

2021년 산후조리실태조사



인 사 말 씀

보건복지부와 통계청은 임산부와 신생아의 건강과 안전을 위하여 산후조리 현황, 건강관리, 안전사고 등에 관한 현황 및 실태를 파악하여 체계적인 산후조리 정책 수립을 위한 자료로 활용하기 위해 「2021년 산후조리실태조사」를 실시하고 있습니다.

이 조사는 「모자보건법」제15조의20(산후조리 관련 실태조사)에 따라 2020년(2020. 1. 1. ~ 2020. 12. 31.)에 출산한 산모를 대상으로 실시합니다.

정확한 통계조사를 위해서 응답자 여러분의 적극적인 협조가 필요하오니, 조사 기간(2021. 9.1. ~ 9. 10.)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

지방청·사무소	조사원 성명	휴대전화	조사표 작성방법
			1 조사원 면접식 2 자기 기입식 3 인터넷 조사



보건복지부



통계청

가구원 명부 (2021.9.1. 기준)

※ 현재, 이 가구에 함께 살고 있는 모든 사람을 대상으로 가구원 명부를 작성합니다.

※ 산모와의 관계는 아래 <보기>에서 번호를 골라 해당칸에 기입합니다.(하단 작성 예시 참고)

< 보 기 >

1. 본인 2. 배우자 3. 미혼자녀 4. 기혼자녀 및 그 배우자 5. 부모(배우자의 부모 포함)
6. 조부모(배우자의 조부모 포함) 7. 형제자매 8. 기타

가구원 번호	산모와의 관계※	성 명	성 별	생년월일
1	1		☐ 남 ☐ 여	년 월 일
2			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
3			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
4			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
5			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
6			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
7			☐ 남 ☐ 여	년 월 일
8			☐ 남 ☐ 여	년 월 일

(작성예시)

※ 산모와의 관계

< 보 기 >

1. 본인 2. 배우자 3. 미혼자녀 4. 기혼자녀 및 그 배우자 5. 부모(배우자의 부모 포함)
6. 조부모(배우자의 조부모 포함) 7. 형제자매 8. 기타

가구원 번호	산모와의 관계※	성 명	성 별	생년월일
1	1	김 봉 인	☐ 남 ☒ 여	1985 년 5 월 4 일
2	2	박 통 계	☒ 남 ☐ 여	1982 년 1 월 3 일
3	3	박 자 녀	☐ 남 ☒ 여	2013 년 7 월 1 일
4	3	박 조 사	☒ 남 ☐ 여	2020년 3 월 9 일
5	5	이 부 모	☐ 남 ☒ 여	1954 년 6 월 8 일

〈 조사표 작성 요령 〉

- 조사 대상은 2020년(2020. 1. 1. ~ 2020. 12. 31.)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.

I. 임신·출산에 관한 사항

아래 문항은 귀하가 가장 최근 출산한 자녀에 대한 질문입니다.

1-1 계획 임신 여부	1-2 임신 방법	1-3 분만 장소	1-4 분만 방법	1-5 임신 주수	1-6 다태아 여부
1 계획함 2 계획하지 않음	1 자연 임신 2 난임 시술	1 자가(본인 집, 시가, 친정 등 포함) 2 병원 3 종합병원 4 모자보건센터 5 조산원 6 기타()	1 자연분만 2 제왕절개	임신 ____ 주 ____ 일	1 단태아 2 쌍태아 3 삼태아 이상



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

2 아이의 출생 당시 몸무게는 얼마였습니까?

● 출생 당시 몸무게 : _____ kg

3 귀하는 지금까지 몇 번의 임신과 출산을 하셨습니까?

3-1 임 신 횟 수 : 총 _____ 회

3-2 유산/사산 횟수 : 총 _____ 회

3-3 출 산 횟 수 : 총 _____ 회

* 비교(특이사항) _____

※ 다태아 등으로 출산횟수 등이 일치하지 않을 경우 비교란에 기입

II. 산후조리에 관한 사항

4 귀하가 분만 후 6주(42일) 동안 지냈던 장소와 해당 장소에서 지낸 기간, 각 장소의 만족도를 순서에 따라 써 주십시오.

※ 장소

〈 보기 〉

① 분만 병원	② 본인 집	③ 친정(응답자의 본가)
④ 시가(배우자의 본가)	⑤ 산후조리원	⑥ 기타()

〈보기〉

- ① 분만 병원 ② 본인 집 ③ 친정(응답자의 본가)
- ④ 시가(배우자의 본가) ⑤ 산후조리원 ⑥ 기타()

장소 이용 순서	장소 ※ 위 <보기> 에서 번호를 골라 해당 칸에 기입	장소별 지낸 기간 (※ 장소를 이동한 날은 다음 이용 순서에 포함)	만족도				
			매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족
1		분만 일로부터 ()일까지	①	②	③	④	⑤
2		1번 이용 이후 ()일까지	①	②	③	④	⑤
3		2번 이용 이후 ()일까지	①	②	③	④	⑤
4		3번 이용 이후 ()일까지	①	②	③	④	⑤
5		4번 이용 이후 ()일까지	①	②	③	④	⑤

5 귀하는 산후조리와 관련한 사항(장소, 기간 등)을 결정하는데 얼마나 주도적이었습니까?

- 1 전혀 주도적이지 않았다
 - 2 주도적이지 않은 편이었다
 - 3 보통이었다
 - 4 주도적인 편이었다
 - 5 매우 주도적이었다

6 귀하는 산후조리를 하는 주된 목적이 무엇이라고 생각하십니까?

- 1 산모의 건강 회복(심신의 휴식, 안정, 보호 등)
- 2 아이와의 애착(애정적 유대감) 형성
- 3 아이와의 상호작용(의사소통) 형성
- 4 신생아 돌봄 방법 등(신생아 먹이기, 재우기 등) 습득
- 5 기타()

7 귀하는 출산 후 실제로 얼마 동안 산후조리를 하였다고 생각하십니까?

이름

8 귀하는 실제로 산후조리를 한 기간이 적당하였다고 생각하십니까?

1 예 → 9 번으로 이동

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

100

9 귀하는 다시 분만한다면 산후조리를 할 장소로 어디를 가장 선호하십니까?

1 본인 집

2 친정

3 시가

4 산후조리원

5 기타()

10 배우자(파트너)는 귀하가 산후조리를 하는 동안 아이 양육에 어느 정도 참여하셨습니까?

	매우 소극적	소극적인편	보통	적극적인편	매우 적극적	해당 없음
1 기저귀 갈기	①	②	③	④	⑤	⑥
2 수유 도와주기	①	②	③	④	⑤	⑥
3 아기가 울 때 달래기	①	②	③	④	⑤	⑥
4 아기 목욕시키기	①	②	③	④	⑤	⑥
5 아기와 놀아 주기	①	②	③	④	⑤	⑥
6 아기 재우기	①	②	③	④	⑤	⑥
7 집안일(요리, 설거지, 빨래, 청소 등) 하기	①	②	③	④	⑤	⑥
8 다른 자녀 돌봄	①	②	③	④	⑤	⑥

※ 해당없음은 산후조리기간에 배우자가 없었던 경우에 한함

11 귀하는 산후조리를 위해 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까?

두 가지만 선택해 주십시오.

1 산후조리 관련 비용 지원

6 산모의 정신건강관리(산전 및 산후우울증 검사 등) 지원 확대

2 산모의 출산휴가 기간 확대

7 산후조리를 위한 의료기관 이용 확대

3 산모의 육아휴직 제도 활성화

8 산후조리원의 감염 및 안전 관리 강화

4 배우자(파트너)의 육아휴직(또는 출산휴가) 제도 활성화

9 산모·신생아 건강관리지원사업 확대

5 공공 산후조리원 확대

(*산모 · 신생아건강관리지원사업이란, 출산가정에 산모 · 신생아 관리사가 방문하여 산모와 신생아의 건강관리를 지원해주는 사업)

(*공공 산후조리원이란, 지자체에서 운영하는 산후조리원으로 출산가정의 경제적 부담 경감을 목적으로 설치)

10 기타()

12 귀하는 정부의 산모·신생아건강관리지원사업(구: 산모·신생아도우미지원사업)에 대해 알고 있습니까?

1 예 →

12-1 귀하는 산모·신생아건강관리지원사업을 이용한 경험이 있습니까?

1 예 → **12-2** 번으로 이동

2 아니요 → **12-3** 번으로 이동

12-2 귀하가 경험한 산모·신생아건강관리지원사업을 이용한 결과에 얼마나 만족하십니까?

1 매우 불만족

2 불만족

3 보통

4 만족

5 매우 만족

12-3 귀하는 산모·신생아건강관리지원사업을 활성화를 위해 어떤 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까? 한 가지만 선택해 주십시오.

1 소득수준에 따라 제한되어 있는 지원 대상 기준 완화

2 이용 경비(본인부담금) 지원 확대

3 이용 시간·기간 확대

4 업체 및 건강관리사의 서비스 표준화

5 건강관리사의 자질·전문성 향상

6 제공기관 및 건강관리사에 관한 상세 정보 제공

7 제도 홍보

8 기타()

2 아니요 → **13** 번으로 이동

II-1. 산후조리원에서의 산후조리

13 귀하는 산후조리원을 이용하십니까?

1 예 → **14** 번으로 이동

2 아니요 → **13-1** 산후조리원을 이용하지 않은 가장 큰 이유를 한 가지만 선택해 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 및 안전사고 우려 때문에

7 기타()

▶▶ **24** 번으로 이동



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

14 귀하가 이용한 산후조리원은 어떤 유형에 해당합니까?

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

15 귀하가 산후조리원에 직접 지불한 비용은 얼마나 됩니까?

● 산후조리 비용 : _____ 만 원

16 귀하가 산후조리원을 산후조리 장소로 선택한 가장 중요한 이유는 무엇입니까?
한 가지만 선택해 주십시오.

- ☐ 1 친구나 주변 사람들이 많이 이용해서
- ☐ 2 친정이나 시가 눈치를 보지 않고 편히 쉬고 싶어서
- ☐ 3 집에서 산후조리를 할 수 있는 상황이 되지 않아서
- ☐ 4 산후조리원의 육아 전문가에게 육아 방법에 대한 도움을 얻기 위해
- ☐ 5 집보다 청결하다고 생각되는 환경에서 산후조리를 하고 싶어서
- ☐ 6 산후조리원의 다양한 프로그램을 이용하기 위해
- ☐ 7 기타(_____)

17 귀하가 산후조리원을 선택할 때 가장 중요하게 고려했던 기준을 두 가지만 선택해 주십시오.

● _____ ● _____

- ☐ 1 다른 산후조리원에 비해 가격이 저렴한 곳
- ☐ 2 가격대비 시설이나 프로그램이 좋은 곳
- ☐ 3 집이나 병원에서 가까운 곳
- ☐ 4 감염 예방 관리가 잘되는 곳
- ☐ 5 안전관리가 잘되는 곳(CCTV 설치 등)
- ☐ 6 친구나 주변 사람의 평판이 좋은 곳
- ☐ 7 의사가 주기적으로 회진하며 관리하는 곳
- ☐ 8 종사자(간호사, 간호조무사 등)가 전문적이며 우수한 곳
- ☐ 9 다른 자녀가 동반 입실할 수 있는 곳
- ☐ 10 기타(_____)

18 귀하가 산후조리원에서 신생아와 함께 있었던 경우를 모두 골라 주십시오.

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1 항상(모자동실) | 6 외부 방문객이 올 때 |
| 2 신생아 수유 때 | 7 신생아실 청소할 때 |
| 3 신생아 목욕 때 | 8 산후조리원에서 정한 시간 |
| 4 양육 교육 받을 때 | 9 없음 (아이 입원 등) |
| 5 신생아가 보고 싶을 때 | 10 기타() |

19 귀하가 산후조리원에서 아이와 함께 있었던 시간은 하루 평균 몇 시간입니까?

● 하루 평균 _____ 시간

20 귀하가 산후조리원에서 아이와 함께 있는 시간은 하루 평균 몇 시간이 적절하다고 생각하십니까?

● 하루 평균 _____ 시간

21 귀하는 산후조리원에 엄마와 아이가 함께 있는 모자동실이 필요하다고 생각하십니까?

1 예 → 21-1 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 신생아 돌봄 능력 기르기
- 6 기타()

2 아니요 → 21-2 모자동실이 필요하지 않은 가장 중요한 이유는 무엇입니까?

- 1 산모의 신체 회복을 위해서
- 2 전문 인력이 아이를 더 잘 돌볼 수 있어서
- 3 산모 대상의 프로그램에 참여하고 싶어서
- 4 기타()

22 귀하는 산후조리원에서 다음의 산모 건강관리 및 신생아 돌봄 방법에 대한 교육이 필요하였습니까? 실제로 교육을 받았습니까? 교육을 받았다면 교육이 도움이 되었습니까?

구 분	22-1 교육 필요 여부		22-2 교육 경험			22-3 교육이 도움이 되었습니까?				
	필요	불필요	아니요	예		전혀 도움 안됨	별로 도움 안됨	보통	다소 도움됨	매우 도움됨
1 산모의 출산 후 건강관리 방법	①	②	①	②	 '2 예'인 경우에만 응답	①	②	③	④	⑤
2 성생활 및 피임 방법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
3 산후 우울 관리법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
4 신생아 돌봄 방법 (기저귀 가는 방법, 목욕법, 배꼽관리 방법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
5 신생아 안전 (응급 상황 대응법, 영아 돌연사 및 안전사고 예방법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
6 산모 안전 (화재 등 안전사고 예방 및 대처법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
7 모유수유 방법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤

23 귀하는 산후조리원을 이용하기 전에 다음을 안내받으셨습니까?

구분	예	아니요
1 약관, 이용요금표, 환불 규정	①	②
2 보안 계획(소지품 보관, 외부출입 등)	①	②
3 소방안전 및 대피 계획	①	②
4 방문객 관리 계획	①	②
5 감염예방 관리 계획	①	②
6 의료기관 이송 계획	①	②

24 귀하는 산후조리원 이용과 관련하여 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까?
한 가지만 선택해 주십시오.

- 1** 산후조리원 감염·안전 관리 등 감독 강화(과징금 부과 등 강제성 확대)
- 2** 산후조리원 비용 지원
- 3** 산후조리원 종사자 인력 기준 강화
- 4** 산후조리원 관련 정보 공개 확대(비용, 위반사항, 평가 결과 등)
- 5** 공공 산후조리원 확대
- 6** 산후조리원 내 신생아 안전을 위한 CCTV 의무 설치
- 7** 기타()

II-2. 집(본인, 친정, 시가 등)에서의 산후조리

25 귀하는 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리를 하셨습니까?

- 1** 예 → **26** 번으로 이동 **2** 아니요 → **29** 번으로 이동



※ 산후조리 기간(출산 후 6주 동안) 중 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리를 받으신 분만 응답해 주십시오.

26 귀하가 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리를 할 때 가장 도움을 준 사람은 누구입니까?
도움을 받은 순서대로 2순위까지 선택해 주십시오.

● 1순위 : _____ ● 2순위 : _____

- 1** 부모(친정, 시가 포함)
- 2** 배우자(파트너)
- 3** 산후조리 도우미
- 4** 형제자매 및 친인척
- 5** 친구 및 지인
- 6** 없음
- 7** 기타()

27 귀하가 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리하면서 도움을 준 사람에게 지불한 **전체 비용**은 얼마입니까?

● 산후조리 비용 : _____ 만 원

28 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리를 할 때 산모 건강관리 및 신생아 돌봄 방법에 대한 다음과 같은 교육의 필요성, 경험, 교육한 사람, 도움 정도에 관해 응답해 주십시오.

구 분	28-1 교육 필요 여부		28-2 교육 경험			28-3 교육이 도움이 되었습니까?				
	필요	불필요	아니요	예		전혀 도움 안됨	별로 도움 안됨	보통	다소 도움됨	매우 도움됨
1 산모의 출산 후 건강관리 방법	①	②	①	②	→ '② 예'인 경우에만 응답	①	②	③	④	⑤
2 성생활 및 피임 방법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
3 산후 우울 관리법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
4 신생아 돌봄 방법 (기저귀 가는 방법, 목욕법, 배꼽관리 방법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
5 신생아 안전 (응급 상황 대응법, 영아 돌연사 및 안전사고 예방법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
6 산모 안전 (화재 등 안전사고 예방 및 대처법 등)	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤
7 모유수유 방법	①	②	①	②		①	②	③	④	⑤

→ 모두 '① 아니요'인 경우 29 번으로 이동

28-4 귀하가 28-2 번에서 받은 교육은 누구로부터 받았습니까? 두 가지만 선택해 주십시오.

● _____ ● _____

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1 부모(친정, 시가 포함) | 6 친구 및 지인 |
| 2 배우자(파트너) | 7 대중매체(인터넷, TV 등) |
| 3 산후조리 도우미 | 8 육아서적 |
| 4 의료인(의사, 간호사 등) | 9 기타() |
| 5 형제자매 및 친인척 | |

29 귀하는 집(본인, 친정, 시가 등)에서 산후조리를 원활히 하는 데 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까? 한 가지만 선택해 주십시오.

- 1 산모 · 신생아 건강관리지원 사업
- 2 간호사의 방문간호서비스
- 3 육아 정보(신생아 돌봄 방법, 안전관리, 모유수유 방법 등)
- 4 산후조리에 전념할 수 있는 서비스(가사지원서비스 등)
- 5 기타()

Ⅲ. 산모 건강 및 안전 관리에 관한 사항

아래 문항은 귀하의 가장 최근 출산에 관한 질문입니다.

30 귀하는 다음의 기간 동안 건강상태가 어떠했다고 생각하십니까?

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

31 귀하가 산후조리 기간 동안 가장 불편했던 증상은 무엇이었습니까? 두 가지를 선택해 주십시오.

1 근육통

2 모유수유에 따른 유두통증

3 상처 부위 통증(회음부 또는 수술 부위)

4 수면부족

5 어지럼증

6 오로

7 요실금

8 우울감

9 기타()

32 귀하는 아이 출산 후 6주 동안 의료기관에서 산후진찰(검진)을 받은 적이 있습니까?

1 예 $\longrightarrow$

- 32-1** 귀하는 언제 **산후진찰(검진)**을 받으셨습니까? 모두 선택해 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 아이 출산 이후 병원에서 산후진찰 외의 진료를 받은 적이 있습니까?

1 예 → **33-1** 번으로 이동

2 아니요 → **34** 번으로 이동

33-1 귀하가 진료를 받은 이유는 무엇입니까? 모두 선택해 주십시오.

기저 질환*	임신·분만 등과 관련된 질환												
	임신성 당뇨	임신성 고혈압	유선염	유두 열상	회음부 감염	수술부위 감염	빈혈	방광염	관절염	치질	자궁 출혈	산후 우울	기타
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭

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

34 귀하는 출산 이후 1년 이내에 산후우울감을 경험한 적이 있습니까?

1 예 → **34-1** 번으로 이동

2 아니요 → **35** 번으로 이동

34-1 귀하가 출산 이후 1년 이내에 산후우울감을 경험한 기간은 얼마나 됩니까?

● 분만 후 _____ 일부터 _____ 일까지

34-2 귀하가 산후우울감을 해소하기 위해 누구에게 도움을 받았습니까? 모두 선택해 주십시오.

1 의료인 및 상담사

5 조산사

2 배우자

6 친구(산후조리원 동기, 직장 동료, 선후배 등)

3 배우자를 제외한 가족

7 도움 받은 적 없음

4 산후조리원 종사자

8 기타()

34-3 귀하가 산후우울감을 느끼는데 있어서 다음의 요인이 얼마나 영향을 주었다고 생각하십니까?

구 분	매우 영향을 주었다	약간 영향을 주었다	별로 영향을 주지 않았다	전혀 영향을 주지 않았다
1 양육에 대한 부담감	①	②	③	④
2 환경 변화에 따른 스트레스	①	②	③	④
3 배우자를 포함한 가족의 지지 부족	①	②	③	④
4 체중증가 등의 외형의 변화	①	②	③	④
5 출산 후 산모 신체적 건강상태	①	②	③	④
6 신생아의 신체적 건강상태	①	②	③	④
7 아무 이유 없음	①	②	③	④

35 귀하는 출산 후 일주일간 다음과 같은 감정을 얼마나 느끼셨습니까?

35-1 나는 사물의 재미있는 면을 보고 웃을 수 있었다.

예전과 똑같았다	예전보다 조금 줄었다	확실히 예전보다 많이 줄었다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-2 나는 어떤 일들을 기쁜 마음으로 기다렸다.

예전과 똑같았다	예전보다 조금 줄었다	확실히 예전보다 많이 줄었다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-3 일이 잘못될 때면 공연히 자신을 탓하였다.

대부분 그랬다	가끔 그랬다	자주 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-4 나는 특별한 이유 없이 불안하거나 걱정스러웠다.

자주 그랬다	가끔 그랬다	거의 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-5 특별한 이유 없이 무섭거나 안정부절 못하였다.

꽤 자주 그랬다	가끔 그랬다	거의 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-6 요즘 들어 많은 일들이 힘겹게 느껴졌다.

대부분 그러하였고, 일을 전혀 처리할 수 없었다	가끔 그러하였고, 평소처럼 일을 처리하기 힘들었다	그렇지 않았고, 대개는 일을 잘 처리하였다	그렇지 않았고, 평소와 다름없이 일을 잘 처리하였다
①	②	③	④

35-7 너무 불행하다고 느껴서 잠을 잘 잘 수가 없었다.

대부분 그랬다	가끔 그랬다	자주 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-8 슬프거나 비참하다고 느꼈다.

대부분 그랬다	가끔 그랬다	자주 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-9 불행하다고 느껴서 울었다.

대부분 그랬다	가끔 그랬다	자주 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

35-10 자해하고 싶은 마음이 생긴 적이 있다.

자주 그랬다	가끔 그랬다	자주 그렇지 않았다	전혀 그렇지 않았다
①	②	③	④

36 귀하는 출산 후 산모의 건강관리를 위하여 어떤 정부 정책이 가장 필요하다고 생각하십니까? 한 가지만 선택해 주십시오.

- | | |
|--|---------------------------|
| 1 무료 산후진찰 지원 | 5 치료비 지원 |
| 2 산후우울 상담·치료 | 6 산전산후관리(마사지 등) 지원 |
| 3 산모 건강관리 방법 교육(모유수유, 유선염, 영양 관리 등) | 7 기타() |
| 4 가사도우미(육아돌봄) 지원 | |

IV. 수유에 관한 사항

아래 문항은 귀하가 가장 최근에 출산한 자녀의 수유에 대한 질문입니다.

37 귀하는 출산 전에 어떠한 수유 방법을 계획하셨습니까?

- | | |
|----------------------|-------------------------------------|
| 1 완전 모유수유 | } → 37-1 번, 37-2 번 응답 |
| 2 모유수유 + 인공수유 | |
| 3 인공수유 | → 37-2 번 응답 |
| 4 계획하지 않음 | → 38 번으로 이동 |

37-1 귀하가 모유수유를 하기로 한 이유를 두 가지만 선택해 주십시오.

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1 아기의 신체적 건강(면역력 증강 등) | 4 산모의 건강(자궁수축, 체중감소 등) |
| 2 아기의 두뇌 발달 | 5 편리성(비용이 들지 않고 편리하게 수유) |
| 3 아기의 정서적 발달(아기와 산모의 유대감 형성) | 6 기타() |

37-2 귀하가 수유 방법을 계획하는 데 가장 크게 영향을 준 것은 무엇입니까? 한 가지만 선택해 주십시오.

- 1** 의료인(의사, 간호사 등) 상담
- 2** 산후조리원 종사자(간호사, 간호조무사, 모유수유 전문가) 상담
- 3** 배우자(파트너) 의견
- 4** 부모(친정, 시가 포함) 의견
- 5** 대중매체(인터넷, TV 등)
- 6** 육아 서적 및 홍보물(병원, 보건소)
- 7** 본인 경험
- 8** 지인 의견
- 9** 병원, 산후조리원, 보건소에서 제공하는 산전프로그램(임신·출산 교육 프로그램)
- 10** 기타()

38 귀하는 아이가 출생한 후 24시간 이내에 모유수유를 하려고 시도하셨습니까?

1 예

2 아니요 →

38-1 귀하가 모유를 먹이려고 시도하지 않은 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| 1 산모의 건강 이상 때문에 | 4 모유가 나오지 않았기 때문에 |
| 2 신생아 건강 이상 때문에 | 5 모유 수유를 해야하는지 몰랐기 때문에 |
| 3 모유수유 계획이 없었기 때문에 | 6 기타() |

39 귀하는 **38** 번과 관계없이 출산 후 아이에게 모유를 실제로 먹이셨습니까?

1 예

→ **40** 번으로 이동

2 아니요 →

39-1 귀하가 모유를 먹이지 못한 주된 이유는 무엇입니까?

- | | |
|-------------------------|--|
| 1 모유량이 부족했기 때문에 | 5 아기가 젖을 잘 빨지 않았기 때문에
(유두 혼동 및 거부) |
| 2 유두 및 유방 통증 때문에 | 6 아기의 건강 때문에 |
| 3 엄마의 질병 때문에 | 7 기타() |
| 4 엄마의 취업 때문에 | |

▶▶ **41** 번으로 이동

40 귀하는 현재 모유수유를 하고 있습니까?

1 예

→ **40-1** 귀하는 언제까지 모유수유를 할 계획입니까?

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1 생후 1년 미만 | 2 생후 1년 ~ 1년 6개월 미만 |
| 3 생후 1년 6개월 ~ 2년 미만 | 4 생후 2년 이상 |

2 아니요 →

40-2 아이에게 엄마 젖을 먹이는 것을 **완전히 중단**한 것은 언제입니까?

● 생후 _____ 개월 또는 (생후 _____ 주)

40-2-1 귀하가 모유를 먹이다가 중단한 이유를 **한 가지만 선택**해 주십시오.

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1 젖을 땔 시기가 되었기 때문에 | 6 수유를 할 수 없는 아기의 건강 때문에 |
| 2 유두 및 유방 통증 때문에 | 7 임신 또는 다른 자녀돌봄 때문에 |
| 3 엄마의 질병 때문에 | 8 모유량이 부족했기 때문에 |
| 4 엄마의 취업(직장, 사회활동) 때문에 | 9 이유식을 시작했기 때문에 |
| 5 아기가 젖을 잘 빨지 않았기 때문에
(유두 혼동 및 거부) | 10 기타() |

41

아기 월령	신생아기(0~1개월 미만)				1~3개월 미만	3~5개월 미만	5~7개월 미만
	1주 미만	2주 미만	3주 미만	4주 미만			
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)

42

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



V. 영아 건강 및 안전 관리에 관한 사항

아래 문항은 귀하가 최근에 출산한 자녀에 대한 질문입니다.

43 귀하는 출생 후 6주까지 아이의 건강상태는 어떠했다고 생각하십니까?

1 매우 나쁨

2 나쁨

3 보통

4 좋음

5 매우 좋음

44 귀하는 아이의 건강상태가 현재 어떠하다고 생각하십니까?

1 매우 나쁨

2 나쁨

3 보통

4 좋음

5 매우 좋음

45 귀하의 아이는 현재까지 예방접종을 제외하고 의료기관에서 치료받은 적이 있습니까?

1 예 → **45-1** 번으로 이동

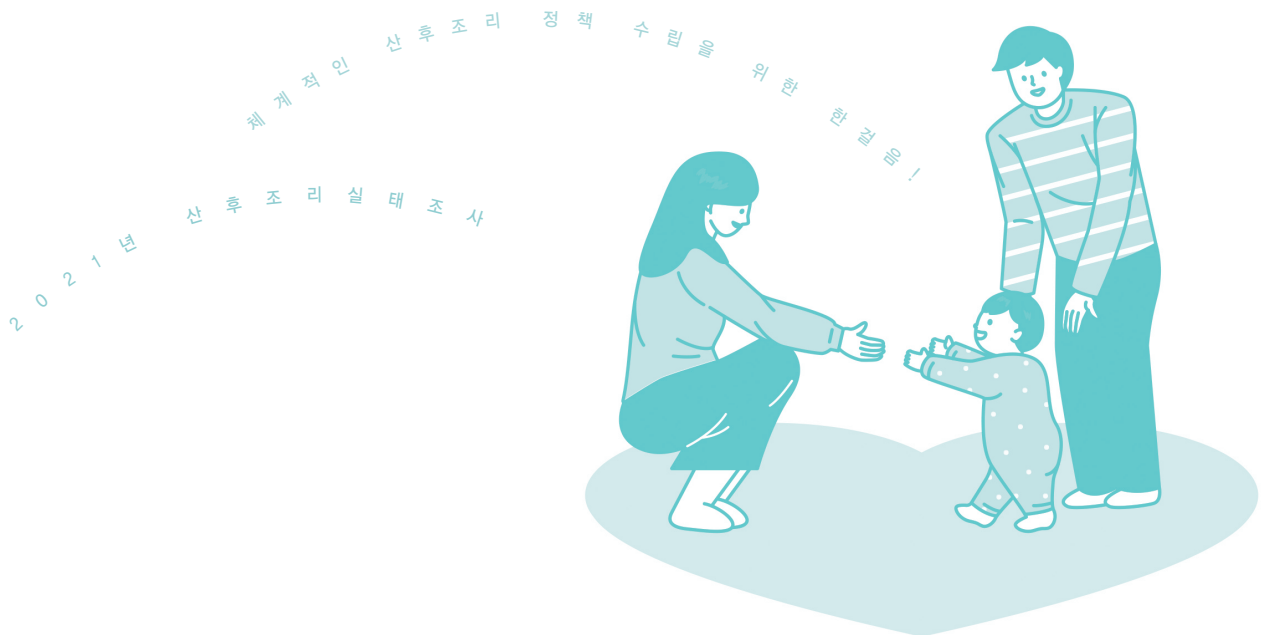
2 아니요 → **46** 번으로 이동

45-1 귀하의 아이는 의료기관에서 치료받은 이유와 그 시기를 골라 주십시오.

병명	45-1-1 치료 여부			45-1-2 치료 시기					
	아니요	예		생후 2주 이내	생후 2주~4주 이내	생후 4주~6주 이내	생후 6주~3개월 이내	생후 3개월~ 6개월 이내	생후 6개월~ 1년 이내
1 호흡기 감염(감기, 기관지염, 폐렴, 중이염 등)	①	②	→ '예'인 경우에만 응답	①	②	③	④	⑤	⑥
2 위장관 감염(장충침증, 설사, 구토, 장염 등)	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
3 발열성 감염(패혈증, 요로감염 등)	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
4 제대(배꼽) 감염	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
5 신생아 황달	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
6 설소대 절제술	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
7 안전사고	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
8 결막염	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥
9 기타(이유:)	①	②		①	②	③	④	⑤	⑥

46 귀하는 집에 있거나 외출할 때 아이의 안전사고를 예방하기 위하여 다음 주의 사항을 실천하고 있습니까? 그리고 다음과 같은 조치를 하지 않아 사고를 당한 적이 있습니까?

구 분	생후 6개월까지				생후 7개월~1년							
	46-1 주의 사항 실천 여부			46-2 미실천으로 인한 사고 경험		46-3 주의 사항 실천 여부			46-4 미실천으로 인한 사고 경험			
	실천	실천안함		있음	없음	실천	실천안함		있음	없음		
1 아기를 엎드려 재우지 않고 등을 대고 재운다.	①	②		①	②	①	②		①	②		
2 아기를 부모 침대에서 재우지 않는다.	①	②		①	②	①	②		①	②		
3 아기를 너무 흔들지 않는다.	①	②		‘② 실천 안함’인 경우에만 응답	①	②	①		②	‘② 실천 안함’인 경우에만 응답	①	②
4 아기를 차량에 태울 때 아기용 카시트를 이용한다.	①	②			①	②	①		②		①	②
5 아기를 혼자 차 안에 두고 내리지 않는다.	①	②			①	②	①		②		①	②



본인과 배우자(파트너)에 관한 일반 사항

47 귀하의 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

48 귀하는 출산 직전에 수입을 목적으로 1시간 이상 일을 하셨습니까?

1 일하였음
(일시휴직 포함)

48-1 산후조리 후 다시 일로 복귀하였거나 복귀할 예정입니까?

1 예

2 아니요

49 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 → 50 번으로 이동

49 귀하는 출산휴가와 육아휴직을 사용하십니까?

1 출산 전후 휴가 사용 여부	① 사용 중 ② 사용(____ 일) ③ 사용하지 않음(회사에 제도는 있음) ④ 자격 요건 미충족	⑤ 회사에 제도가 없음 ⑥ 직장근로자 아님 ⑦ 모름
2 육아 휴직 사용 여부	① 사용 중 ② 사용(____ 일) ③ 사용하지 않음(회사에 제도는 있음) ④ 자격 요건 미충족	⑤ 회사에 제도가 없음 ⑥ 직장근로자 아님 ⑦ 모름

50 귀하의 국적은 어디입니까?

● 출생 시 국적

① 대한민국

② 외국(국가명 : _____)

● 현재 국적

① 대한민국

② 외국(국가명 : _____)

51 귀하의 혼인 상태는 어떠합니까?

1 배우자(파트너) 있음(사실혼 포함)

2 사별

3 이혼(이혼 전제 별거 포함)

4 미혼

→ 56 번으로 이동

52 배우자(파트너)의 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

53 배우자(파트너)는 귀하의 출산 직전에 수입을 목적으로 1시간 이상 일을 하셨습니까?

1 일하였음(일시휴직 포함) → 54 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 → 55 번으로 이동

54 배우자(파트너)는 출산휴가와 육아휴직을 사용하십니까?

1 출산 전후 휴가 사용 여부	① 사용 중 ② 사용(____ 일) ③ 사용하지 않음(회사에 제도는 있음) ④ 자격 요건 미충족 ⑤ 회사에 제도가 없음 ⑥ 직장근로자 아님 ⑦ 모름
2 육아 휴직 사용 여부	① 사용 중 ② 사용(____ 일) ③ 사용하지 않음(회사에 제도는 있음) ④ 자격 요건 미충족 ⑤ 회사에 제도가 없음 ⑥ 직장근로자 아님 ⑦ 모름

55 배우자(파트너)의 국적은 어디입니까?

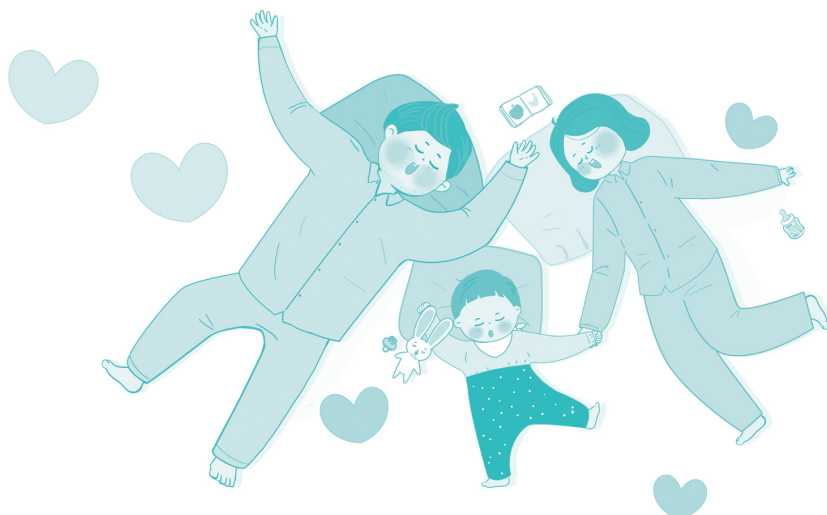
● 출생 시 국적

- ① 대한민국
- ② 외국(국가명 : _____)

● 현재 국적

- ① 대한민국
- ② 외국(국가명 : _____)

2 0 2 1 년 산 후 조 리 실 태 조 사



가구의 일반 사항

56 귀하는 현재 살고 계신 집의 유형은 어디에 해당되니까?

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

- 56** 귀하는 현재 살고 계신 집의 유형은 어디에 해당되니까?

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

57 2020년 귀택의 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	

- 57** 2020년 귀택의 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 | |

응답하신 분의 성명과 연락처를 써 주십시오.
 (연락처는 응답하신 내용에 대해 질문할 내용이 더 있을 경우에 사용되며, 다른 목적으로는 사용하지 않습니다.)

응답자 성명	응답자 연락처		
	휴대전화	()	—
	집 전 화	()	—

*** 귀중한 시간을 내어 응답하여 주셔서 감사합니다 ***

응답하신 분의 성명과 연락처를 써 주십시오.
 (연락처는 응답하신 내용에 대해 질문할 내용이 더 있을 경우에 사용되며, 다른 목적으로는 사용하지 않습니다.)

응답자 성명	응답자 연락처		
	휴대전화	()	—
	집 전 화	()	—

*** 귀중한 시간을 내어 응답하여 주셔서 감사합니다 ***

응답하신 분의 성명과 연락처를 써 주십시오.
 (연락처는 응답하신 내용에 대해 질문할 내용이 더 있을 경우에 사용되며, 다른 목적으로는 사용하지 않습니다.)

응답자 성명	응답자 연락처		
	휴대전화	()	—
	집 전 화	()	—

*** 귀중한 시간을 내어 응답하여 주셔서 감사합니다 ***

응답하신 분의 성명과 연락처를 써 주십시오.
 (연락처는 응답하신 내용에 대해 질문할 내용이 더 있을 경우에 사용되며, 다른 목적으로는 사용하지 않습니다.)

응답자 성명	응답자 연락처		
	휴대전화	()	—
	집 전 화	()	—

*** 귀중한 시간을 내어 응답하여 주셔서 감사합니다 ***



2021년 산후조리실태조사