 기타 ()

5. 동료 중에 임신, 출산, 월경, 선천성 기형 등의 문제를 가진 동료가 있(었)다.

- ① 그렇다 ② 아니다

5-1. (5번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 동료의 문제가 작업 중 노출된 생식독성 위험요인 때문인 것 같다는 생각이 든다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 모르겠다

5-2. (5번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 동료로부터 해당 문제가 작업 중 노출된 생식독성 위험요인 때문이라고 말하는 것을 들었다.

- ① 그렇다 ② 아니다

6. 최근 3년 이내 직장에서 실시한 안전보건교육 등에서 생식독성 관련한 문제를 다룬 적이 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

6-1. (6번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 직장에서 생식독성 관련하여 교육받은 내용은 무엇이었습니까?
(복수 응답 가능)

- ① 생식독성의 정의 ② 관련한 위험요인
③ 예방 대책 ④ 기타 ()

7. 나는 작업 중 사용하는 화학물질 중 생식독성이 있는 물질이 무엇인지 안다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 작업 중 화학물질을 사용하지 않는다

8. 나는 특수건강진단이나 작업환경측정 대상물질 중 생식독성이 있는 물질이 무엇인지 안다.

- ① 그렇다 ② 아니다

9. 나는 직장에서 특수건강진단을 받은 적이 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

10. 우리 회사는 매년 작업환경측정을 하고 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 모르겠다

10-1. (10번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 회사는 작업환경측정 결과를 공개하고 그에 따른 후속조치를 하였다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 모르겠다

11. 우리 회사는 생식독성과 관련한 안전보건 자료나 정보를 제공하고 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다 ③ 모르겠다

11-1. (11번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 회사가 생식독성과 관련한 안전보건 자료나 정보를 제공하고 있다면 그 주된 내용은 무엇입니까?

- ① 물질안전보건자료 ② 발생할 수 있는 건강영향 ③ 예방 조치
④ 기타

11-2. (11번에서 ‘그렇다’고 응답한 경우) 회사에서 생식독성과 관련한 안전보건 자료나 정보를 제공하고 있다면 얼마나 자주 제공하고 있습니까?

- ① 연 1회 미만 ② 연 1회 이상

12. 임신, 출산, 월경, 선천성 기형의 문제로 이직이나 업무전환을 고민한 적이 있다.

- ① 그렇다 ② 아니다

13. 회사에서 동료들과 임신, 출산, 월경, 선천성 기형 등의 문제를 이야기하는 것이 어렵다.

- ① 그렇다 ② 아니다

14. 회사 상사에게 임신, 출산, 월경, 선천성 기형의 문제를 이야기하는 것이 어렵다.

- ① 그렇다 ② 아니다

Section E

기타 기본 사항

1. 성별	① 남 ② 여	2. 출생년도	【 】년
3. 키	cm	4. 몸무게	kg
5 최종학력	① 중졸 ② 고졸 ③ 전대졸 ④ 대졸 ⑤ 대학원졸 이상		
6. 흡연	① 편 적 없다 ② 피우다 끊었다 ③ 현재 피운다		
7. 음주	① (거의)마시지 않는다 ② 월 2~3회 ③ 주 1~2회 ④ 주 3~4회 ⑤ 주 5회 이상		
8. 운동	▶ 땀이 몸에 배일 정도의 운동의 30분 이상 1주 기준 ① 안한다 ② 1~2회 ③ 3~4회 ④ 5~6회 ⑤ 거의 매일		
9. 현직장 입사	【 】년 【 】월		