

보건소 한방육아교실 참여 부모들의 육아 및 한방에 대한 인식 조사

민상연 · 김장현

동국대학교 한의과대학 소아과학교실

Abstract

A Survey on Recognition about Oriental Childcare and Oriental Medicine in Parents Attending in Oriental Childcare Class in Health Center

Min Sang Yeon · Kim Jang Hyun

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Objectives

The purpose of this survey is to investigate the recognition of parents' attending oriental childcare class, as a part of an oriental health promotion programs in a health center

Methods

During 2010, 74 parents participated in the pre-survey and 61 parents participated in the post-survey at the Kimpo, Kyeongju and Ganghwa health center.

Results

1. 77% of the participants didn't recognize the existence of Oriental childcare center. 49% of participants were informed by health center.
2. In terms of preferences on oriental versus western medicine, 76% of participants preferred western medicine as compared to the oriental medicine but, some wanted to use both medical treatments
3. Recognition levels in importance of childcare education on post-survey were significantly elevated to the pre-survey($p < 0.05$), and the childcare education helped parents to breed children better. Participants want to recommend neighbors to participate in childcare class.
4. Levels of common senses about childcare on post-survey were significantly elevated compared to pre-survey($p < 0.05$), but levels of common senses about oriental childcare were not elevated.
5. 77% of the participants satisfied with the childcare class.

Conclusions

The oriental childcare class sessions in health center have helped parents to recognize the importance of childcare education and common senses about childcare.

Key words : Oriental childcare class, Survey, Health center, Oriental health promotion programs

I. 緒論

최근 우리나라는 급속한 인구, 사회, 경제, 문화 및 질병형태의 변화에 따른 지역주민들의 보건의료서비스에 대한 욕구와 기대변화로 인하여 질병치료위주의 의료에서 질병의 예방을 위한 건강증진을 위한 의료로 급격히 변화하고 있다¹⁾.

우리나라의 한의학공공사업은 2002년 공중보건의 사제도가 시행된 이후 본격적으로 시작되어 지금까지 지속적으로 발전되어 왔다. 특히, 한방건강증진 HUB보건소 사업은 2005년 한의학 사업의 전문성과 효율성 증대를 위하여 시작된 사업으로, 2005년에 23개 보건소에서 시작되어 2010년에는 65개로 증가되어 운영되고 있다²⁻³⁾.

한방건강증진HUB보건소 사업에서 한방육아교실은 출산율을 높이고 육아정보를 얻기 힘든 부모들에게 적절한 육아교육을 제공하기 위하여 8대 중요사업 중에 하나로 시행되고 있는데, 주로 육아교실, 마사지, 키크기 교실, 식이교육, 이유식 만들기 등의 내용으로 진행되고 있다⁴⁾.

또한, 한방건강증진HUB보건소 사업의 전반적인 내용에 대한 실태분석은 조 등⁵⁾, 신 등⁶⁾ 및 장⁷⁾에 의한 논문에 의해 보고되었는데, 여러 가지 사업 중 한방육아교실의 필요성, 효과성 및 주민만족도가 타 사업에 대해 낮은 것으로 보고되었다. 그러나 육아교실만을 대상으로 한 연구나 보고서는 찾을 수 없었다.

이에 저자는 한방육아강사로 한방육아교실에 참여하면서 한방육아교실에 참여한 부모를 대상으로 한방육아교실의 인지도, 소아질병의 치료방법에 대한 선호도, 한방육아와 육아교실에 대한 인식도 변화, 육아상식수준의 변화 및 한방육아교육의 만족도를 설문지를 통하여 알아보고 이에 대한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 對象 및 方法

1. 대상

2010년도에 3월부터 11월까지 저자가 김포시 보건소, 강화도 보건소, 경주시 보건소의 한방육아교실에 참여하여 동일한 내용의 육아강의를 시행한 후 참여한 부모들에게 사전과 사후 설문지를 작성하게 하였다.

본 논문에서는 사전 설문지를 작성한 74명과 사후 설문지를 작성한 61명을 대상으로 하였다.

2. 설문지 작성

설문지 작성은 한방육아교실에 참여한 사람을 대상으로 교실을 시작하기 전에 한방육아교실에 대한 인지도, 소아 질병 치료에 대한 선호도 및 한방육아와 육아교실에 대한 인식변화를 파악하기 위하여 만들어진 사전 설문을 실시하고, 한방육아교실(2회~4회 과정)을 마친 후 인식변화 외에 교육내용의 만족도에 대한 사후 설문지를 작성하도록 하였다.

3. 통계 분석

조사대상자의 인식과 선호도에 대한 변화의 일반적 인 특성을 알아보기 위하여 빈도분석(Frequency Analysis)를 실시하였고, 인식의 변화는 SPSS 12.0를 이용하여 교차분석의 Pearson Chi-Square 검정방법을 사용하여 분석하였다.

III. 結果

1. 보건소 한방육아교실에 대한 인지도

1) 한방 육아교실에 대한 인지도

‘보건소에서 시행중인 한방육아교실에 대하여 이전부터 알고 있었는가?’의 질문에 ‘아니오’란 대답이 77%에 달하여 보건소에서 실시하는 한방육아교실이 일반시민들에게 많이 알려져 있지 않은 것으로 나타났다(Fig. 1).

2) 한방육아교실을 알게 된 경로

보건소에서 실시하는 한방육아교실을 알게 된 경로

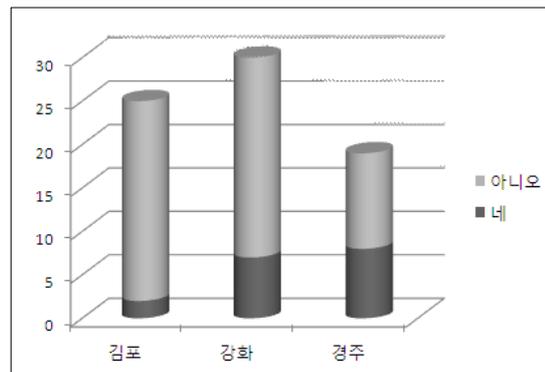


Fig. 1. 한방육아교실의 사전인지

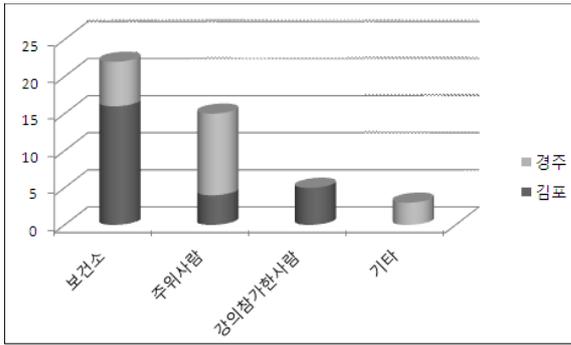


Fig. 2. 한방육아교실을 알게 된 경로

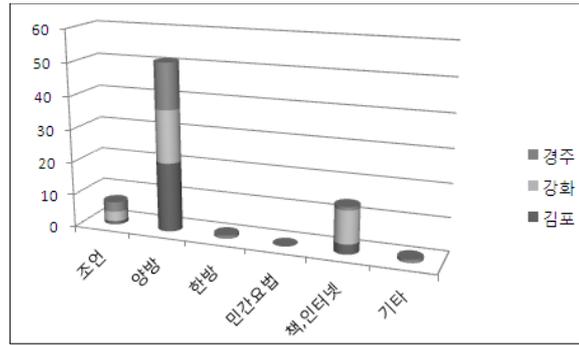


Fig. 3. 아이가 아플 때의 치료방법의 선택

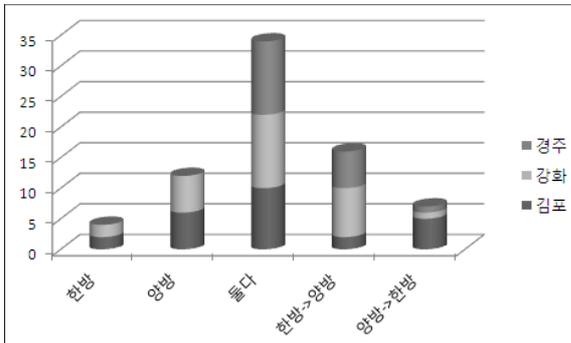


Fig. 4. 한양방 치료방법의 선택(사전)

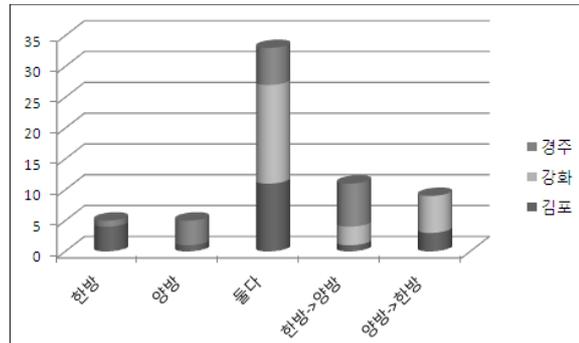


Fig. 5. 한양방 치료방법의 선택(사후)

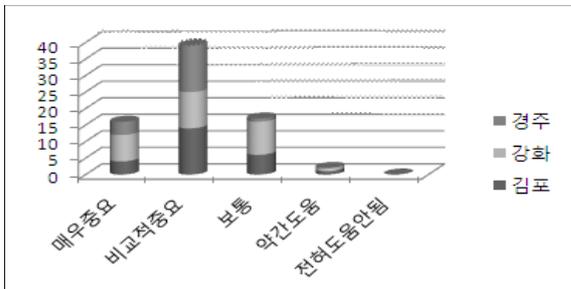


Fig. 6. 한방육아에 대한 중요도(사전)

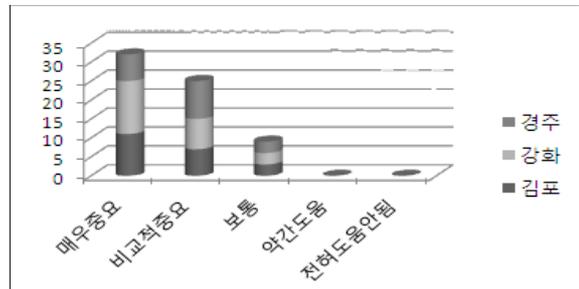


Fig. 7. 한방육아에 대한 중요도(사후)

에 대하여 질문한 결과 보건소의 연락이나 홍보를 통해 한방육아교실의 실시를 알게 되었다는 응답비율이 49%로 가장 많았으며, 주위사람의 권유로 인한 경우가 33%로 그 다음이었다(Fig. 2).

2. 소아의 질병치료에 대한 선호도

1) 아이가 아픈 경우의 치료방법의 선택

‘아이가 갑자기 아픈 경우 주로 어떻게 하십니까?’ 하는 질문에 ‘병원 및 종합병원에 데리고 간다’가 76%로 가장 많았고, ‘책이나 인터넷을 검색하여 찾아본다.’가 18%로 두 번째이었으며, ‘아는 사람에게 물어 조언을 구한다’가 9%로 그 다음이었다(Fig. 3).

2) 한양방의 치료방법에 대한 선호도

‘만약 아이의 병에 한방적 치료방법과 양방적 치료방법이 있다면 어떠한 방법을 선택하시겠습니까?’의 대답에 두 가지 모두를 선택하겠다는 대답이 사전 51%, 사후 52%로 가장 많았으며 사전과 사후 응답에 유의적인 변화는 없었다(Fig. 4, 5).

2. 한방육아교실 전후의 한방육아와 육아교실에 대한 인식 변화

1) 한방육아교육의 중요도

‘한방육아교육이 어느 정도 중요하다고 생각되십니까?’의 질문에 사전설문에서 ‘매우 중요’ 또는 ‘중요’로 대답한 사람이 74%이었으나, 한방육아교실 참여 이후 조사한 사후설문에서는 86%로 증가하여, 한방육아교실 이전에 비해 이후에 한방육아교육의 중요도에 대한

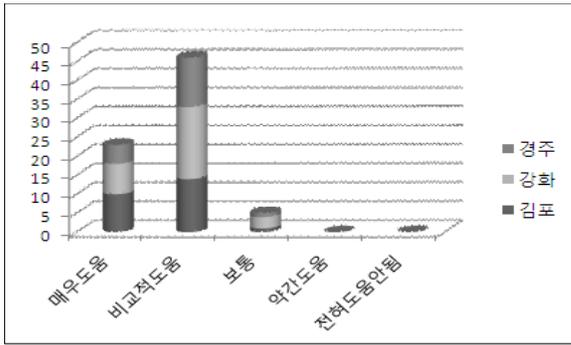


Fig. 8. 한방육아교실의 육아에 대한 도움 정도(사전)

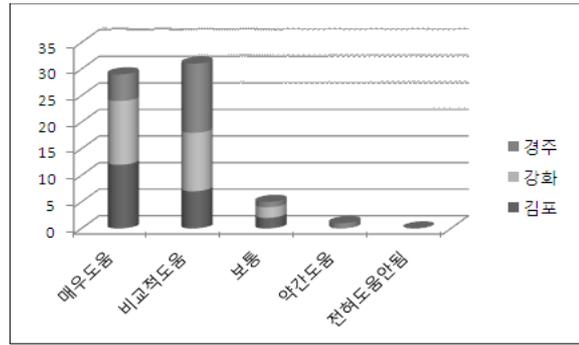


Fig. 9. 한방육아교실의 육아에 대한 도움 정도(사후)

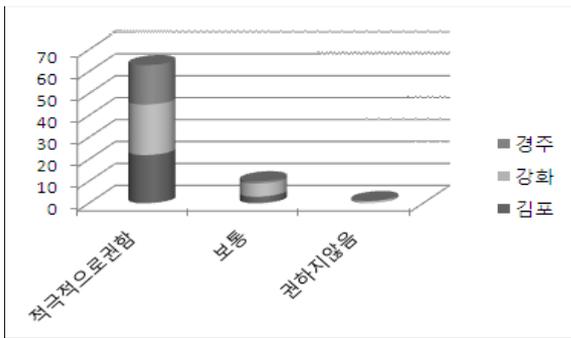


Fig. 10. 주변에 대한 한방육아교실에 대한 참여유도(사전)

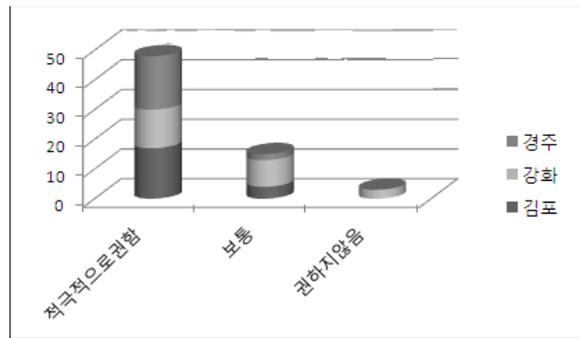


Fig. 11. 주변에 대한 한방육아교실에 대한 참여유도(사후)

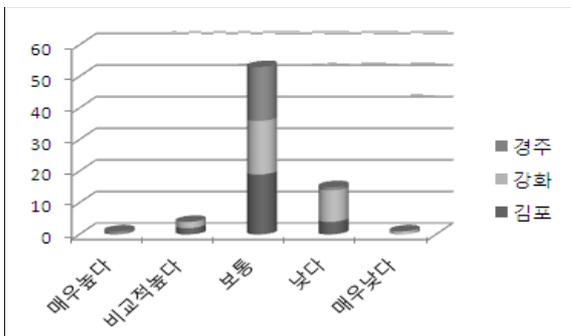


Fig. 12. 일반육아상식수준에 대한 인식변화(사전)

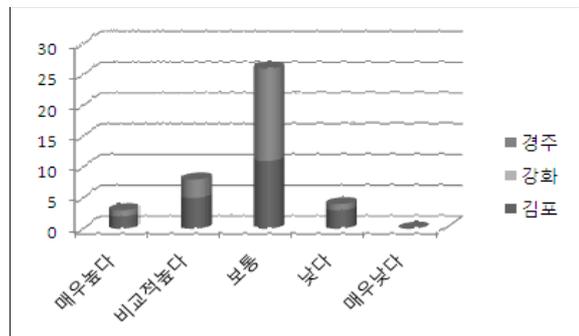


Fig. 13. 일반육아상식수준에 대한 인식변화(사후)

인식이 유효성 있게 증가한 것으로 나타났다($p < 0.05$) (Fig. 6, 7).

2) 한방육아교육의 육아에 대한 도움 정도

‘한방육아교육이 육아에 얼마나 도움이 되리라 생각합니까?’ 라는 질문에 사전설문에서 ‘매우 중요’ 또는 ‘중요’로 대답한 사람이 93%이었으나, 한방육아교실 참여 이후 조사한 사후설문에서 90%로 나타났으며, 한방육아교실 이전, 이후의 유의적인 변화는 없었다(Fig. 8, 9).

3) 주변에 대한 한방육아교실에 대한 참여유도

‘보건소에 한방육아교실이 있다는 것을 안다면 주변에 참여를 권하겠습니까?’라는 질문에 사전설문에서는 ‘적극적으로 권한다’와 ‘보통’이 86%이었으나, 한방육아교실 참여 이후 조사한 사후설문에서는 95%로 증가하였지만, 한방육아교실에 대한 주변의 참여 유도에 대한 사전, 사후의 태도에서 유의성 있는 변화는 없었다(Fig. 10, 11).

3. 한방육아교실을 통한 육아상식 수준에 대한 변화

1) 일반육아상식 수준에 대한 인식도 변화

‘본인의 일반육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?’ 하는 질문에 사전설문에서는 ‘보통’ 이상으로 대

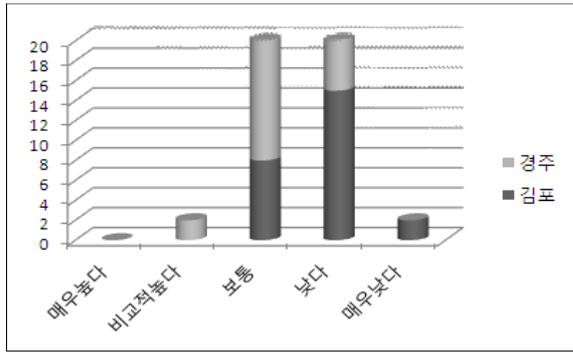


Fig. 14. 한방육아상식 수준에 대한 인식변화(사전)

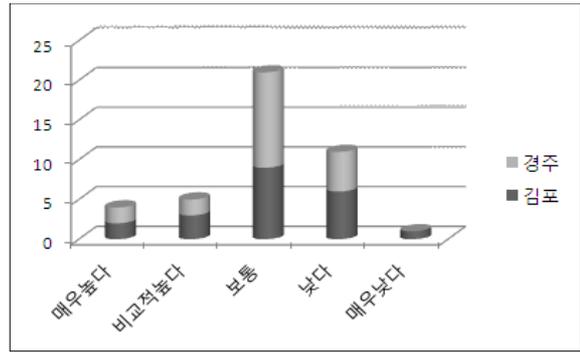


Fig. 15. 한방육아상식수준에 대한 인식변화(사후)

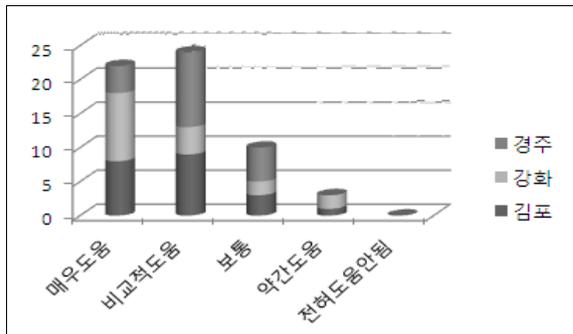


Fig. 16. 한방육아교육의 내용에 대한 만족도

답한 사람이 78%이었으나, 한방육아교실 참여 이후 조사한 사후설문에서는 90%로 증가하였는데, 한방육아교실 이후에 부모들이 느끼는 일반육아상식수준이 이전에 비해 유의성있게 증가한 것으로 나타났다($p < 0.05$) (Fig. 12, 13).

2) 한방육아상식 수준에 대한 인식의 변화

‘본인의 한방육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?’ 하는 질문에 사전설문에서는 ‘보통’ 이상으로 대답한 사람이 50%이었으나, 한방육아교실 참여 이후 조사한 사후설문에서는 73%로 증가하였다. 그러나 한방육아교실 이후에 부모들이 느끼는 한방육아상식 수준 변화에 대한 유의성은 없었다(Fig. 14, 15).

4. 한방육아교육의 교육내용에 대한 만족도

‘한방육아교육에 대한 내용이 아이들의 육아에 도움이 되었습니까?’의 질문에 ‘매우 도움이 되었다’ 및 ‘도움이 되었다’라고 대답한 사람이 77%에 달하여 보건소에서 실시하고 있는 한방육아교실의 내용에 대한 만족도가 높은 것으로 나타났다(Fig. 16).

IV. 考察

한방공공보건사업은 2001년 시범사업을 거쳐 2003년부터 농어촌 보건소를 중심으로 질병에 대한 한방진료, 기공체조교실, 중풍예방교실, 가정방문진료, 한방금연교실, 사상체질교실, 한방산전산후교실, 한방육아교실 등 8개의 건강증진프로그램이 운영되고 있다⁸⁾.

2005년도부터 정부의 보건의료 인프라개편의 목적으로 공공의료강화, 보건과 복지의 연계강화의 측면으로 한방지역보건사업대상 보건소가 177개소로 확대되고⁹⁻¹⁰⁾, 지역의 특성이 고려된 한방공공사업의 확장의 목적으로 한방건강증진HUB보건소가 운영되기 시작하여 2010년에는 65개소가 운영되고 있다³⁾.

그 중 한방육아교실은 8개 건강증진사업의 일환으로 거의 대부분의 HUB보건소에서 사업이 실시되고 있지만, 사업결과에 대한 실태조사를 살펴보면, 신 등⁶⁾이 보고한 강원도 홍천군내의 주민들을 대상으로 실시한 8개 한방공공보건사업의 실태결과에서 한방육아교실이 8개 사업 중 참여율과 만족도가 가장 낮은 것으로 나타났으며, 조 등⁵⁾이 실시한 30개 지역보건소의 사업담당자를 대상으로 한 설문조사에서 주민 만족도가 8개 사업 중 3번째인 것으로 조사되었고, 건강증진사업의 필요성에서는 7번째, 효과성에서는 4번째인 것으로 나타났다. 이렇게 참여도가 낮은 이유로는 이러한 HUB보건소의 주된 사업지가 대도시 외의 지역에 위치하고 있고, 저출산, 고령화 되는 농촌지역의 추세에 따라 영유아가 감소하면서 대상자가 한정되어 있어 타 사업에 비하여 호응도가 떨어지는 것으로 분석하였다. 또한 만족도 및 효과성이 저조한 이유로 사업담당자들의 비전문성을 들었다. 대다수의 사업에서 공중보건학의 의사가 교육을 담당하는데 2002년부터 공중보건학의사가 보건소에 배치되기 시작된 후 2011년 자료에 따

르면 그 중에 18%만이 인턴 이상의 수련과정을 거친 공공보건한의사이고 대부분이 일반의로서 해당 직무를 수행할 수 있는 충분한 교육을 받지 못한 채 사업에 투입되는 점과 이들이 해당사업의 진행에 필요한 표준 매뉴얼이 없고, 자료가 미비한 점 등이 원인으로 지적되었다^{7,11)}.

본 연구에서는 한방소아과 전문의로서 보건소 한방육아교실의 강사로 참여하고, 여기에 참여한 부모들을 대상으로 한방육아교실의 인지도, 소아질병치료의 선호도, 한방육아교실 전후의 한방육아와 육아에 대한 인식도 변화, 육아교실을 통한 육아상식 수준의 변화와 육아교실에 대한 만족도에 관하여 사전, 사후 설문지를 통하여 조사하였다.

보건소 한방육아교실의 인지도에 대하여는 응답자 중 77%에서 '모른다'라고 대답한 것으로 보아 한방 HUB보건소사업 중 한방육아교실사업이 2005년도부터 실시된 이후 현재까지 6년 동안 이루어지고 있지만 일반인에게 충분히 홍보되지 않은 것으로 판단되며 이에 대한 정부 및 한의계의 적극적인 홍보가 절실히 요구된다. 또한 한방육아교실을 알게 된 경로도 보건소를 통해서 참가한 사람이 가장 많았는데, 이는 한방육아사업이 영유아건강관리 사업과 연계하여 보건소의 관할 내에서 관리되고 있는 영유아들을 우선적으로 선택하여 한방육아교실에 참여시키고 있기 때문인 것으로 생각되며, 다음은 주위사람으로 사업의 특성상 또래아이들의 부모들이 서로 정보를 공유하기 쉬운 특성으로 인한 것으로 생각되었다.

소아질병치료의 선호도에 있어서는 아이가 아픈 경우 병원 및 종합병원 등의 양방의료기관을 주로 이용하고, 그 다음으로 책이나 인터넷 등을 검색한다고 응답하였는데, 특히, 한의원 및 한방병원 등의 이용이 전무하여 소아질병치료로서 한방치료에 대한 부모들의 인식이 매우 낮은 것으로 밝혀져 앞으로 한방육아사업이나 홍보 등을 통해 소아한방치료의 장점을 적극적으로 알릴 필요가 있는 것으로 나타났다. 또한 한양방의 치료방법에 대한 선호도에 있어서는 둘다 이용하겠다는 응답이 가장 많은 것으로 보아 한방치료의 유효성과 선택에 대한 정보가 충분히 제공된다면 소아질환에 대한 한방의료기관의 이용률을 높일 수 있을 것으로 판단되었다.

한방육아교실 전후의 육아와 한방치료에 대한 인식도 변화에 있어서는 한방육아교육의 중요도에 대한 질문에서 한방육아교실 이전보다 이후에 중요도에 대한

인식이 유의적으로 증가한 것으로 보아 한방육아교육에 의해 한방육아에 중요성을 더 높게 인식하는 것으로 나타났다. 또한 한방육아교실의 육아에 대한 도움 여부나 주변에 대한 한방육아교실에 대한 참여권유에서는 긍정적 응답비율은 증가하였으나 한방육아교실 전후의 유의적인 변화는 나타나지 않았다.

한방육아교실을 통한 육아상식의 변화에서는 일반 육아상식과 한방육아상식을 나누어 수준의 변화에 대한 설문을 실시하였다. 일반상식수준에서는 한방육아교실 이전에 비해 사후에 수준이 높아졌다고 응답한 반면, 한방육아상식의 수준은 이전에 비하여 유의성 있는 변화는 없는 것으로 나타났다. 이는 한방육아교실을 통해 육아에 대한 자신감을 가지게 된 것으로 판단되며, 한방육아에 대해서는 자신감을 가질 정도의 수준의 변화를 느끼지 못한 것으로 향후 참가자의 이해도를 높이고 자신감을 높일 수 있는 여러 가지 다양한 방법을 강구할 필요가 있어 보인다.

한방육아교실의 교육내용의 만족도에 있어서는 77% 이상이 도움이 되었다고 답한 것으로 보아 이전의 조등⁹⁾이 실시한 실태분석의 42%에 비해 상당히 높았는데, 이는 본 연구가 공중보건 한의사를 활용한 한방육아교실이 아닌 전문성을 갖춘 강사가 교육을 담당하였기 때문인 것으로 생각되며, 따라서, 향후 전문적인 지식을 갖춘 강사가 참여하고, 많은 부모가 참여할 수 있도록 적극적인 홍보를 실시하면 한방육아교실의 만족도를 더욱 높일 수 있을 것으로 사료된다.

본 연구는 김포시, 경주시, 강화도 보건소에 한방육아교실에 참가한 부모를 대상으로 한 지역적으로 국한된 연구에 의한 결과로 향후 한방육아교실을 실시하고 있는 모든 보건소를 대상으로 표준화된 공통설문지를 이용하여 육아교육 전후에 설문을 실시한 결과를 얻는다면 보다 객관적인 결론을 얻을 수 있을 것으로 판단된다.

V. 結論

설문지를 통하여 한방육아교실에 참여 전후의 부모들을 대상으로 보건소 한방육아교실의 인지도, 소아질병치료에 대한 선호도, 한방육아교육에 대한 인식도 변화, 육아상식수준의 변화 및 교육내용에 대한 만족도에 대하여 조사한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 한방육아교실에 대한 인지도에 대한 질문에서 77%가 이전에 몰랐다고 응답하였고, 알게 된 경로에 대하여는 49%가 보건소, 33%는 주위사람이라고 응답하였다.
2. 소아의 질병치료에 대한 선호도에 있어서는 양방병의원을 선택한다가 76%로 압도적으로 많았으며, 한방병의원을 선택한 경우는 전무하여 한방의 소아진료치료에 대한 인식이 매우 낮은 것으로 나타났다. 그러나 치료 방법의 선택에 대한 응답에서는 ‘모두’를 선택한다가 가장 높아 한방적인 치료방법의 선택을 위한 한방적 치료방법의 유효성에 대한 정보의 제공이 절실한 것으로 나타났다.
3. 한방육아교실 전후의 한방육아와 육아교실에 대한 인식도 변화에서 한방육아교육의 중요도는 이전에 비해 이후가 유의성($p < 0.05$)있게 증가하였고, 한방육아교육의 육아에의 도움이나 주변에 참여유도에 있어서는 긍정적 응답을 나타내었으나 유의성 있는 변화는 없었다.
4. 한방육아교실을 통한 육아상식 수준의 변화에 있어서는 일반육아상식 수준은 한방육아교실 이전에 비하여 이후가 유의성($p < 0.05$)있게 증가하였다고 응답한 반면, 한방육아상식 수준에 있어서는 유의성 있는 변화는 보이지 않았다.
5. 한방육아교육의 교육내용에 대해서는 77%가 ‘도움이 되었다’라고 응답하였다.
6. 방한학회지. 2007;11(2):101-12.
8. 보건복지부. 2006년도 한방공공사업추진계획. 한방정책관리실. 2005.
9. 대통령자문정책기획위원회. 제3회 지방순회 토론회 보건·복지 인프라개선방안. 2003.
10. 대통령자문 고령화 및 미래사회위원회. 고령화 및 미래사회 국민건강 보장을 위한 보건의료체계개편방안. 2004.
11. 이장석, 이은경, 이기남, 정명수. 한의약공공보건사업에 대한 공중보건한 의사들의 인식. 대한예방의학회지. 2011;15(2):115-30.

V. 參考文獻

1. 보건복지부. 보건복지백서, 보건복지부. 2005.
2. 보건복지부. 보건복지백서, 보건복지부. 2006.
3. 보건복지부. 보건복지백서, 보건복지부. 2010.
4. 한양대학교 산학협력단 건강증진 사업단. 수요자 중심의 한방공공사업의 내실화 방안에 관한 연구. 2007: 116-125.
5. 조우열, 유왕근. 한방건강증진HUB보건소 사업 실태 분석. 대한예방의학회지. 2006;10(2):81-93.
6. 신헌태, 이성동, 주재신, 한상백, 한용주, 박해모. 일부 한국 농촌지역의 8대 한방공공보건사업에 대한 주민의 이용실태 및 개선방향. 대한예방의학회지. 2007; 11(1):23-34.
7. 장동민. 한방공공사업의 운영실태와 정책과제. 대한예

Ⅲ. 한방육아교육에 대한 필요성

1. 한방육아교육이 어느 정도 중요하다고 생각하십니까?
① 매우 중요하다 ② 비교적 중요하다 ③ 보통이다
④ 약간 도움이 된다 ⑤ 도움이 전혀 안된다.

2. 한방육아교육이 육아에 얼마나 도움이 되리라 생각되십니까?
① 매우 도움이 된다 ② 비교적 도움이 된다 ③ 보통이다
④ 약간 도움이 된다 ⑤ 도움이 전혀 안된다.

3. 보건소에 한방육아교실이 있다는 것을 안다면 주변에 참여를 권하시겠습니까?
① 적극적으로 권한다. ② 보통이다 ③ 권하지 않겠다.

Ⅳ. 육아 및 한방육아에 대한 인식도

1. 본인의 일반 육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?
① 매우 높다 ② 비교적 높다 ③ 보통이다
④ 낮다 ⑤ 매우 낮다

2. 본인의 한방 육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?
① 매우 높다 ② 비교적 높다 ③ 보통이다
④ 낮다 ⑤ 매우 낮다

3. 만약 한방 육아 상식을 알고 있다면 얼마나 활용하시겠습니까?
① 적극 활용하겠다. ② 보통이다. ③ 참고만 하겠다.

* 질문에 성심껏 응해 주셔서 감사합니다.

한방육아교실 설문지(사후)			
이 름		주 소	
연 령		작성 일자	2010년 ()월 ()일
자녀수		자녀의 나이	
동국대학교 일산한방병원 한방소아청소년과			

※ 다음은 보건소의 한방육아교실과 한방 육아에 대한 인식도 및 치료 방법에 대한 선호도에 대한 질문입니다. 해당되는 번호에 ✓ 표해 주십시오.

I. 소아의 질병 치료에 대한 선호도

1. 만약 아이의 병에 한방적 치료 방법과 양방적 치료 방법이 있다면 어떠한 방법을 선택하시겠습니까?
 - ① 한방적 치료법(한약, 침, 뜸 등)
 - ② 양방적 치료법(양약, 주사, 물리치료 등)
 - ③ 두가지 모두
 - ④ 한방치료를 먼저한 후 안되면 양방치료
 - ⑤ 양방치료를 먼저한 후 안되면 한방치료

II. 한방육아교육 대한 필요성

1. 한방육아교육이 어느 정도 중요하다고 생각하십니까?
 - ① 매우 중요하다 ② 비교적 중요하다 ③ 보통이다
 - ④ 약간 도움이 된다 ⑤ 도움이 전혀 안된다.

2. 한방육아교육이 육아에 도움이 된다고 생각되십니까?
 - ① 매우 도움이 된다 ② 비교적 도움이 된다 ③ 보통이다
 - ④ 약간 도움이 된다 ⑤ 도움이 전혀 안된다.

- 3 보건소 한방육아교실에 주변 엄마들에게 참여를 권하시겠습니까?
 - ① 적극적으로 권한다. ② 보통이다 ③ 권하지 않겠다.

III. 육아 및 한방육아에 대한 인식도

1. 본인의 일반 육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?
 - ① 매우 높다 ② 비교적 높다 ③ 보통이다 ④ 낮다 ⑤ 매우 낮다

2. 본인의 한방 육아상식이 얼마나 된다고 생각하십니까?
 - ① 매우 높다 ② 비교적 높다 ③ 보통이다 ④ 낮다 ⑤ 매우 낮다

3. 한방 육아 상식을 얼마나 활용하시겠습니까?

- ① 적극 활용하겠다. ② 보통이다. ③ 참고만 하겠다.

IV. 교육내용에 대한 만족도

1. 한방 육아 교육의 내용이 아이들의 육아에 도움이 되었습니까?

- ① 매우 도움이 되었다. ② 비교적 도움이 되었다. ③ 보통이다
④ 약간 도움이 되었다 ⑤ 전혀 도움이 안됐다.

* 질문에 성심껏 응해 주셔서 감사합니다.