

# 2018 산후조리실태조사 시험조사



## 인 사 말 씀

보건복지부와 통계청은 임산부와 신생아의 건강과 안전을 위하여 산후조리, 건강관리, 안전사고 등에 관한 현황 및 실태를 파악하여 체계적인 산후조리 정책 수립을 위한 자료로 활용하기 위해 「2018 산후조리실태조사」 시험조사를 실시하고 있습니다.

이 조사는 「모자보건법」 제15조의20(산후조리 관련 실태조사)에 따라 최근 1년 이내(2016. 9. 1. ~ 2017. 5. 19.)에 출산한 산모를 대상으로 실시합니다.

정확한 통계조사를 위해서 응답자 여러분의 적극적인 협조가 필요하오니, 조사 기간(2017. 8. 31. ~ 9. 17.)에 조사원이 귀택을 방문하게 되면 성실하게 응답하여 주시기 바랍니다.

※ 이 조사에서 수집된 자료는 통계법 제33조(비밀의 보호)에 의해 응답 내용 및 개인의 비밀에 관한 사항이 엄격히 보호되며, 통계작성의 목적으로만 사용됩니다.

※ 표지 부분은 조사원이 적습니다.

주소	_____ 시·도 _____ 시·군·구 _____ 로(길) _____		
	동 _____ 호 ( _____ 읍·면·동 _____ 아파트(APT))		
관리 사항	행정구역 분류 코드	관리 번호	가구원 번호
	□□□□ - □□□□□□ - □□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□

지방청·사무소	
조사원 성명	
(휴대전화)	
조사 표 작성 방법	<input type="checkbox"/> 조사원 면접식 <input type="checkbox"/> 자기 기입식

구 분	계	남	여
총가구원 수			
대 상		X	
비 대 상			



보건복지부



통계청

## 이 택(가구)에서 상주하고 있는 가구원에 관한 사항

(작성예시)

가구원 번호	가구주와의 관계 <sup>1)</sup>	성명	성별	생년월일	조사 대상 여부
1	1. 가구주	박통달	<input checked="" type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	(양) 음 1982년 1월 3일	<input type="checkbox"/> 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상
2	2. 배우자	김통순	<input type="checkbox"/> 남 <input checked="" type="checkbox"/> 여	(양) 음 1985년 5월 4일	<input checked="" type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
3	3. 미혼자녀	박세비	<input type="checkbox"/> 남 <input checked="" type="checkbox"/> 여	(양) 음 2013년 7월 1일	<input type="checkbox"/> 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상
4	3. 미혼자녀	박동수	<input checked="" type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	(양) 음 2017년 3월 9일	<input type="checkbox"/> 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상
5	6. 부모	이순열	<input type="checkbox"/> 남 <input checked="" type="checkbox"/> 여	양 (음) 1954년 6월 8일	<input type="checkbox"/> 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상

1) 가구주와의 관계 : 1. 가구주 2. 배우자 3. 미혼자녀 4. 기혼자녀 및 그 배우자 5. 손자·손녀 및 그 배우자 6. 부모(배우자의 부모 포함)  
7. 조부모(배우자의 조부모 포함) 8. 미혼 형제·자매 9. 기타

### 가구원 명부

2017년 8월 31일 현재, 이 가구에 상주하는 모든 사람을 대상으로 가구원 명부를 작성합니다.

★ 조사 대상은 최근 1년 이내(2016. 9. 1. ~ 2017. 5. 19.)에 출산한 산모입니다.

가구원 번호	가구주와의 관계 <sup>1)</sup>	성명	성별	생년월일	조사 대상 여부
1	1. 가구주		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
2			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
3			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
4			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
5			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
6			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
7			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
8			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	양·음    년   월   일	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상

1) 가구주와의 관계 : 1. 가구주 2. 배우자 3. 미혼자녀 4. 기혼자녀 및 그 배우자 5. 손자·손녀 및 그 배우자 6. 부모(배우자의 부모 포함)  
7. 조부모(배우자의 조부모 포함) 8. 미혼 형제·자매 9. 기타

## 조사표 기입요령

- 조사 대상은 최근 1년 이내(2016. 9. 1. ~ 2017. 5. 19.)에 출산한 산모입니다.
- 각 항목별로 응답 항목에  또는  표를 하거나  안에 번호 또는 숫자를 쓰십시오.
- 응답 항목 중에서 기타에 응답한 경우에는 ( ) 안에 구체적인 내용을 쓰십시오.
- 한 항목을 적고 나서 다음 항목을 차례대로 적되, 화살표(→)로 표시된 항목은 지정된 항목으로 이동하여 적으십시오.

## 1. 임신·출산에 관한 사항

아래 문항은 귀하의 가장 최근 출산과 당시에 출산한 자녀(○○○이)에 관한 질문입니다.

1-1 계획 임신 여부	1-2 임신 방법	1-3 분만 장소	1-4 분만 방법	1-5 출산 시기	1-6 출산아 수
<b>1</b> 계획함 <b>2</b> 계획하지 않음	<b>1</b> 자연 임신 <b>2</b> 난임 시술	<b>1</b> 의원 <b>2</b> 병원(전문병원 포함) <b>3</b> 종합병원 <b>4</b> 조산소 <b>5</b> 보건소(보건의료원) <b>6</b> 집(본인, 시댁, 친정 등 포함) <b>7</b> 기타( )	<b>1</b> 자연분만 <b>2</b> 제왕절개	임신 ____ 주 ____ 일	<b>1</b> 단태아 <b>2</b> 쌍태아 <b>3</b> 삼태아 이상



※ 한 번에 두 명(쌍둥이) 이상을 출산한 경우 나중에 태어난 자녀를 기준으로 응답해 주십시오.

**2** (○○○이)의 출생일은 언제입니까?

(양 / 음) \_\_\_\_ 년 \_\_\_\_ 월 \_\_\_\_ 일

**3** (○○○이)의 성별은 무엇입니까?

**1** 남아                      **2** 여아

**4** (○○○이)의 출생 당시 몸무게는 얼마였습니까?

● 출생 당시 몸무게 :  .  Kg

**5** 현재 자녀 수는 몇 명입니까?

\_\_\_\_ 명(아들 \_\_\_\_ 명, 딸 \_\_\_\_ 명)

**6** 귀하의 임신 횟수와 출산 횟수는 어떻게 되십니까?

**6-1** 임 신 횟 수 : \_\_\_\_ 회

**6-2** 유산/사산 횟수 : \_\_\_\_ 회

**6-3** 출 산 횟 수 : \_\_\_\_ 회

\* 비교(특이사항) \_\_\_\_\_

## II. 산후조리에 관한 사항

**7** 귀하가 (OOO이) 분만 후 분만 기관을 제외하고 출산 후 약해진 신체를 임신 전의 상태로 회복하기 위해 지냈던 산후조리 장소와 산후조리 기간을 순서에 따라 써 주십시오.

산후조리 장소 이용 순서	산후조리 장소 ※ 아래 <보기>에서 번호를 골라 해당 칸에 기입	산후조리 장소에서 지낸 기간	만족도				
			매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족
1		분만 후 ( )일부터 ( )일까지	①	②	③	④	⑤
2		분만 후 ( )일부터 ( )일까지	①	②	③	④	⑤
3		분만 후 ( )일부터 ( )일까지	①	②	③	④	⑤
4		분만 후 ( )일부터 ( )일까지	①	②	③	④	⑤

※ 산후조리장소 <보기>

① 본인 집 ② 친정 ③ 시댁 ④ 산후조리원 ⑤ 기타( )

**8** 귀하는 (OOO이) 분만 후 산후조리 기간이 적당하였다고 생각하십니까?

**1** 예 → **9** 번으로 이동

**2** 아니요 → **8-1** 번으로 이동

**8-1** 적당하지 않았다면 적당한 산후조리 기간은 어느 정도라고 생각하십니까?

\_\_\_\_\_ 일 또는 ( \_\_\_\_\_ 주)

**9** 귀하는 다시 분만한다면 산후조리 장소로 어디를 가장 선호하십니까?

**1** 본인 집

**4** 산후조리원

**2** 친정

**5** 기타( )

**3** 시댁

**10** 배우자는 귀하의 산후조리 동안 (OOO이) 양육에 어느 정도 참여하셨습니다습니까?

	매우 소극적	소극적인편	보통	적극적인편	매우 적극적	해당 없음
<b>1</b> 기저귀 갈기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>2</b> 수유 도와주기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>3</b> 아기가 울 때 달래기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>4</b> 아기 목욕시키기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>5</b> 아기와 놀아 주기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>6</b> 아기 채우기	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>7</b> 육아 정보 검색 및 지식 습득	①	②	③	④	⑤	⑥
<b>8</b> 집안일(밥상 차리기, 설거지, 빨래, 청소 등) 하기	①	②	③	④	⑤	⑥



## II-1. 산후조리원에서의 산후조리

14 귀하는 산후조리원을 이용하셨습니까?

1 예 → 15 번으로 이동

2 아니요 → 14-1 산후조리원을 이용하지 않은 이유를 한 가지만 골라 주십시오.

- 1 비용이 부담되어서
- 2 집에서 충분히 산후조리를 할 수 있어서
- 3 근처에 산후조리원이 없어서
- 4 미숙아, 다태아, 장애아 등을 돌볼 수 있는 산후조리원이 없어서
- 5 돌봐야 할 다른 자녀가 있어서
- 6 산후조리원의 감염 우려 또는 안전사고 우려 때문에
- 7 기타( )

▶▶ 24 번으로 이동



※ 산후조리 기간(출산 후 6주 동안) 중 산후조리원에서 산후조리를 받으신 분만 응답해 주십시오.

15 귀하가 이용한 산후조리원은 어떤 유형에 해당합니까?

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1 독립된 민간 산후조리원  | 3 조산원 부설 산후조리원        |
| 2 산부인과 부설 산후조리원 | 4 지자체 산후조리원(공공 산후조리원) |

16 귀하가 산후조리원에서 산후조리 한 기간과 비용은 얼마나 됩니까?

● 산후조리 기간 : \_\_\_\_\_ 일      ● 산후조리 비용 : \_\_\_\_\_ 만 원

17 귀하가 산후조리원을 산후조리 장소로 이용한 가장 중요한 이유를 한 가지만 골라 주십시오.

- 1 최신 육아 정보를 얻기 위해서
- 2 친구나 주변 사람들이 많이 이용해서
- 3 친정이나 시댁 눈치를 보지 않고 편히 쉬고 싶어서
- 4 집에서 산후조리를 할 수 있는 상황이 되지 않아서
- 5 육아를 함께 할 친구 또는 산후조리원 동기를 만들기 위해서
- 6 산후조리원의 육아 전문가에게 육아 방법에 대한 도움을 얻기 위해서
- 7 집보다 청결하다고 생각되는 환경에서 산후조리를 하고 싶어서
- 8 산후조리원의 다양한 프로그램(예: 마사지, 몸매 관리 등)을 이용하고 싶어서
- 9 육아에 시달리지 않고 편하게 산후조리를 할 수 있어서
- 10 기타( )

18 귀하가 산후조리원을 선택할 때 가장 중요하게 고려했던 기준을 **두 가지**만 골라 주십시오.

- 1 다른 산후조리원에 비해 가격이 저렴한 곳
- 2 가격대비 시설이나 프로그램이 좋은 곳
- 3 집이나 병원과 가까운 곳
- 4 시설(인테리어 등)이 우수한 곳
- 5 감염 예방이나 안전 관리가 철저한 곳
- 6 친구나 주변 사람의 평판이 좋은 곳
- 7 의사가 주기적으로 회진하며 관리하는 곳
- 8 종사자(간호사, 간호조무사 등)가 전문적이며 우수한 곳
- 9 산후조리원 동기들과 인연을 오래 이어갈 수 있는 곳
- 10 기타( )

19 산후조리원에서 (OOO이)와 함께 있었던 경우를 **모두** 골라 주십시오.

- 1 항상(모자동실)
- 2 신생아 수유 때
- 3 신생아 목욕 때
- 4 양육 교육 받을 때
- 5 신생아가 보고 싶을 때
- 6 외부 방문객이 올 때
- 7 신생아실 청소할 때
- 8 기타( )

20 산후조리원에서 (OOO이)와 함께 있었던 시간은 하루 평균 몇 시간입니까?

● 하루 평균 \_\_\_\_\_ 시간

21 산후조리원에서 (OOO이)와 함께 있는 시간은 하루 평균 몇 시간이 적절하다고 생각하십니까?

● 하루 평균 \_\_\_\_\_ 시간

22 산후조리원에 엄마와 아이가 함께 있는 모자동실이 필요하다고 생각하십니까?

1 예 → 22-1 모자동실이 필요한 가장 중요한 이유는 무엇입니까?

- 1 아이와의 정서적 친밀감 형성을 위해
- 2 모유수유를 해야 하기 때문에
- 3 감염 예방을 위해
- 4 아이에 대해 잘 적응하기 위해
- 5 기타( )

2 아니요 → 22-2 모자동실이 필요하지 않은 가장 중요한 이유는 무엇입니까?

- 1 산모의 신체 회복을 위해서
- 2 전문 인력이 아이를 더 잘 돌볼 수 있어서
- 3 산모의 건강상의 이유(질병 등)로 여건이 안 돼서
- 4 산모 대상의 프로그램에 참여하고 싶어서
- 5 기타( )

**23** 산후조리원에서 산후조리 중 다음의 산모 건강관리 및 신생아 돌봄 방법에 대한 교육을 받았습니까?  
교육을 받았다면 이 교육이 충분히 도움이 되었습니까?

구분	23-1 교육 경험			23-2 교육이 도움이 되었습니까?				
	아니요	예		전혀 도움 안됨	별로 도움 안됨	보통	다소 도움됨	매우 도움됨
<b>1</b> 산모의 출산 후 건강관리 방법	①	②	교육 을 받 은 경 우 에 만 응 답	①	②	③	④	⑤
<b>2</b> 성생활 및 피임 방법	①	②		①	②	③	④	⑤
<b>3</b> 신생아 일상생활 돌봄 방법 (기저귀 가는 방법, 목욕법, 배꼽 관리 방법 등)	①	②		①	②	③	④	⑤
<b>4</b> 신생아 안전 (응급 상황 대응법, 영아 돌연사 및 안전사고 예방법 등)	①	②		①	②	③	④	⑤
<b>5</b> 산모 안전 (화재 등 안전사고 예방 및 대처법 등)	①	②		①	②	③	④	⑤
<b>6</b> 모자동실 운영 계획 (모자동실 필요성, 신생아 건강 상태 확인 및 돌보는 방법 등)	①	②		①	②	③	④	⑤
<b>7</b> 모유수유 방법	①	②		①	②	③	④	⑤

**24** 산후조리원 이용과 관련하여 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까?

- 1** 산후조리원 감염·안전 관리 감독 강화
- 2** 산후조리원 비용 지원
- 3** 산후조리원 종사자 자격 기준 강화
- 4** 산후조리원 정보 공개 확대(감염·안전 관련 위반사항 공개, 평가 결과 등)
- 5** 공공 산후조리원 확대
- 6** 기타( )

「 2 0 1 8 산 후 조 리 실 태 조 사 」 시 험 조 사







### Ⅲ. 산모 건강 및 안전 관리에 관한 사항

아래 문항은 귀하의 가장 최근 출산에 대한 질문입니다.

**31** 귀하는 다음의 기간 동안 건강상태가 어떠했다고 생각하십니까?

구분	매우 나쁨	나쁨	보통	좋음	매우 좋음
(1) 임신 기간	①	②	③	④	⑤
(2) 산후조리 기간(출산 후 6주)	①	②	③	④	⑤
(3) 현재(최근 일주일)	①	②	③	④	⑤

**32** 귀하는 (OOO이) 출산 후 6주 동안 의료기관에서 **산후진찰(검진)**을 받아본 경험이 있습니까?

**1** 예 → **32-1** 언제 **산후진찰(검진)**을 받으셨습니까? 모두 골라 주십시오.

- 1** 출산 후 1주 이내
- 2** 출산 후 1주 이상~2주 이내
- 3** 출산 후 2주 이상~3주 이내
- 4** 출산 후 3주 이상~4주 이내
- 5** 출산 후 4주 이상~6주 이내

**2** 아니요

**33** 귀하는 (OOO이) 산후조리 동안 병·의원에서 **산후진찰 외의 진료**를 받은 적이 있습니까?

**1** 예 → **33-1** 번으로 이동                      **2** 아니요 → **34** 번으로 이동

**33-1** 진료받은 이유는 무엇입니까? 모두 골라 주십시오.

기저질환*	임신·분만 등과 관련된 질환										
	임신성 당뇨	임신성 고혈압	유선염	유두 열상	회음부 열상	수술부위 통증	빈혈	방광염	관절염	치질	기타
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫

\* 기저질환: 임신·분만 등과 관련 없이 이전부터 가지고 있었던 질환

**34** 귀하는 (000이) 산후조리 동안 산후우울감을 경험한 적이 있습니까?

**1** 예 → **34-1** 번으로 이동

**2** 아니요 → **35** 번으로 이동

**34-1** 산후우울감을 경험한 기간은 얼마나 됩니까?

● 분만 후 \_\_\_\_\_ 일부터 \_\_\_\_\_ 일까지

**34-2** 귀하는 산후우울감을 해소하기 위해 누구에게 도움을 받았습니까? **모두** 골라 주십시오.

- 1** 의료인(의사, 상담사 등)
- 2** 배우자
- 3** 배우자를 제외한 가족
- 4** 산후조리원 종사자
- 5** 보건소 간호사
- 6** 조산사
- 7** 친구(산후조리원 동기, 직장 동료, 선후배 등)
- 8** 도움받은 적 없음
- 9** 기타( )

**35** 최근 일주일간 귀하의 감정에 관한 질문입니다. 귀하가 느끼는 감정과 가장 가까운 항목에 표시하십시오.

(1) 나는 사물의 재미있는 면을 보고 웃을 수 있었다.	① 예전과 똑같았다	② 예전보다 조금 줄었다	③ 확실히 예전보다 많이 줄었다	④ 전혀 그렇지 않았다
(2) 나는 어떤 일들을 기쁜 마음으로 기다렸다.	① 예전과 똑같았다	② 예전보다 조금 줄었다	③ 확실히 예전보다 많이 줄었다	④ 전혀 그렇지 않았다
(3) 일이 잘못될 때면 공연히 자신을 탓하였다.	① 대부분 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 자주 그럴진 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(4) 나는 특별한 이유 없이 불안하거나 걱정스러웠다.	① 자주 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 거의 그렇지 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(5) 특별한 이유 없이 무섭거나 안절부절 못하였다.	① 꽤 자주 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 거의 그렇지 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(6) 요즘 들어 많은 일들이 힘겹게 느껴졌다.	① 대부분 그러하였고, 일을 전혀 처리할 수 없었다	② 가끔 그러하였고, 평소처럼 일을 처리하기 힘들었다	③ 그렇지 않았고, 대개는 일을 잘 처리하였다	④ 그렇지 않았고, 평소와 다름없이 일을 잘 처리하였다
(7) 너무 불행하다고 느껴서 잠을 잘 잘 수가 없었다.	① 대부분 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 자주 그럴진 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(8) 슬프거나 비참하다고 느꼈다.	① 대부분 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 자주 그럴진 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(9) 불행하다고 느껴서 울었다.	① 대부분 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 자주 그럴진 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다
(10) 자해하고 싶은 마음이 생긴 적이 있다.	① 자주 그랬다	② 가끔 그랬다	③ 거의 그렇지 않았다	④ 전혀 그렇지 않았다

**36** 귀하는 낙상을 예방하기 위하여 다음 주의 사항을 실천하고 있는지, 실천하지 않아 사고를 당한 경험이 있는지를 골라 주십시오.

	36-1 주의 사항 실천 여부			36-2 미실천으로 인한 사고 경험	
	실천함	실천 안함		있음	없음
(1) 낙상 예방을 위해 적절한 신발 (미끄럽지 않고 굽이 낮은 신발 등)을 착용한다.	①	②	 <b>실천하지 않은 경우에만</b> 응답	①	②
(2) 미끄러질 만한 물건을 바닥에 놓지 않는다.	①	②		①	②

**37** 출산 후 산모의 건강관리를 위하여 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까?

- 1 무료 산후진찰 지원
- 2 산후우울감 상담·치료
- 3 산모 건강관리 방법 교육(모유수유, 유선염, 영양 관리 등)
- 4 기타( )





**41** 000(이)에게 현재 엄마 젖(모유)을 먹고 계십니까?

**1** 예 → **41-1** 언제까지 모유수유를 할 계획입니까?

● 생후 \_\_\_\_\_ 개월 또는 (생후 \_\_\_\_\_ 주)

**2** 아니요 → **41-2** 000(이)에게 엄마 젖을 먹이는 것을 완전히 중단한 것은 언제입니까?

● 생후 \_\_\_\_\_ 개월 또는 (생후 \_\_\_\_\_ 주)

**41-2-1** 모유를 먹이다가 중단한 이유를 **한 가지**만 골라 주십시오.

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>1</b> 젖을 땔 시기가 되어서                    | <b>6</b> 수유를 할 수 없는 아기의 건강 때문에 |
| <b>2</b> 유두 및 유방 통증 때문에                  | <b>7</b> 모유에 대한 부작용이 있어서       |
| <b>3</b> 엄마의 질병으로                        | <b>8</b> 조제분유가 더 좋다고 들어서       |
| <b>4</b> 엄마의 취업(직장, 사회활동) 때문에            | <b>9</b> 모유량이 부족해서             |
| <b>5</b> 아기가 젖을 잘 빨지 않아서<br>(유두 혼동 및 거부) | <b>10</b> 이유식을 시작해서            |
|  | <b>11</b> 기타( )                |

**42** 000(이)의 현재까지 수유 형태를 아기 월령별로 아래 <보기>에서 선택해 주십시오.

개월	신생아기				1개월	3개월	6개월
	1주	2주	3주	4주			
아기 월령	0~1개월 미만				1~2개월 미만	3~5개월 미만	6~7개월 미만
수유 형태							

※ 수유 형태 <보기>

- ① 모유 ② 모유+인공유(분유) ③ 인공유(분유) ④ 모유+보충식(이유식) ⑤ 인공유(분유)+보충식(이유식)  
⑥ 모유+인공유(분유)+보충식(이유식) ⑦ 해당 없음

**43** 모유수유 활성화를 위하여 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까?

- 1** 모유수유 방법 교육 및 홍보  
**2** 가슴 마사지 서비스 비용 지원  
**3** 모유수유 시설 확대  
**4** 모유수유 물품 지원  
**5** 기타( )



## 본인과 배우자에 관한 일반 사항

48 귀하의 최종 학력은 무엇입니까?

- |               |                     |       |
|---------------|---------------------|-------|
| 0 무학          |                     |       |
| 1 초등학교        | 5 대학교(4년제 이상 대학 포함) | } → { |
| 2 중학교         | 6 대학원(석사)           |       |
| 3 고등학교        | 7 대학원(박사)           |       |
| 4 대학교(4년제 미만) |                     |       |
|               |                     |       |
- ① 졸업  
② 재학  
③ 수료  
④ 휴학  
⑤ 중퇴

49 귀하는 지난 1주일 동안 수입을 목적으로 1시간 이상 일을 하셨습니까?

1 일하였음(일시휴직 포함) → 50 번으로 이동

※ '일하였음'과 '일시휴직'

- 일하였음 : ① 임금이나 이윤을 목적으로 1주일에 1시간 이상 일했거나  
② 동일 가구 내 가족이 경영하는 사업체, 농장 등에서 무보수로 1주일에 18시간 이상 일한 경우
- 일시휴직 : 자신이나 가족의 병, 사고, 휴가(연가), 교육, 노사문제 등으로 일시적으로 일을 하지 않으나 복귀가 가능한 경우)

2 일하지 않았음 → 51 번으로 이동

50 귀하가 하고 있는 주된 일은 무엇입니까?

- 사업체명 : \_\_\_\_\_
- 일의 종류 : \_\_\_\_\_
- 직 위 : \_\_\_\_\_

※ 통계청에서 기입(직업대분류)

51 귀하의 국적은 어디입니까?

- 출생 시 국적
  - ① 대한민국
  - ② 외국(국가명 : \_\_\_\_\_)
- 현재 국적
  - ① 대한민국
  - ② 외국(국가명 : \_\_\_\_\_)

52 귀하의 종교는 무엇입니까?

- |       |                |
|-------|----------------|
| 0 없음  | 6 천도교          |
| 1 불교  | 7 대종교          |
| 2 개신교 | 8 대순진리회        |
| 3 천주교 | 9 이슬람교         |
| 4 유교  | 10 기타( _____ ) |
| 5 원불교 |                |

**53** 귀하의 혼인 상태는 어떠합니까?

- 1 배우자 있음(사실혼 포함)
  - 2 사별
  - 3 이혼(이혼 전제 별거 포함)
  - 4 미혼
- } → **59** 번으로 이동

**54** 배우자의 최종 학력은 무엇입니까?

- 0 무학
  - 1 초등학교
  - 2 중학교
  - 3 고등학교
  - 4 대학교(4년제 미만)
  - 5 대학교(4년제 이상 대학 포함)
  - 6 대학원(석사)
  - 7 대학원(박사)
- } →   
 ① 졸업  
 ② 재학  
 ③ 수료  
 ④ 휴학  
 ⑤ 중퇴

**55** 배우자는 지난 1주일 동안 수입을 목적으로 1시간 이상 일을 하셨습니까?

- 1 일하였음(일시휴직 포함) → **56** 번으로 이동

※ '일하였음'과 '일시휴직'

- 일하였음 : ① 임금이나 이윤을 목적으로 1주일에 1시간 이상 일했거나  
 ② 동일 가구 내 가족이 경영하는 사업체, 농장 등에서 무보수로 1주일에 18시간 이상 일한 경우
- 일시휴직 : 자신이나 가족의 병, 사고, 휴가(연가), 교육, 노사문제 등으로 일시적으로 일을 하지 않으나 복귀가 가능한 경우)

- 2 일하지 않았음 → **57** 번으로 이동

**56** 배우자가 하고 있는 주된 일은 무엇입니까?

- 사업체명 : \_\_\_\_\_
- 일의 종류 : \_\_\_\_\_
- 직 위 : \_\_\_\_\_

※ 통계청에서 기입(직업대분류)

**57** 배우자의 국적은 어디입니까?

- 출생 시 국적
  - ① 대한민국
  - ② 외국(국가명 : \_\_\_\_\_ )
- 현재 국적
  - ① 대한민국
  - ② 외국(국가명 : \_\_\_\_\_ )

**58** 배우자의 종교는 무엇입니까?

- 0 없음
- 1 불교
- 2 개신교
- 3 천주교
- 4 유교
- 5 원불교
- 6 천도교
- 7 대종교
- 8 대순진리회
- 9 이슬람교
- 10 기타( \_\_\_\_\_ )

## 가구의 일반 사항

59 현재 살고 계신 집의 유형은 어디에 해당됩니까?

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 1 단독주택                   | 6 오피스텔              |
| 2 아파트                    | 7 호텔, 여관 등 숙박업소의 객실 |
| 3 연립주택                   | 8 기숙사 및 특수사회시설      |
| 4 다세대 주택                 | 9 판잣집, 비닐하우스, 움막    |
| 5 비거주용 건물 내 주택(상가, 공장 등) | 10 기타( )            |

60 (지난 3개월간) 귀댁의 월평균 가구 소득\*(세금 공제전의 금액)은 얼마입니까?

- |                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 1 100만 원 미만     | 7 600~700만 원 미만    |
| 2 100~200만 원 미만 | 8 700~800만 원 미만    |
| 3 200~300만 원 미만 | 9 800~900만 원 미만    |
| 4 300~400만 원 미만 | 10 900~1,000만 원 미만 |
| 5 400~500만 원 미만 | 11 1,000만 원 이상     |
| 6 500~600만 원 미만 |                    |

61 (지난 3개월간) 귀댁의 월평균 가구 지출\*은 얼마입니까?

\* 자산 형성을 위한 지출(저축, 저축성 보험, 주식 투자·채권매입 등)은 제외

- |                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 1 100만 원 미만     | 7 600~700만 원 미만    |
| 2 100~200만 원 미만 | 8 700~800만 원 미만    |
| 3 200~300만 원 미만 | 9 800~900만 원 미만    |
| 4 300~400만 원 미만 | 10 900~1,000만 원 미만 |
| 5 400~500만 원 미만 | 11 1,000만 원 이상     |
| 6 500~600만 원 미만 |                    |

응답하신 분의 성명과 연락처를 적어 주십시오.

(연락처는 응답하신 내용에 대해 질문할 내용이 더 있을 경우에 사용되며, 다른 목적으로는 사용하지 않습니다.)

응답자 성명	응답자 연락처	
	휴대전화	( ) -
	집 전화	( ) -

\* 귀중한 시간을 내어 응답하여 주셔서 감사합니다 \*



## 2018 산후조리실태조사 시험조사