

조 사 표 번 호				

모자보건수첩활용실태조사표

인 사 말 씀

본 조사는 아주머니의 경험이나 의견을 기초로 우리나라의 모든 임산부와 아기들이 건강을 올바르게 관리하여 질병을 사전에 예방할 수 있는 국가적인 제도를 마련하는데 필요한 자료를 얻기 위한 것입니다.

아주머니가 받으신 수첩에 대해서 아주머니의 경험과 의견을 솔직하고 성의있게 답변해 주시기 바랍니다.

아주머니께서 말씀해주신 모든 내용은 개별적으로 처리되지 않고 통계처리되어 남에게 알려지는 것이 아니오니 안심하시고 질문에 답해주시면 감사하겠습니다.

주소: _____도 _____시·군 _____동·읍·면 _____ (통 반)
전화: _____

세대주성명: _____ 응답자성명: _____

방 문 회 수	방 문 일 시	방 문 결 과
1	_____월 _____일 _____시 _____분부터 _____시 _____분까지	<input type="checkbox"/> 1. 완료 <input type="checkbox"/> 2. 장기출타 <input type="checkbox"/> 3. 외출 <input type="checkbox"/> 3. 응답거절 <input type="checkbox"/> 5. 이사 <input type="checkbox"/> 6. 기타_____
2	_____월 _____일 _____시 _____분부터 _____시 _____분까지	<input type="checkbox"/> 1. 완료 <input type="checkbox"/> 2. 장기출타 <input type="checkbox"/> 3. 외출 <input type="checkbox"/> 3. 응답거절 <input type="checkbox"/> 5. 이사 <input type="checkbox"/> 6. 기타_____

조사원 성명 _____(인)

한국인구보건연구원

I. 일반 특성

1. 아주머니께서 올해는 몇세이십니까? _____ 세

무슨 띠이며, 생년월일은 언제입니까?

☐ 양

☐ 음

19 _____ 년 _____ 월 (_____ 띠)

* 부인의 연령 만 _____ 세 (조사원이 환산하여 기재한다)

2. 학교는 어디까지 다니셨습니까?

2-1 아주머니 ☐ 1. 국졸 ☐ 2. 중졸 ☐ 3. 고졸 ☐ 4. 대졸이상

2-2 남 편 ☐ 1. 국졸 ☐ 2. 중졸 ☐ 3. 고졸 ☐ 4. 대졸이상

3. 남편의 직업은 무엇입니까? 구체적으로 하시는 일은 무엇입니까?

☐ 1. 무직

☐ 2. 농업, 임업, 수산업 : _____

☐ 3. 판매직 : _____

☐ 4. 서비스직 : _____

☐ 5. 행정 및 사무직 : _____

☐ 6. 전문기술 및 관리직 : _____

☐ 7. 행상, 막노동 : _____

☐ 8. 기타(무엇 : _____)

4. 아주머니의 직업이 있으십니까? 있다면 어떤 일입니까?

☐ 0. 집에서 가사일만 본다.

☐ 2. 판매직

☐ 4. 서비스직

☐ 6. 전문기술직 및 관리직 종사자

☐ 8. 기타(무엇 : _____)

☐ 1. 가족종사자

☐ 3. 생산직

☐ 5. 행정 및 사무직 종사자

☐ 7. 행상, 막노동

5. 현재 살고 계신 이집의 소유관계는 다음중 어디에 해당됩니까?

☐ 1. 자가

☐ 2. 전세 (☐ 독채 ☐ 일부)

☐ 3. 월세 (☐ 독채 ☐ 일부)

☐ 4. 사택 (판사)

☐ 5. 기타 (구체적으로 _____)

6.택의 전화가 있으십니까?

☐ 1. 있다.

☐ 2. 없다.

7.택에서 신문을 구독하고 계십니까?

☐ 1. 하고 있다.

☐ 2. 하고 있지 않다.

8. 아주머니택은 어떤 종류의 의료보험카드를 갖고 계십니까?

☐ 0. 아무런 의료보험(보호)카드를 가지고 있지 않다.

☐ 1. 공무원. 교원 의료보험카드

☐ 2. 직장 의료보험카드

☐ 3. 직종 의료보험카드

☐ 4. 지역 의료보험카드

☐ 5. 의료보호/부조카드

9.택의 가정의 한달간 수입은 모두 얼마나 됩니까?

☐ 1. 20만원 미만

☐ 2. 20만원 - 30만원 미만

☐ 3. 30만원 - 40만원 미만

☐ 4. 40만원 - 50만원 미만

☐ 5. 50만원 - 60만원 미만

☐ 6. 60만원 - 70만원 미만

☐ 7. 70만원 - 80만원 미만

☐ 8. 80만원 - 90만원 미만

☐ 9. 100만원이상

10. 아주머니택에서 다음 기관까지의 교통편의는 어떠합니까?

(*천안시 제외)

	보건소 (모자보건센터)	보건지소* (읍·면사무소)	보건진료소*
거 리 *	()리 ()km	()리 ()km	()리 ()km
소 요 시 간	걸는시간 ()분	걸는시간 ()분	걸는시간 ()분
	차타는시간()분	차타는시간()분	차타는시간()분
	총()시간()분	총()시간()분	총()시간()분
교통편의도	<input type="checkbox"/> 1. 편리하다. <input type="checkbox"/> 2. 보통이다 <input type="checkbox"/> 3. 불편하다.	<input type="checkbox"/> 1. 편리하다. <input type="checkbox"/> 2. 보통이다. <input type="checkbox"/> 3. 불편하다.	<input type="checkbox"/> 1. 편리하다. <input type="checkbox"/> 2. 보통이다. <input type="checkbox"/> 3. 불편하다.

II. 임신력

* 조사원은 이번임신을 제외한 과거 임신력에 대하여 다음 사항을 질문한다.

11. 총 임신회수 : 총 몇번 임신을 하셨습니까? (한번도 임신한 경험이 없었던 경우 질문 16 으로 가시오)
12. 분만 회수 : 그 중 몇명의 아이를 낳았습니까? (이번 분만 제외)
13. 유산 회수 : 유산한 경험이 있습니까?
14. 사산 회수 : 또 사산한 경험이 있습니까?

임신 회수 = 분만 + 자연유산 + 인공유산 + 사산

회 = 회 + 회 + 회 + 회

15. 혹시 키우다가 사망한 아이가 있었습니까?

☐ 1. 있었다 _____ 명 ☐ 2. 없었다

* 조사원 : 1987년 7월부터 1988년 7월동안의 임신경험 또는 아기에 대하여 다음사항을 질문하여 임신 및 영아기간 기록표에 기재한다. 단 1988년 8월이후의 새로운 임신에 대해서는 이 조사 내용에서 제외한다.

16. 임신 및 영아기간 기록표

월 년도	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
1986년												
1987년												
1988년												

* 기입요령

임 : 임신시작 출 : 출생 인 : 인공유산 자 : 자연유산 사 : 사산

산 1 : 산전관리 1회 산 2 : 산전관리 2회째 산 3 : 산전관리 3회째

B : 비씨지 D₁ : 디피티, 소아마비 1차 D₂ : 디피티, 소아마비 2차

D₃ : 디피티, 소아마비 3차 간 1 : 간염 1차 간 2 : 간염 2차 간 3 : 간염 3차

Ⅲ. 임신 및 출산

17. 이번 임신중 산전관리를 받으셨습니까?

☐ 1. 받았다

☐ 2. 받지 않았다 (질문 20으로 가시오)

18. (질문 17에서 1인 경우) 다음의 산전관리 시기, 장소, 내용에 대하여 응답하여 주십시오

(임신 및 영아기간 기록표 참조)

산전관리회수	산전관리시기	장 소 (보기 1 참조)		관 리 내 용 (보기 2 참조)	질문 47 - 1 수첩지참여부	질문 47 - 2 수첩기록여부
		의 료 기 관	교 통 시 간		0. 미수령 1. 지 참 2. 미지참 3. 분 실	0. 미수령 1. 기 록 2. 미기록 3. 분 실
1 회	임신 개월		분			
2 회	임신 개월		분			
3 회	임신 개월		분			
4 회	임신 개월		분			
5 회	임신 개월		분			
6 회	임신 개월		분			
7 회	임신 개월		분			
8 회	임신 개월		분			

보기 1

1. 병원 (의료기관명 기입)
2. 의원 (의료기관명 기입)
3. 모자보건센터
4. 보건지소
5. 보건진료소
6. 읍·면사무소 (보건요원)
7. 가정 (보건요원)
8. 기타

보기 2

1. 혈압측정
2. 소변검사
3. 체중측정
4. 빈혈검사 (혈액검사)
5. 간염검사 (혈액검사)
6. 성병검사 (혈액검사)
7. 태아위치 파악
8. 초음파
9. 기 타

19. 아주머니는 이번 임신중 누구와 함께 살았습니까? 3개월 이상 산 경우 있는대로 V표 하시오.

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 남편 | <input type="checkbox"/> 2. 자녀 |
| <input type="checkbox"/> 3. 시부 | <input type="checkbox"/> 4. 시모 |
| <input type="checkbox"/> 5. 부 | <input type="checkbox"/> 6. 모 |
| <input type="checkbox"/> 7. 결혼한 남편형제 및 가족 | <input type="checkbox"/> 8. 기타 |

* 현재 임신중인 경우 또는 임신이 사산, 유산으로 끝난 경우 질문 28로 가시오.

* 지금부터는 태어난 막내아이에 대하여 여쭙어 보겠습니다.

20. 막내아이는 지금 생후 몇 개월입니까? 생후 _____ 개월
혹은 ☐ 사망

21. 이 아이의 성별은 ☐ 1. 남 ☐ 2. 여

22. 아이는 어디서 낳았습니까?

- ☐ 1. 병원 (의료 기관명 : _____)
☐ 2. 모자보건센터
☐ 3. 집
☐ 4. 기타 (어디 : _____)

23. 아이는 누가 받았습니까?

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 의사 | <input type="checkbox"/> 2. 조산원 |
| <input type="checkbox"/> 3. 보건진료원 | <input type="checkbox"/> 4. 동네 산파, 이웃 |
| <input type="checkbox"/> 5. 가족 | <input type="checkbox"/> 6. 혼자 |
| <input type="checkbox"/> 7. 기타 | |

24. 분만상태는 어떠했습니까? 다음 사항을 경험한 적이 있었습니까?

- ☐ 1. 조산 (예정일보다 2주 먼저 분만한 경우)
☐ 2. 분만 예정일 초과 (예정일보다 2주 지연되어 분만한 경우)
☐ 3. 난산 (출혈과다, 분만시간지연, 진통 미약등)
☐ 4. 제왕절개
☐ 5. 태어날 때 몸에 이상이 있었다 (무엇 : _____)

25. 분만후 산후진찰을 받으러 병·의원 (모자보건센터) 을 가신적이 있습니까?

- ☐ 1. 잤다 ☐ 2. 가지 않았다 (질문 27로 가시오)

26. 어디에서 산후진찰을 받으셨습니까?

- ☐ 0. 비해당 (가지 않은 경우)
- ☐ 1. 병원 (의료 기관명 : _____)
- ☐ 2. 모자보건센터
- ☐ 3. 보건진료소
- ☐ 4. 보건지소 (보건지소장)
- ☐ 5. 읍·면사무소 (보건요원)
- ☐ 6. 집 (보건요원)

IV. 영 아 관 리

27. 그동안 아기가 받은 예방접종은 무엇이었습니까? 관리 받은 종류별로 다음 내용에 응답하여 주십시오.

관 리 내 용	시 기	장 소	질문 47-1 수첩지참여부	질문 47-2 수첩기록여부
			0. 미 수 령 1. 지 참 2. 미 지 참 3. 분 실	0. 미 수 령 1. 기 록 2. 미 기 록 3. 분 실
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			
	생 후 개월			

V. 모자보건 수첩 활용실태

28. 아주머니는 의료기관에 가서 임신부·영유아 신고라는 말을 들은 적이 있습니까? 혹은 신고한 적이 있습니까?

- ☐ 1. 있다 임신 _____ 개월, 산전관리 _____ 회째
 생 후 _____ 개월째
- ☐ 2. 없 다

29. 아주머니는 임부와 영유아가 보건소나 병·의원을 찾아가면 모자보건수첩을 받게 된다는 사실을 알고 계셨습니까?

- ☐ 1. 알았다 ☐ 2. 몰랐다(질문 31로 가시오)

30. 어떻게 알게 되었습니까?

- | | | |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 30-1 신문지상을 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-2 반상회를 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-3 전단을 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-4 보건소를 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-5 모자보건센터를 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-6 보건요원을 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-7 병원 또는 의원을 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-8 이웃, 친지를 통해서 | <input type="checkbox"/> 1. 예 | <input type="checkbox"/> 2. 아니오 |
| 30-9 기 타 | _____ | |

31. 아주머니가 그동안 받으신 수첩은 어떤 것입니까?(있는데로 V표)

- ☐ 1. 정부 모자보건수첩(녹색표지수첩)
- ☐ 2. 분유회사 수첩(☐산모수첩 ☐아기수첩 ☐모자보건수첩)
- ☐ 3. 순천향병원 수첩(부안군제외)
- ☐ 4. 기 타(무엇 : _____)

32. (질문 31에서 2개이상 수첩을 받은 경우) 이 중에서 주로 어떤 수첩을 사용하고 있습니까?

- ☐ 0. 비해당
- ☐ 1. 정부모자보건수첩
- ☐ 2. 분유회사수첩(☐산모수첩 ☐아기수첩 ☐모자보건수첩)
- ☐ 3. 순천향병원수첩(부안군 제외)
- ☐ 4. 기 타(무엇 : _____)

33. (질문 32에서 2,3,4로 응답한 경우)정부모자보건수첩을 사용하고 있지 않은 이유는?

* 조사원 : 아주머니가 받았던 수첩 중 정부모자보건수첩에 대하여 질문한다

34. 아주머니는 그 수첩을 언제 받으셨습니까?

임신 _____ 개월째 혹은 생후 _____ 개월째

☐ 안 받았다(질문 50 으로 가시오)

* 조사원 : 질문 28 과 질문 34 를 확인, 대조하여 일치시킨다

35. 그러면 그 수첩은 신고 후 얼마만에 받으셨습니까?

☐ 1. 그 즉시

☐ 2. _____ 일 후

☐ 3. 잘 모르겠다.

36. 수첩을 받은 후 몇 개월이 지났습니까(88년 7월 31 일 현재)

_____ 개월째

37. 아주머니는 그 수첩을 어디에서 받았습니까?

☐ 1. 보건소(모자보건센터)

☐ 2. 민간 병·의원

☐ 3. 보건지소

☐ 4. 보건진료소

☐ 5. 읍·면사무소

☐ 6. 집·동네에서

38. 정부 모자보건수첩(녹색표지)을 누가 주었습니까?

☐ 1. 동(리)·반장

☐ 2. 동(면·읍)사무소 직원

☐ 3. 모자보건센터 요원

☐ 4. 보건소직원

☐ 5. 읍·면 보건요원

☐ 6. 보건진료원

☐ 7. 보건지소장

☐ 8. 진료보조원

☐ 9. 이 외

☐ 10. 기타(누구 : _____)

39. 그 수첩을 지금 가지고 계십니까?

☐ 1. 가지고 있다(어디 : _____)

☐ 2. 잃어버렸다

40. 그 수첩을 받아서 내용을 읽어보셨습니까?

☐ 1. 다 읽어 보았다

☐ 2. 조금 읽어보았다

☐ 3. 전혀 읽어보지 않았다(질문 45 로 가시오)

41. 그 수첩 내용이 아주머님께 도움이 되었습니까?

- ☐ 1. 크게 도움이 되었다 ☐ 2. 약간 도움이 되었다
☐ 3. 별로 도움이 되지 않았다 ☐ 4. 전혀 도움이 되지 않았다

42. (질문 41에서 3,4로 응답한 경우) 도움이 되지 않은 이유는?

- ☐ 1. 내용이 너무 어려워서
☐ 2. 이미 알고 있는 내용이므로
☐ 3. 보기가 불편하므로
☐ 4. 다른 수첩이 보기에 좋고 내용도 좋아서
☐ 5. 출산에 대하여 불안만 생기게 되므로
☐ 6. 기 타

43. 그 모자보건수첩에 대한 교육내용은 이해하기가 어떻습니까?

- ☐ 1. 쉬운 편이다 ☐ 2. 적당하다 ☐ 3. 어려운 편이다

44. 어떤 부분이 이해하기가 어려웠습니까? _____

45. 수첩이용방법이나 수첩의 내용에 대하여 문의한 적이 있습니까?

- ☐ 1. 있 다 ☐ 2. 없 다

45-1 무엇을 문의하셨습니다? _____

45-2 누구한테 문의하셨습니다? _____

46. 그 수첩을 받은 후 병·의원(모자보건센터)를 방문한 적이 있습니까?

- ☐ 1. 있 다 ☐ 2. 없다(질문 48로 가시오)

* 조사원 : 질문 18, 질문 27의 해당란에 각각 수첩지참여부 및 기록여부를 질문하여 기재한다.

주) 질문 39에서 수첩을 잃어버린 경우 언제인지 해당란에 반드시 표시할 것.

47-1.수첩지참여부 : 수첩을 가지고 의료기관을 방문하셨습니다?

47-2.기록여부 : 의료기관에서는 수첩에 관리받은 내용을 기록하여 주었습니까?

48. 그 수첩을 가지고 가지 않은 이유는?

49. * 조사원 : 정부 모자보건수첩 기록내용을 확인하여 번호를 기재할 것.

	기 록 여 부	기 록 자
	1. 기 록 2. 미기록 3. 비해당 (분만하지 않은 경우)	1. 본인 2. 센터요원 3. 보건진료원 4. 공중보건의 5. 진료보조원(보건지소) 6. 병·의원 의사 7. 병·의원 간호사
49-1 임신력		
49-2 산전관리		
49-3 분만상태		
49-4 산후관리		
49-5 영유아 체중기록		
49-6 영유아 신장기록		
49-7 아기 자라는 상태기록		
49-8 영유아 예방접종		
49-9 영유아 관리		

50. 임신중 정부모자보건 수첩이외의 책자나 팜플렛, 교육등을 통하여 임신, 출산등에 관한 지식을 얻은 적이 있습니까?

☐ 1. 예 (어떤종류 _____) ☐ 2. 아니오

51. 그동안 임신 (과 출산) 을 경험하면서 가장 궁금했던 내용은 어떤 내용이었습니까?

- ☐ 1. 임신중 건강관리, 영양 ☐ 2. 출산과정
☐ 3. 아기관리, 예방접종 ☐ 4. 아기 이유식
☐ 5. 기타 (무엇 : _____) ☐ 6. 없었다.

* 천안시 거주자에게 질문하시오.

52. 그동안 보건소에서 우편엽서를 받으신 적이 있습니까? 12

- ☐ 1. 받았다 (산전관리에 관하여)
☐ 2. 받았다 (영유아 예방접종에 관하여)
☐ 3. 받은 적이 없다

Ⅵ. 공공의료기관 이용실태

* 조사원: 질문 18, 22, 27 을 참조하여 모자보건센터 이용여부를 기재 하시오.

53-1. 산전관리서비스 ☐ 1. 센터이용 ☐ 2. 타기관이용 ☐ 3. 관리받지 않음

53-2. 분 만 ☐ 0. 비해당 ☐ 1. 센터분만 ☐ 2. 타기관분만 ☐ 3. 가정분만

53-3. 영아관리서비스 ☐ 0. 비해당 ☐ 1. 센터이용 ☐ 2. 타기관이용 ☐ 3. 관리받지 않음

* 조사원 : 질문 53 에서 모자보건센터를 이용한 경우가 한번이라도 있는 경우 질문 54 ~ 56 을 질문한다.

54. 모자보건센터를 가계된 동기는? 122

- ☐ 1. 홍보물을 통하여
☐ 2. 먼저 이용한 사람에게 전해듣고
☐ 3. 가족, 친지, 이웃의 권유로
☐ 4. 읍·면 보건요원의 권유로
☐ 5. 가까운 곳에 위치하여
☐ 6. 기 타()

55. 모자보건센터에서 받은 서비스에 만족하셨습니까?

55-1. 산전관리

- 127 ☐ 0. 이용하지 않음 124 ☐ 1. 만족하였다 ☐ 2. 그저 그렇다
☐ 3. 만족하지 않았다(이유:)

55-2. 분만개조

- 125 ☐ 0. 이용하지 않음 186 ☐ 1. 만족하였다 ☐ 2. 그저 그렇다
☐ 3. 만족하지 않았다(이유:)

55-3. 예방접종

- 127 ☐ 0. 이용하지 않음 ☐ 1. 만족하였다 ☐ 2. 그저 그렇다
☐ 3. 만족하지 않았다(이유:)

56. (질문 53-1, 53-2에서 2, 3으로 응답한 경우) 모자보건센터를 전혀 이용하지 않은 이유는 무엇인지 해당번호를 기입하십시오

56-1. 산전관리 ☐

125 0. 비해당

1. 서비스를 받을 수 있는지 몰라서

2. 바빠서

56-2. 분 만 ☐

3. 교통이 불편해서, 거리가 멀어서
4. 불친절해서
5. 전문의가 없어서
6. 전번 임신 또는 출산이 정상이 아니어서
7. 아무런 이상이 없어서
8. 돈이 없어서
9. 임신 경험이 있고 전에도 산전관리를 받지 않았기 때문에
10. 쑥스러워서
11. 공공기관을 이용하기 싫어서
12. 최신 의료기자재가 없어서
13. 진통이 밤에 와서
14. 기타 (_____)

*** 천안시 거주자 질문종료**