주요개념 : 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동 정확도

보건연구정보센터
http://www.richis.org

신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동 정확도에 미치는 효과*

서 영 미**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

아동의 성장과 발달은 출생전의 생물학적 잠재력 뿐만 아니라 생후의 환경에 의해서도 영향을 받으며 그 중에서도 어머니 혹은 그 대리인에 의한 양육 환경이 중심적 역할을 한다는 것은 주지의 사실이다(Brazelton, 1983 ; Broom, 1984 ; 권, 1992 ; 한, 1987). 특히, 인생 초기의 환경과의 경험은 이후의 성장발달의 모태로 작용하기 때문에(Coates & Lewis, 1984 ; 권, 1992), 초기 영아기의 적절한 환경적 요인은 더욱 중요하다 하겠다. 초기 환경중에서 가장 결정적인 요소는 어머니에 의해 제공되는 돌봄의 환경이다(Chinn, 1979 ; 권, 1992). 신생아기 동안 어머니에 의한 돌봄의 환경은 아기의 신체적 건강과 안위를 위한 돌보기 활동들에 의해 제공되며(Adams, 1963 ; Pridham & Chang, 1985), Sander (1962)는 주요 돌보기 활동은 먹이고, 잠재우고, 배설을 도우고, 자세를 유지하는 것 등과 관련된 아기의 생물학적인 과정을 조정하는 것이라 하였다.

새로되는 어머니들은 신생아 돌보기를 실제로 수행하는데 있어서 많은 어려움을 호소하고 있다. Lemaster (1977), 이혜경(1992)은 새로되는 어머니는 아기를 돌보는 것에 대해 당황함과 긴장을 느끼며, 대부분의 어머니가 퇴원후 4주동안 신생아 양육에 대해 많은 의문을 가진다고 하였고, 이것은 현대에 이르러 가족형태가 핵가족화 되어감에 따라 영아양육을 도와줄 수 있는 인적 자원과 지지체계가 부족하기 때문이라 하였다. Hobbs (1975)는 특히 초산모는 신생아에 대한 지식과 양육에 대한 경험이 부족하여 분만후 스트레스를 경험하는 등 어머니 역할전환을 하는데 있어 어려움을 겪게 될 수도 있다고 하였다. 또한 박(1991)은 산욕기 초산모의 모성 전환에 관한 연구에서 초산모는 아기를 돌보아야 하는 책임이 자신에게 있다는 것을 지각하지만 아기를 안는 것, 기저귀 가는 것, 수유, 목욕, 아기의 신체적 불편감에 대해 잘 몰라서 불안하고 두려워한다고 하였다.

Butnarescu 등(1983)은 돌보기 활동을 포함한 어머니 역할수행 능력은 본능적으로 획득되어지는 것이 아니라 학습되는 것이라고 하였다. 이는, 초산모가 돌보기 활동을 올바로 수행하기 위해서는 학습이 필요하다는 것을 의미한다고 볼 수 있다. Rubin(1961)은 산욕기 간호는 새로 태어난 아기의 목욕 및 수유 등의 섭생과 육아문제에 대한 능력을 증진시키고 새로운 스트레스 환경에 대해 잘 적응하도록 돕는 것이라고 정의함으로써 간호사의 역할을 강조하였다. 특히 초산모는 신생아 돌보기 활동에 대한 지식, 기술, 태도 등에 대해 의문과 배우려는 의지, 욕구 등이 강하므로(곽과 이, 1996 ; 박, 1991 ; 이광옥, 1992 ; 정, 1993 ; 조, 정 및 이 1995, ; 한, 1990 ;

* 본 연구는 1998년 2월 경상대학교 석사학위논문 요약입니다.
** 경상대학교 의대 간호학과

Brown, 1982 ; Hampson, 1989 ; Hiser, 1987), 간호사는 신생아가 양질의 돌봄 환경을 경험할 수 있도록 어머니가 가지는 신생아 돌보기에 대한 어려움, 의문점 및 교육 요구를 파악하여 적절한 간호를 제공하여야 할 것이다.

어머니가 신생아 돌보기를 올바르게 수행하도록 돕기 위해 다양한 영역에서 오랜 기간에 걸쳐 적절한 학습방법과 교육자에 대한 연구가 이루어져 왔다. 지금까지 수행되어온 신생아 돌보기에 대한 연구영역은 어머니 자신과 영아에 대한 태도, 어머니 역할에 대한 주관적인 판단, 시행된 역할수행의 세가지로 분류할 수 있다. 그런데 연구의 대부분은 신생아 돌보기에 대한 어머니의 태도와 신생아 돌보기에 영향을 미치는 요인들을 조사하는 연구였고, 신생아 돌보기를 증진시키기 위한 중재 연구는 1980년대 이후 부터 활발하게 이루어지고 있다. 간호중재 연구들로는 산전이나 산후에 산모에게 교육을 실시하고 그 효과를 조사한 연구가 대부분이다. 선행연구에서 교육의 효과 측정은 지식과 자신감에 대한 자가보고 형식이 대부분이었으며(이, 1990 ; 정, 1993 ; 곽과 이, 1996 ; Walker 등, 1986a, 1986b ; Mercer, 1985a), 초산모가 수행하는 신생아 돌보기 행동의 정확도를 직접 관찰하여 측정한 예는 거의 찾아볼 수 없었다.

김 등(1988)은 교육을 실시하는 목표는 교육을 통해서 이루고자 하는 학습자의 지식, 태도, 습관 등의 행동변화를 말하며, 교육을 통해 지식 및 기술을 배워서 알고 있다 할지라도 실제 행위는 능숙하게 하지 못하는 경우가 있으므로, 교육의 평가는 교육의 결과가 교육의 목표와 일치하는지, 학습자에게 어떤 영향을 주었는지에 대해 이루어져야 한다고 하였다. 이러한 주장에 근거하면 신생아 돌보기 행동을 증진시키기 위한 교육 프로그램의 효과를 검증하기 위해서는 신생아 돌보기에 대해 자가 보고된 지식이나 자신감 뿐만 아니라 신생아 돌보기의 실제 행동을 직접 관찰하여 그 정확성 정도를 분석하는 것이 적절하다고 하겠다.

이에 본 연구자는 초산모의 올바른 신생아 돌보기를 증진 시키기 위한 간호중재 방안의 하나로서 신생아 돌보기 교육 프로그램을 개발하고, 그 효과를 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행동 정확성 정도에 대한 분석을 통해 평가함으로써, 초산모와 아기의 건강관리를 담당하는 간호사가 적절한 중재를 제공하는데 도움이 되며, 어머니와 아기들에게도 도움이 되고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 산욕기 초산모를 대상으로 실시한 신생아 돌보기 교육 프로그램이 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감 그리고 돌보기 행동 정확도에 효과가 있는지를 규명하는 것이다. 구체적 목적은 다음과 같다.

1) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기에 대한 지식에 미치는 효과를 파악한다.
2) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기에 대한 자신감에 미치는 효과를 파악한다.
3) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 행동의 정확도에 미치는 효과를 파악한다.

3. 연구 가설

1) 신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모 군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 지식정도가 높을 것이다.
2) 신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 자신감이 높을 것이다.
3) 신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기 행동 정확도가 높을 것이다.

4. 용어의 정의

1) 신생아 돌보기 지식

조작적 정의 : 초산모가 신생아에게 행하는 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 신생아 주변 환경관리, 아기의 이상증상 발견 및 간호에 대해 본 연구자가 작성한 22개 문항의 신생아 돌보기지식 측정도구를 이용하여 측정한 점수이다. 측정점수가 높을수록 지식정도가 높음을 의미한다.

2) 신생아 돌보기 자신감

조작적 정의 : 초산모가 신생아에게 행하는 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 신생아 주변 환경관리, 아기의 이상증상 발견 및 간호에 대해 Pharis(1978)의 자신감 척도를 번안하여 사용한 이(1987)의 연구와 문헌을 근거로 연구자가 작성한 14개 문항의 신생아 돌보기 자신감 측정도구를 이용하여 측정한 점수이다. 점수가 높을수록 자신감 정도가 높음을 의미한다.

3) 신생아 돌보기 행동 정확도

조작적 정의 : 초산모가 신생아에게 행하는 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 신생아 주변 환경관리에 대해 본 연구자가 작성한 신생아 돌보기 행동척도에 의해 직접 관찰하여 측정한 점수를 의미한다. 점수가 높을수록 돌보기 행동의 정확도가 높음을 의미한다.

4) 신생아 돌보기 교육 프로그램

조작적 정의 : 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행도 정확도의 증진을 위해 연구자에 의해 제공되는 1회의 직접교육과 2회의 전화상담을 의미한다.

Ⅱ. 문헌 고찰

1. 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행동 정확도

1) 신생아 돌보기 지식

'지식'은 어떤 사물에 관한 명료한 의식 혹은 알고 있는 내용으로 개인이 어떤 대상에 대하여 가지고 있는 정보를 말하며(Fishbein & Ajen, 1980), '신생아 돌보기 지식'이란 신생아의 성장과 발달을 위해 필요한 것으로 어머니가 가지고 있는 신생아 돌보기 정보를 의미한다. Roy(1984)는 개인이 습득한 지식은 자기 자신이 처해진 환경에 긍정적으로 적응하기 위해서 계획된 변화를 유도하는 요소라고 보았다. 따라서 초산모가 분만후 아기의 출생이라는 새로운 환경에 스스로 긍정적 적응을 하기 위해서는 신생아 돌보기에 대한 지식이 필요하다고 하겠다.

Pridham(1981)은 초산모 38명과 경산모 24명을 대상으로 분만후 3개월동안 산모가 가지는 문제점에 대해 조사하였는데, 분만후 1개월 동안 설사 등을 포함한 신체, 생리적 손상에 대한 지식 부족과 매일 매일 수행하는 돌보기 활동에 대한 지식 부족으로 스트레스를 느끼고 도움을 필요로 한다고 하였다. 한(1990)은 정상분만하여 입원하고 있는 253명의 산모 중 영유아 식이방법에 대해서 올바른 지식을 가진 산모가 123명, 수유시간에 대해서 올바른 지식을 가진 산모가 78명으로 신생아 돌보기에 대한 지식점수가 낮았다고 하였다. 신생아 양육에 대한 산모교육의 효과를 연구한 김과 이(1983)는 대상자의 교육전 신생아 양육에 대한 지식정도가 총22점 만점에서 대조군은 평균 12.12점, 실험군은 평균 12.42점으로, 100점 만점으로 환산하면 60점 정도라고 보고하였다. 곽과 이(1996)는 교육전 신생아 양육에 대한 지식점수가 총 72점 만점에 42.92점으로 신생아 양육에 대한 지식이 충분하지 않다고 하였다. 또한 교육전의 각 문항별 점수는 4점 만점으로 2.5점 이하의 문항이 탯줄 관리 방법, 예방접종 시기, 아기방의 적정 온도, 정상과 비 정상적 대변의 차이, 모유수유와 인공수유시의 대변 색깔의 차이, 체온 재는법, 황달 시작시기, 아구창의 원인과 증상, 아기의 이상증상, 모유수유 시기에 대한 내용이었고, 3점 이상의 문항은 아기 목욕 용품에 대한 내용이었다고 보고하였다.

이상의 선행연구에서 초산모의 신생아 돌보기에 대한 지식정도는 분만후 어려움이나 두려움없이 성공적으로 신생아 돌보기를 수행하기에는 충분하지 않음을 알 수 있다. Piaget(1970)는 지식은 다른 사람에 의한 학습에 영향을 받는다고 하였고, Butnarescu 등(1983)은 돌보기 활동은 학습되는 것이라고 하였다. 그러므로 초산모가 신생아 돌보기에 대한 일정한 지식의 획득을 위해서 초산모의 지식을 증진시키는 간호사의 적절한 중재가 필요하다고 하겠다.

2) 신생아 돌보기 자신감

'자기 효능'이란 개인이 결과를 얻는데 필요한 행동을 성공적으로 수행할 수 있다는 신념으로(Bandura, 1977), '신생아 돌보기 자신감'은 신생아의 성장과 발달을 위해 필요한 돌보기에 대해 어머니 스스로가 신생아 돌보기를 성공적으로 수행할 수 있다고 믿는 자기 효능감을 의미한다. 자기효능이 행동의 선택과 지속에 중요한 영향을 주는 변인임을 지지하는 문헌이 점차 증가하고 있다(구, 1996 ; 이, 1987 ; Bandura, 1977). 따라서 초산모가 올바른 돌보기 행동을 선택하고 지속하는데 영향을 주는 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 파악하는 것이 필요하다 하겠다. 선행 연구에서 초산모의 신생아 돌보기 자신감 정도에 대한 연구결과가 다음과 같이 보고되고 있다. 초산모 39명을 대상으로 신생아 양육에 대한 자신감을 조사한 곽과 이(1996)는 분만전 초산모의 교육전 자신감이 총 56점 만점에 34.2점이었다고 하였다. 이(1991)는 분만전 초산모의 어머니 역할 수행 자신감은 4점 만점에서 평균 2.77점으로 보통 보다 약간 높으나, 영아 양육 능력 및 판단력에 대한 자신감 등 실제적 혹은 기계적 양육행동에 대한 자신감은 낮다고 하였다. 정상분만인 경우 분만후 2-3일, 제왕절개 분만인 경우 분만후 5-6일인 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 조사한 이(1990)의 연구에서는 초산모의 자신감 점수가 100점 만점을 기준으로 대조군 66.08점, 실험군 68.29점이었다고 보고하였다. Walker 등(1986a)은 산후 3일된

산모의 영아 돌보기 자신감 점수가 총 65점 만점에 48.52점이었다고 보고하였고, Rutledge와 Pridam(1987)은 산후 6일된 산모 140명을 대상으로 수유 시키기와 신생아 돌보기에 대한 자신감을 조사하였는데 6점 만점에 평균 4.91점으로 양호한 편이라고 하였다.

선행 연구에서 신생아 돌보기 영역별 자신감은 다음과 같이 보고되고 있다. 곽과 이(1996)는 4점 척도를 사용하여 자신감을 파악하였는데, 2.5점 이하인 문항은 목욕 시키기, 탯줄 관리하기, 탯줄 이상증상 발견, 정상과 비정상적 대변 구별하기, 아기 달래기, 체온재기, 편안하게 안아주기, 유방 맛사지 하기였다고 보고하였다. 또한 3점 이상인 문항은 주변환경을 깨끗하게 유지하기였다고 보고하였다. 이(1990)의 연구에서는 100점 만점에 60점 이하인 문항은 목욕시키기, 제대관리, 우는 이유 알아내기였고, 80점 이상인 문항은 아기방이나 주위환경을 깨끗이 하는 것, 안아주기였다. 6점 척도를 사용하여 자신감을 파악한 Rutledge와 Pridam(1987)은 4점 이하인 문항이 유방감염 유무를 알아내기, 황달 관리하기였다고 보고하였고, 5점 이상인 문항은 아기 안아주기, 우유병 소독하기, 유두 관리하기, 젖 물리기, 기저귀 갈기, 목욕 시키기, 기온변화에 따른 옷갈아 입히기, 아기와 놀아주기, 아기의 안전 유지였다고 보고하였다.

이상은 대부분의 초산모의 신생아 돌보기 자신감 정도가 충분하지 않고 신생아 돌보기 영역에 따라서 자신감에 차이가 있음을 알 수 있게 한다. Bandura(1977)는 자신감은 적절한 기술과 동기에 영향을 받는다고 하였다. 그러므로 초산모가 신생아 돌보기에 대한 충분한 자신감 획득을 위해서 자신감을 증진시키기 위한 간호사의 적절한 중재가 필요하다고 하겠다.

3) 신생아 돌보기 행동 정확도

'행동 정확도'란 눈으로 보아서 관찰이나 측정이 가능한, 바르고 확실한 의식적인 동작으로(최, 1983), '신생아 돌보기 행동 정확도'는 관찰이나 측정이 가능한, 신생아의 성장과 발달을 위해 필요한 정신 생물학적 기능의 수행기술 정확도를 의미한다. 따라서, 신생아의 최적의 성장과 발달을 위해서는 초산모가 수행하는 신생아 돌보기 행동 정확도에 대한 체계적인 조사가 이루어져야 할 것이다. 그러나 신생아 돌보기 행동 정확도에 대해 조사한 연구는 찾아 보기가 어려웠다. 따라서 본 장에서는 행동 정확도를 조사하기 위한 자료수집 방법을 중심으로 문헌고찰을 하고자 한다.

인간의 행동, 개인이나 사건 대상의 특성에 대한 연구를 시도할 때는 신뢰성과 타당성이 있는 측정 방법에 주의를 기울여야 한다. 특히 행동에 대한 측정도구가 후향적 자가 보고일 때 반응왜곡의 문제가 있다. 이에 대한 대안으로 관찰법이 제시되고 있는데 관찰법은 관찰작업의 구조화 정도에 따라 구조적 관찰과 비구조적 관찰로 분류되고 있다. 구조적 관찰은 관찰대상, 방법, 시간이나 시기를 미리 결정한 상태에서 관찰하는 방법으로 관찰의 독창성이 관찰 자체에 있는 것이 아니라 관찰한 것을 분류하고 기록하고 코딩하며 관심 현상을 표집하는 체계를 설정하는데 있다. 따라서 구조적 관찰에서는 관찰된 행동이나 특성을 배정할 수 있도록 범주체계를 개발하게 되며, 잘 설계된 범주체계는 관찰자에게 공통된 준거틀을 제공하고 현상을 정확하게 기록하는 과정을 촉진하는 장점이 있다. 비구조적 관찰법은 양적이기 보다는 질적으로 분석되는 많은 양의 서술적 정보를 수집하는 방법으로 관찰대상, 방법, 시간이나 시기를 분명히 규명하지 않은 상태에서 관찰하는 방법이다. 관찰법은 행동과 사건을 현장에서 직접 관찰하여 기록함으로써 정보의 깊이와 다양성을 제공한다.

그러나 관찰을 이용한 측정 또한 관찰자의 주관개입으로 인한 관찰자료의 왜곡과 편견의 문제가 있다. 따라서 연구의 신뢰도와 타당도를 높이기 위해서는 첫째, 인간의 시각과 청각은 관찰도구로 제한점이 있으므로 보조수단을 이용해야 하고 둘째, 관찰자가 연구목적, 관찰해야 할 행동이나 사건의 특성, 표집전략, 관찰도구에 대해 익숙하도록 훈련을 실시해야 하며 셋째, 관찰결과에 대한 복수평가를 실시해야 하고 넷째, 관찰법 외에 다른 자료수집 방법을 병행하여 자료를 수집하거나 다섯째, 능력있고 성실한 관찰자 선택 등이 수반되어야 한다(이등, 1996 ; 이등, 1991).

신생아 돌보기는 어머니의 실제 행동을 통해 이루어지는 활동이므로, 그 행동이 정확한지를 파악하기 위해서는 직접 관찰하여 측정하는 것이 필요하다고 하겠다. 지금까지 관찰법을 이용하여 어머니가 제공하는 돌봄의 형태와 질을 분석한 것으로는 권(1992), 이(1987), 임(1997) 등의 연구가 있으나, 이들 연구는 모유수유 상황이나 놀이상황에서 모-아 상호작용을 분석한 연구들로서 돌보기 행동을 올바르게 실시하는 지를 관찰을 통해 조사한 연구는 찾아보기 어려운 실정이다. 그 이유는 관찰을 통해 신생아 돌보기 행동 정확도 정도를 측정하기 위해서는 관찰법이 가지는 제한점 이외에 또 다른 어려움이 있기 때문이다. 첫째, 신생아 돌보기 행동 정확도에 대한 관찰 목록과 분석 지침이 마련되어 있지 않아 연

구수행 가능성이 제한적이다. 둘째, 우리나라의 전통적인 산후 조리 풍습이 산모가 분만후 얼마동안은 몸에 물을 대지 않도록 전해지고 있어 분만후 입원기간 동안 신생아 돌보기 영역중 목욕시키기에 대한 행동 정확도를 조사할 수 없는 제한점이 있다. 셋째, 출생후 21일 동안 신생아가 있는 장소에 타인의 접근을 금하는 엄격한 풍습이 전해내려와 분만후 3주 이내에는 연구자가 가정방문하여 초산모가 실제로 수행하는 신생아 돌보기 행동 정확도를 조사하는데 어려움이 있다.

이상의 결과에서 신생아 돌보기 행동 정확도를 조사하기 위해서는 신뢰도와 타당도를 확보한 관찰 도구를 통해 자료수집이 이루어져야 하며, 우리나라의 전통 풍습을 고려하여 자료수집 시기는 분만 3주 이후가 적절하다고 하겠다.

2. 신생아 돌보기 증진을 위한 교육

교육의 실시 시기는 분만 전과 분만 후로 나눌 수 있다.

분만 전에 교육을 실시한 연구로는 Finks, Hill과 Clark(1993), 이혜경(1992), 그리고 신과 이(1981) 등이 있다. Finks et al.(1993)은 분만전 출산교실에 참여한 대상자들에게 교육의 효과를 평가하기 위하여 신생아 돌보기 지식을 측정한 결과 대상자의 신생아 돌보기 지식점수가 높았다고 하였다. 이(1992)는 출산전의 아기양육에 대한 정보제공이 모성 역할획득에 직접 효과를 주는 것으로 나타났다고 보고하였다. 그러나 신과 이(1981)는 분만전의 아기 양육준비도가 분만후 육아 실천행위에 영향을 주지는 못한다고 하였다.

분만 후에 교육을 실시한 연구로는 정(1993), 곽과 이(1996), 이(1990), Gibaud-Wallston(1977), Shaw(1974) 등이 있다. 정(1993)은 분만후 2-3일된 초산모에게 병원에서 교육을 실시하였는데 교육을 받은 실험군이 교육을 받지 않은 대조군보다 신생아 돌보기 자신감이 유의하게 높았다고 하였다($p=.00$). 또한, 정상분만한 산모인 경우 2-3일, 제왕절개 분만한 산모인 경우 7일째 병원에서 산모 교육을 실시한 곽과 이(1996)의 연구에서도 산모 교육후에 신생아 양육에 대한 자신감이 유의하게 증가한 것으로 나타났다. Shaw(1974)는 분만후 병원에서 어머니의 역할에 대한 교육을 실시한 결과 아동의 성장과 아동의 양육에 대한 지식이 증가하였다고 보고하였다. 그러나 정상분만후 2-3일된 산모에게 교육을 실시한 이(1990)의 연구에서는 교육을 받은 실험군이 평균평점 3.63, 교육을 받지 않은 대조군이 3.57로 실험군이 약간 점수가 높았으나 양군간의 유의한 차이가 없었다. 분만후 11주된 초산모를 대상으로 한 Gibaud-Wallston(1977)의 연구에서는 출산 후 육아교실에 참여한 어머니($n=27$)와 육아교실에 참여하지 않은 어머니($n=29$)의 어머니 역할 자신감에 유의한 차이가 없었다.

교육을 실시하는 시기를 분만전과 분만후로 나누어 교육의 효과를 파악한 Rutledge와 Pridnam(1987)의 연구에 의하면, 분만후 병원에 입원해 있는 기간동안에 교육이 제공되었을 경우가 분만전에 교육을 실시한 경우보다 신생아 돌보기 자신감이 높았다.

이상의 결과에서, 신생아 돌보기에 대한 교육을 실시하는 것은 신생아 돌보기 증진에 긍정적인 영향을 미친다는 것을 알 수 있다. 따라서 본 연구에서는 교육실시 시기의 효과 및 대상자의 이용가능성을 고려해 볼 때 분만후가 연구의 수행 가능성이 높다고 판단되어 신생아 돌보기에 대한 교육 프로그램의 적용을 분만후에 실시하겠다.

선행연구에서 신생아 돌보기 교육을 실시한 후 교육의 효과는 지식, 자신감을 조사하여 평가하였다.

초산모의 지식은 선행연구에서 신생아 돌보기 교육에 의해 증가되는 것으로 나타났다. 6주 출산교실에 참여한 임산부를 대상으로한 Finks et al.(1993)의 연구에서 교육을 받은 대상자의 지식점수가 증가하였다. Shaw(1974), 김과 이(1983a), 곽과 이(1996)의 연구에서도 신생아 양육에 대한 교육을 받은 초산모의 지식점수가 유의하게 증가하였다고 하였다.

초산모의 자신감에 대한 선행연구의 결과는 다음과 같다. Rutledge과 Pridnam(1987)은 산모 교육의 효과를 교육후 6주째의 모성 행동 자신감으로 파악하였는데 자신감이 유의하게 증가하였다고 하였다. 정(1993)은 신생아 돌보기 교육을 실시한 후 신생아 돌보기 자신감을 파악하였는데 교육을 받은 실험군이 교육을 받지 않은 대조군보다 자신감이 유의하게 높았다고 하였다. Shaw(1974)는 교육이 어머니의 자신감 증진에 유효하였다고 하였다. 그러나 신생아 돌보기 교육을 실시한 후 교육의 효과를 자신감으로 평가한 이(1990)의 연구에서는 교육을 받은 실험군과 교육을 받지 않은 대조군간에 유의한 차이가 없었다. Gibaud-Wallston(1977)의 연구에서도 교육의 효과를 자신감으로 평가하였는데 교육을 받은 군과 교육을 받지 않은 군간에 유의한 차이가 없었다고 하였다. 이(1990)는 초산모의 특성에 따라 신생아 돌보기 자신감에 대해 과장 혹은 과소평가를 하여 자

신감을 보고할 수 있는데 기인한 것이라 사료된다고 하였다. 이상의 연구를 볼 때 초산모의 자신감은 신생아 돌보기에 대한 교육을 실시한 선행연구에서 일관되지 않은 결과를 보이고 있다.

이상의 선행연구에서 신생아 돌보기에 대한 교육을 실시한 후 교육의 효과를 평가하기 위해서는 대상자의 신생아 돌보기 지식과 자신감 정도를 주로 측정하였음을 알 수 있다. 교육을 실시한 후 교육내용에 관련한 대상자의 행동이 얼마나 정확하게 이루어지고 있는지를 평가한 연구는 찾아보기 어려웠다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 유사 실험설계로서 비동등성 대조군 사전 사후 설계이다〈그림 1〉.

	사전 조사	처 치 (교육프로그램 제공)	사후조사
대조군	자신감		자신감
	지식		지식
			신생아 돌보기 행동
실험군	자신감	신생아 돌보기에	자신감
	지식	대한 교육프로그램	지식
		제공	신생아 돌보기 행동

〈그림 1〉 연구 설계

실험군은 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 군이고 대조군은 교육 프로그램을 제공받지 않은 군이다. 독립변수는 신생아 돌보기에 대한 교육프로그램 참여 유무이며, 종속변수는 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행동 정확도이다.

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 1997년 7월 21일부터 9월 14일까지 C시에 소재하고 있는 1개 대학병원과 소아과가 설치된 2개 산부인과 병원에서 분만한 산모이다.

대상자 선정기준은 다음과 같다.

1) 본 연구의 연구대상자가 되는 것에 동의한 사람으로써,
2) 만 20세에서 35세 사이인 초산모이며,
3) 임신과 분만과정 중 산모와 신생아에게 건강문제가 없고,
4) 아기의 출생 체중이 2,500g에서 4,000g 사이이고, 재태기간이 38주에서 42주 미만인 정상 신생아를 분만하였으며,
5) 산욕기 동안 신생아와 산모가 건강한 자

사전 조사를 받은 대상자는 대조군 27명, 실험군 22명으로 총 49명이었다. 대조군 중에서 5명이 탈락하였는데 1명은 산모가 입원하고 있었고, 1명은 신생아가 입원한 경우였으며, 나머지 3명은 거주지가 불명확하여 연락이 불가능한 경우였다. 실험군은 탈락이 없었다.

최종적으로 신생아 돌보기 교육 프로그램에 참여하지 않은 대조군은 초산모 22명, 신생아 돌보기 교육 프로그램에 참여한 실험군은 초산모 22명로 모두 44명이었다.

대상자 선정장소로는 C시에 위치하며 편의 추출한 세 곳의 병원으로, 세 병원 모두 산모들에게 분만후 신생아 돌보기에 대한 일반적인 교육이외에는 특별한 교육이나 처치는 제공되고 있지 않는 곳이었다.

3. 연구 도구

1) 신생아 돌보기 교육 프로그램

신생아 돌보기 교육 프로그램의 내용은 분만후 소책자, 연구자가 도구를 가지고 실시한 시범, 대상자가 도구를 가지고 돌보기를 직접 수행하는 실습, 토론과 질의로 이루어진 1회의 지점교육과 퇴원후 이루어진 2회의 전화상담으로 구성되었다.

(1) 직접 교육

산욕초기 산모의 신생아 양육에 대한 관심과 교육요구에 관한 선행연구, 모성 간호학 교과서, 아동 간호학 교과서를 기초로 보편적인 돌보기 행동 뿐만 아니라 산모가 신생아 돌보기에 대해 어려워 하는 내용과 교육적 요구도가 높은 내용을 선정하여 교육 내용을 구성하였다. 작성한 교육 내용에 대해 아동 간호학교수 1인과 모성 간호학 교수 1인의 자문과 평가를 받았고, 산모 2인을 대상으로 교육을 실시한 후 교육 내용을 수정 보완하였다.

교육의 내용은 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 신생아 주변 환경관리, 아기의 이상증상 발견 및 간호등 신생아를 돌보는데 필요한 실질적인 정보로 구성하였다.

직접교육은 소책자를 통한 강의, 인형과 젖병 등의 도구를 이용하여 실시한 시범, 산모가 도구를 이용하여 직접 돌보기를 수행하는 실습, 그리고 교육내용에 대한 토론과 질의로 구성 하였으며, 연구 대상자의 이해를 돕고 추후 이용할 수 있도록 소책자를 교육후 나누어 주었다

(부록 2 참조).

(2) 전화상담

연구자가 실험군에게 퇴원 1주후와 2주후 각각 1회씩 전화를 하여 신생아 돌보기에 대한 상담을 실시하였다. 전화상담시에는 신생아 돌보기에 대한 문제, 의문과 어려움을 느끼는 사항에 대해 중점을 두었으며, 산모의 산후관리에 대한 대상자의 질문사항도 포함되었다.

2) 측정도구

(1) 신생아 돌보기 지식 척도

신생아 돌보기에 대한 지식정도를 측정하는 도구는 연구자가 작성하여 사용하였다. 신생아 돌보기 교육 내용 중에서 실제로 관찰하기 어려운 내용을 추출하여 예비문항을 작성하였다. 예비 문항의 내용 타당도를 확보하기 위해 모성 간호학 교수 1인, 아동 간호학 교수 1인의 자문을 얻고 평가를 받았다. 신생아 돌보기 항목은 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 아기의 주변환경관리, 이상증세 발견 및 간호로 구성한후 최종 문항을 작성하였다. 문항은 신생아 목욕시키기 3문항, 수유시키기 7문항(모유 2, 우유 2, 공통 3), 기저귀 갈기 2문항, 아기의 주변 환경관리 4문항, 이상증상 발견 및 간호 6문항, 총 22문항으로 구성되었다.

이 도구는 문항의 내용이 옳다고 생각되면 ○표, 틀리다고 생각되면 ×표로 대답하게 하였고, 올바르게 대답한 문항은 1점, 틀리게 대답을 한 문항은 0점으로 점수화하였다. 점수범위는 최소 0점에서 최대 22점까지이며 점수가 높을수록 지식정도가 높음을 의미한다(부록 1 참조).

(2) 신생아 돌보기 자신감 척도

신생아 돌보기에 대한 자신감 측정도구는 이(1987)가 번안하여 사용한 Pharis(1978)의 자신감 척도와 관계문헌을 근거로 연구자가 수정, 보완하여 사용하였다. 13문항으로 구성된 Pharis의 도구(1978)에서 배꼽돌보기, 포경수술 돌보기, 좋은 엄마되어 주기, 아기의 울음의미 파악하기 항목을 제외하였고, 문헌을 근거로 유방준비하기(우유타기), 유방 청결히 하기(우유병 소독하기), 트림시키기, 아기의 피부관리하기, 이상증상 발견하기, 이상증상 간호하기, 아기를 위험으로부터 보호하기, 아기방 환경 꾸미기 문항을 첨가하였다.

이 도구는 14개 문항, 4점 척도로 각 문항에 대한 자신감 정도에 대해 "아주 자신있다" 4점, "자신있다" 3점, "자신없다" 2점, "아주 자신없다" 1점이다. 점수는 최소 14점에서 최대 56점으로 점수가 높을수록 신생아 돌보기에 대해 자신감이 높은 것을 나타낸다(부록 1 참조).

도구의 신뢰도는 Chronbach's Alpha가 교육전 .76, 교육후 .71이었다.

(3) 신생아 돌보기 행동 정확도 척도

신생아 돌보기 행동 정확도를 측정하기 위해 연구자가 체크리스트 형식의 관찰척도를 개발하였다. 교육 내용을 근거로 해서 정확도의 기준이 명확하고 관찰이 가능한 내용을 선정해 문항을 작성하였다. 도구의 내용 타당도를 확보하기 위하여 모성 간호학 교수 1인, 아동 간호학 교수 1인의 자문과 평가를 받았다.

문항은 신생아 목욕시키기 8문항, 모유(우유)먹이기 5문항, 기저귀 갈기 2문항, 아기의 주변 환경관리 4문항으로 총 19문항으로 구성되었다. 교육내용중 이상증상 발견 및 간호에 대한 내용은 연구자가 가정방문하여 직접 관찰하기에 어려움이 있다고 판단되어 제외하였다. 연구대상자가 실제 수행하는 돌보기 행동을 연구자가 관찰하여 올바르게 시행하는 항목은 "○" 부적절하게 시행하는 항목은 "×"로 표기하였으며, 돌보기 행동을 올바르게 시행하는 항목은 1점으로 환산하고 돌보기 행동을 부적절하게 시행한 항목은 0점으로 하였다. 점수범위는 최소 0점에서 최대 19점까지 이다. 점수가 높을수록 신생아 돌보기의 정확도가 높음을 의미한다(부록 1 참조).

4. 연구진행 절차

1) 예비 실험 및 조사

1997년 7월 15일 일 대학병원에서 정상분만후 3일된 초산모 2명을 대상으로 신생아 돌보기 교육 프로그램 중 직접교육을 실시하였다. 그 결과에 의해 교육 내용구성을 일부 수정하였다.

2) 관찰자 훈련

신생아 돌보기 행동 정확도에 대한 관찰의 정확성을 높이기 위하여 본 연구에서는 연구자와 조사원 1인이 복수관찰을 실시 하였다. 연구자와 조사원의 관찰자간 신뢰도를 확립하기 위하여 아동 간호학 교수 1인에게 사전 훈련받았다. 먼저 관찰내용을 숙지하여 외우고, 산모 2인을 대상으로 가정방문하여 실제 관찰을 시행한 후 관찰자간 일치도를 산출하였다. 연구자와 조사원의 일치도는 95%였다.

3) 실험 및 조사

실험은 1997년 7월 21일에서 10월 4일까지 시행되었다. 시행절차는 다음과 같다.

(1) 대상자 선정

C시의 대학병원 1곳과 산부인과 병원 2곳을 선정하여 연구 계획서를 간호부서에 제출하여 연구허락을 받고, 산과병실, 신생아실 등 각 간호단위 수간호사들과 연구절차에 따른 구체적인 협의를 거쳐 협조를 의뢰하였다.

연구자가 병실에서 산모를 만나 대상자 선정기준에 적합한 지를 사정하고 적합한 대상자에게 연구목적을 설명하고 참여여부를 확인한 후 연구 동의서를 받았다.

본 연구에서 실험의 확산효과를 예방하기 위하여 대조군에 대한 자료수집을 먼저 실시한 다음, 실험군에 대한 실험처치 및 자료수집을 실시하였다.

(2) 사전 조사

대조군과 실험군 모두 정상분만한 산모의 경우는 분만후 2-3일째, 제왕절개 분만한 산모인 경우에는 분만후 5-6일째 연구자가 대상자의 일반적인 특성을 조사하고, 신생아 돌보기에 대한 지식 및 자신감 측정도구를 사용하여 지식과 자신감 정도를 측정하였다. 사전 조사를 마친 다음 3주 후에 거주할 장소의 약도와 연락처를 확인하였다.

(3) 실험 처치(신생아 돌보기 교육 프로그램 실시)

실험군에게는 사전조사 직후 신생아 돌보기에 대한 교육을 실시하고 퇴원 1주후와 2주후, 2회에 걸친 전화상담을 실시하였다.

① 교육

교육은 본 연구자가 소책자와 보조도구(인형, 젖병, 기저귀 등)를 이용하여 실시하였다. 정상분만을 한 산모는 분만후 2-3일째, 제왕절개 분만을 한 산모는 분만후 5-6일째, 교육을 1회 실시하였으며, 시간은 45-60분 정도 소요되었다. 교육은 1-2명씩 병원에서 지정해준 교육실에서 신생아 돌보기에 대해 설명하고 시범을 보인 다음 산모가 도구를 이용하여 실습하게 하였고, 질문할 기회를 주었다. 교육후 교육용 소책자를 산모에게 주고 필요한 경우 참고하여 정확한 돌보기를 실시하도록 격려하였다.

② 전화상담

연구자가 대상자에게 퇴원 1주후와 2주후 각각 1회 전화를 하여 신생아 돌보기에 대한 어려움과 의문에 대해 상담하였다. 산모가 원하는 경우에는 연구자의 전화번호를 알려주어 대상자가 원할 때마다 상담하였다.

(4) 사후 조사

대조군과 실험군 모두 분만 4주째 연구자와 조사원이 가정방문하여 신생아 돌보기 행동 정확도를 관찰하고, 신생아 돌보기 지식 및 자신감을 자가보고 형식으로 측정하였다. 신생아 돌보기에 대한 지식 및 자신감 척도는 사전 조사에서 사용한 동일한 도구를 사용하였고, 신생아 돌보기 행동은 신생아 돌보기 행동 정확도 척도에 의해 직접 관찰하였다. 가정 방문 1일전에 전화로 초산모의 형편과 예정된 목욕시간에 맞춰 적절한 방문시간을 결정하였으며, 방문당일에 다시 한번 시간을 확인하여 이루어졌다. 방문시 소요시간은 60분-90분 정도였다.

연구자는 산모가 관찰의 대상이 됨을 인지함으로써 평소와 달리 행동할 수 있는 가능성을 최소한으로 줄이기 위해 관찰내용에 대해 구체적으로 설명하지 않았으며 산모에게 평소와 똑같이 행동하도록 부탁하였다. 산모의 신생아 돌보기 행동은 연구자와 조사원 1인이 복수관찰하였으며, 행동 정확도 척도에 맞추어 올바르게 수행한 문항은 ○, 틀리게 수행한 문항은 ×로 표기하였다. 또한 연구자와 조사자간의 의견이 일치하지 않은 문항은 X로 표기하였다.

산모의 신생아 돌보기에 대한 자신감과 지식은 관찰이 완료된 이후 영아로 인하여 방해를 받고 있지 않는 편안한 상태에서 응답케 하였다.

모든 자료수집이 끝난 다음에는 돌보기 지식과 행동 정확도 척도에서 틀린 내용에 대해 설명을 해주었고, 대조군에게는 실험군에게 제공되었던 교육용 소책자를 제공하였다.

5. 자료분석

수집된 자료는 SPSS/PC$^+$를 이용하여 분석하였다.

1) 대상자의 일반적 배경은 실수와 백분률을 산출하였다.
2) 대조군, 실험군의 일반적 특성과, 신생아 돌보기 지식과 자신감에 대한 실험전 동질성은 χ^2 test와 t-test를 사용하여 검증하였다.
3) 신생아 돌보기 교육 프로그램의 돌보기에 대한 지식, 자신감, 돌보기 행동 정확도에 대한 효과는 t-test와 paired t-test를 사용하여 검증하였다.

Ⅳ. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 〈표 1〉과 같다.

〈표 1〉 대조군과 실험군의 일반적 특성과 동질성 비교

특 성	구 분	대조군(n=22) 실수(%)	실험군(n=22) 실수(%)	χ^2	P
초산모					
연 령	20-25세	5(22.7)	6(27.3)		
	26-30세	14(63.7)	15(88.2)	1.125	.570
	31-35세	3(13.6)	1(4.5)		
학 력	고졸	8(36.4)	10(45.5)		
	대졸 이상	14(63.6)	12(54.5)	.376	.539
직 업	유	2(9.1)	10(45.5)		
	무	20(90.9)	12(54.5)	5.615	.018*
가족형태	핵가족	20(90.9)	20(90.9)		
	대가족	2(9.1)	2(9.1)	.000	1.000
산전교육	유	16(72.7)	13(59.1)		
	무	6(27.3)	9(40.9)	.404	.525
산후조리 계획	유	22(100)	22(100)		
	무	0	0		
산후 조력자	시어머니	5(22.7)	4(18.2)		
	친정어머니	13(59.1)	16(72.7)	1.088	.580
	기타	4(18.2)	2(9.1)		
수유계획	모유	10(45.5)	14(63.6)		
	혼합유	7(31.8)	6(27.3)	2.029	.363
	인공유	5(22.7)	2(9.1)		
월 수 입	100만원미만	3(13.6)	2(9.1)	5.033	.169
	100만원이상-150만원미만	12(54.5)	15(68.2)		
	150만원이상-200만원미만	4(18.2)	0		
	200만원이상	3(13.6)	5(22.7)		
신생아					
성 별	남	10(45.5)	10(45.5)	.000	1.000
	여	12(54.5)	12(54.5)		
출생체중	2.5-2.9kg	3(13.6)	1(4.5)		
	3.0-3.4kg	13(59.1)	18(81.9)	.604	.257
	3.5-4.0kg	6(27.3)	3(13.6)		
분만형태	정상분만	14(63.6)	14(63.6)		
	제왕절개분만	8(36.4)	8(36.4)	.000	1.000

* P<.05

2. 대조군과 실험군의 동질성 검증

대조군과 실험군의 동질성 검증결과는 다음과 같다. 연구대상자의 일반적 특성에 대한 두 집단간의 차이를 χ^2-test로 검정한 결과는 〈표 1〉과 같이 직업 유무를 제외하고는 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

일반적 특성중 직업유무에서 두 집단간에 통계적으로 유의한 차이가 나타났으므로, 종속변수인 지식, 자신감에 있어서 직업 유무에 따라 차이를 보이는 지를 t-test로 검정하였다. 지식은 직업을 가진 산모(n=12)가 .785±.075점, 직업을 가지지 않은 산모(n=32)가 .772±.081점으로 유의한 차이가 없었다(t=.47, P=.643). 자신감은 통계적으로 유의한 차이를 나타내었으나(t=-2.46, P=.032), 직업을 가진 산모 (n=12)가 2.357±.266점, 직업을 가지지 않은 산모(n=32)가 2.560±.042점으로 직업을 가진 산모가 직업을 가지지 않은 산모보다 자신감이 통계적으로 유의하게 낮았다. 이러한 결과는 실험군이 대조군 보다 직업을 가진 산모가 많으므로 본 연구에서 처치한 실험의 효과에 영향을 미치지 않으리라 생각된다.

신생아 돌보기 지식과 자신감에 대한 두 집단의 동질성을 확인하기 위해 t-test를 실시한 결과는 다음과 같다. 지식은 대조군 .760±.074점, 실험군 .792±.082점으로 유의한 차이가 없었고(t=-1.37, P=.179), 자신감도 대조군 2.542±.279, 실험군 2.468±.234점으로 실험군이 대조군보다 신생아 돌보기에 대한 자신감이 다소 낮게 나타났으나 유의한 차이는 없었다(t=.96, P=.342).

3. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과

1) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 지식에 미치는 효과

(1) 가설 검증

제1가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 지식정도가 높을 것이다."를 t-test로 검정한 결과, 사전 지식점수에서 대조군 .760±.074점, 실험군 .792±.082점으로 집단간 유의한 차이를 나타내지 않았다. 사후 지식점수에서는 실험군이 .924±.040점으로, 대조군의 .856±.051점보다 통계적으로 유의하게 높아(t=-4.94, P=.000) 가설 1은 지지되었다〈표 2〉.

〈표 2〉 대조군과 실험군의 신생아 돌보기에 대한 지식의 사전 사후 차이

	대조군(n=22)		실험군(n=22)		t	P
	M	SD	M	SD		
사전	.760	.074	.792	.082	-1.37	.179
사후	.856	.051	.924	.040	-4.94	.000**

** P<.001

2) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 자신감에 미치는 효과

(1) 가설 검증

제2가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 자신감이 높을 것이다."를 t-test로 검정해본 결과, 사전 자신감점수에서 대조군 2.542±.279, 실험군 2.468±.234점으로 집단간 유의한 차이를 나타내지 않았다. 사후 지식 점수에서는 실험군이 2.804±.220으로 대조군의 2.662±.141점 보다 통계적으로 유의하게 높아(t=-2.62, P=.012) 가설 2는 지지되었다〈표 3〉.

〈표 3〉 대조군과 실험군의 신생아 돌보기에 대한 자신감의 사전 사후 차이

	대조군(n=22)		실험군(n=22)		t	P
	M	SD	M	SD		
사전	2.542	.279	2.468	.234	.96	.342
사후	2.662	.141	2.804	.220	-.262	.012*

* P<.05

3) 신생아 돌보기 교육 프로그램이 신생아 돌보기 행동 정확도에 미치는 효과

(1) 가설 검증

제3가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기 행동 정확도가 높을 것이다."를 t-test로 검정한 결과, 집단간 신생아 돌보기 행동 정확도의 평균은 실험군 .902±.068으로 대조군의 .715±.060점보다 통계적으로 유의하게 높아(t=-9.69, P=.000) 가설 3은 지지되었다〈표 4〉.

〈표 4〉 대조군과 실험군의 신생아 돌보기 행동 정확도 차이(사후 조사)

	대조군(n=22)		실험군(n=22)		t	P
	M	SD	M	SD		
행동	.715	.060	.902	.068	-9.69	.000*

* P<.001

V. 논 의

1. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과

본 연구에서는 실험군을 대상으로 질식분만한 초산모는 분만후 2-3일째 제왕절개 분만한 초산모는 분만후 5-6일째, 신생아 돌보기 교육 프로그램을 실시하고 분만 4주째 교육의 효과를 파악하기 위해 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행동 정확도를 측정하였다.

본 연구에서 신생아 돌보기 교육 프로그램을 실험군에게 실시한후 실험군의 신생아 돌보기 지식점수는 신생아 돌보기 교육 프로그램을 받지 않은 대조군의 지식점수 보다 통계적으로 유의하게 높았다(t=-4.94, P=.000). 이것은 산욕기 산모를 대상으로 신생아 양육방법에 대해 교육을 실시한 결과 교육을 받은 군이 받지 않은 군에 비해 신생아 양육에 관한 지식이 매우 높게 증가하

였음을 보고한 김과 이(1983)의 연구와, 신생아 돌보기에 대한 교육에 참석한 대상자들의 지식점수가 높았다고 보고한 Finks et al.(1993)의 연구결과와 일치된다. 이러한 결과를 볼 때 교육이 초산모의 신생아 돌보기에 대한 지식을 증가시키는데 효과적인 중재임을 알 수 있다.

신생아 돌보기 지식에 대한 사전조사에서 지식점수는 100점 만점으로 환산하여 대조군이 76점, 실험군이 79점으로 평균 77.5점이었다. 이것은 교육전 대상자의 신생아 양육에 대한 평균 지식점수가 두 집단 모두 100점 만점으로 환산해 60점 이하였다고 보고한 김과 이(1983a)의 연구결과 보다 상당히 높은 경향을 나타내었다. 이는 본 연구 대상자의 교육수준이 전원 고졸이상으로 김과 이(1983a)의 연구에 참여한 대상자의 교육수준보다 높은 때문이라 사료된다. 또한 최근 정보화 사회의 도래로 인해 현대 산모들의 전반적인 지식수준이 증가하였기 때문으로 볼 수 있겠다.

본 연구에서는 신생아 돌보기 교육 프로그램을 실험군에게 실시한 후 실험군의 신생아 돌보기 자신감 점수가 신생아 돌보기 교육 프로그램을 받지 않은 대조군의 자신감 점수보다 통계적으로 유의하게 높았다($t=-2.62$, $P=.012$). 이것은 Russel(1974)이 보고한 신생아 양육에 대한 교육을 받은 실험군이 대조군 보다 양육시 호소가 낮고 쉽게 문제 해결을 하고 있었다는 결과와 일치하며, 초산모 39명을 대상으로 신생아 양육방법에 대한 교육을 실시하여 산모교육 전후에 자신감이 유의하게 증가하였다고 보고한 곽과 이(1996)의 연구결과와 일치한다. 그러나 신생아 양육에 대한 교육후 실험군과 대조군 사이의 신생아 돌보기 자신감 증진에 유의한 차가 없었다고 보고한 이(1990)의 연구결과와는 일치하지 않는다. 이 결과는 이(1990)의 연구에서는 교육을 퇴원시 1회 실시하였으나, 본 연구에서는 교육을 1회 실시하고 또한 퇴원후 2회의 전화를 하여 초산모에게 신생아 돌보기에 대한 의문점과 어려움을 상담해 주고 격려를 제공한데 기인한 것이라 생각된다.

본 연구에서는 신생아 돌보기 교육 프로그램을 실험군에게 실시한후 실험군의 신생아 돌보기 행동 정확도 점수가 대조군의 신생아 돌보기 행동 정확도 점수보다 통계적으로 유의하게 높은 것으로 나타나($t=-9.69$, $P=.000$). 교육후 신생아 돌보기를 더 바르고 확실하게 실시함을 알 수 있었다. 이는 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 돌보기행위를 정확히 수행할수 있도록 변화시키는데 효과적이었음을 나타내 준다고 할 수 있다.

이상의 결과에서 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감, 행동 정확도를 증진시키는데 효과적임을 알 수 있었다. 따라서 초산모에게 실시하는 신생아 돌보기 교육 프로그램이 아기를 위한 올바른 양육행동에 유효한 중재임을 밝히며, 산전교실이나 산후교실 등을 통해 이 교육 프로그램을 적용함으로써, 양질의 신생아 간호에 기여할 수 있으리라 기대된다.

2. 간호적용에의 의의

본 연구의 간호 연구측면의 의의는 다음과 같다.

교육의 효과를 측정하는 연구에서는 흔히 복합적인 종속변수를 측정함으로써 그 교육의 유용성을 평가한다. 이들 변수는 습득된 지식, 심리적 적응, 생리적 기능 및 기술능력 등의 측정이 포함되며, 지식과 심리적 적응은 자가보고로 측정을 하고 생리적 기능은 생리적 측정을 하며, 기술능력은 관찰로 측정을 하여 교육의 효과를 평가하는 것이 타당하다. 신생아 돌보기는 실제로 수행하는 육아 활동이며 정확한 기술능력이 요구되므로 관찰을 통해 평가되어지는 것이 타당하겠다. 그러나 지금까지의 신생아 돌보기에 대한 중재연구는 교육후 신생아 돌보기에 대한 초산모의 지식과 자신감만을 측정하였다. 따라서 본 연구에서 신생아 돌보기 행동 정확도를 측정하기 위해 사용한 구조적 관찰법은 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 행동을 긍정적인 방향으로 변화시켰는지 평가를 하는 시도로서 앞으로 이용될 수 있을 것이다.

또한 본 연구에서는 신생아 돌보기 행동 정확도를 측정하기 위하여 체크리스트 형태의 관찰척도를 개발하여 사용하였다. 본 연구에서 행동 정확도 척도를 개발하는 데는 몇가지 제한점이 있었는다. 첫째, 관찰현상을 분석하기 위해 준거가 되는 목록을 선정하는데 신생아 돌보기 행동 정확도에 대한 목록과 정확도의 기준이 연구 되어 있지 않았기에 어려움이 컸고 둘째, 관찰할 행동의 범주체계를 교육내용에 근거하여 목욕시키기, 수유시키기, 기저귀 갈기, 주변 환경 관리, 이상증상 발견 및 간호로 선정하였는데 이상증상 발견 및 간호에 대한 영역은 본 연구자가 가정방문을 하여 실제로 관찰할수 있는 가능성이 매우 낮아서 이상증상 발견 및 간호에 대한 영역은 행동 정확도 척도에서 제외한 것이다. 이상에서 본 연구에서 개발한 행동 정확도 척도는 측정할 내용이 다양성과 포괄성에서 제한적이고 미흡함이 있다고 볼 수 있으나 보다 바람직한 도구 개발 작업을 하는데 기초를

제공하였다는 점에서 의의를 찾을 수 있겠다.

본 연구결과의 간호실무측 의의는 다음과 같다.

본 연구에서 실시한 신생아 돌보기 교육 프로그램이 간호 실무에 있어 신생아의 건강과 성장발달을 위해 사용할 수 있는 중재 프로그램의 구체적 틀을 제시하였다는 데에 의의가 있다고 본다. 본 연구에서 실시한 신생아 돌보기 교육 프로그램을 임상에 적용하여 기존의 임상 간호사가 이 업무를 수행하거나 전문적인 교육 간호사를 병원에 배치하여 운영하도록 한다면 간호실무와 관련된 정책을 결정하는데 근거자료로 이용될 수 있을 것이다. 또한 본 연구에서 실시한 전화상담은 퇴원후 초산모에게 신생아 돌보기에 대한 의문점과 어려움을 해결해 주는데 효과가 있었으므로 임상에서 간호서비스 차원에서 운영해 본다면 특별한 인력이나 많은 비용을 들이지 않고도 초산모가 가지는 간호 만족도 및 간호사에 대한 선호도를 높히는데 중요한 역할을 할 수 있다고 본다.

Ⅵ. 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 비동등성 대조군 사전 사후 설계를 통해 신생아의 건강과 성장발달을 증진시키 위한 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과를 평가하고자 시도되었다. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과는 초산모의 신생아 돌보기에 대한 지식, 자신감 및 행동 정확도를 측정하여 파악하였다.

연구 대상자는 C시의 1개 대학병원과 2개의 소아과가 설치된 산부인과 병원에서 분만하여 입원중인 초산모로서 대조군 22명, 실험군 22명으로 총 44명이었고, 연구기간은 1997년 7월 21부터 10월 4일까지였다. 사전 조사는 두 집단 모두에게 실시하였고 정상분만한 산모는 분만후 2-3일째, 제왕절개한 산모는 분만후 5-6일째에 신생아 돌보기에 대한 지식과 자신감을 질문지로 측정하였다. 실험군에게는 간호중재로서 병원에서 신생아 돌보기에 대한 직접교육을 1회 실시하였고 퇴원후 1주째와 2주째 각각 전화로 상담을 실시하였다. 사후 조사는 두 집단 모두 분만 4주째 산모가 조리를 위해 기거하는 집에서 실시되었으며 신생아 돌보기에 대한 지식과 자신감은 질문지로 측정하였고 신생아 돌보기 행동 정확도는 구조적 관찰법으로 측정하였다.

자료분석은 SPSS/PC$^+$ 프로그램을 이용하여 χ^2-test, t-test, paired t test의 통계방법으로 분석하였다.

본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

1) 제1가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모 군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 지식정도가 높을 것이다."는 사후 실험군의 지식점수가 .924±.040으로 대조군의 지식점수 .856±.051보다 통계적으로 유의하게 높아 지지되었다(t=-.4.94 P=.000).
2) 제2가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기에 대한 자신감이 높을 것이다."는 사후 실험군의 자신감 점수가 .280±.220점으로 대조군의 자신감 점수 .266±.141점 보다 통계적으로 유의하게 높아 지지되었다(t=-.262, p-.012).
3) 제3가설 : "신생아 돌보기 교육 프로그램을 제공받은 초산모군은 제공받지 않은 초산모군 보다 신생아 돌보기 행동 정확도가 높을 것이다."는 사후 실험군의 행동 정확도 점수가 .902±.068점으로 대조군의 행동 정확도 점수 .715±.060보다 통계적으로 유의하게 높아 지지되었다(t=-.969, P=.000).

이상의 연구결과 신생아 돌보기 교육 프로그램은 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동 정확도를 증진시키는데 유용함이 확인되었다. 그러므로 임상에서 근무하는 간호사나 교육담당 간호사가 신생아의 건강과 성장 발달을 증진시키기 위한 간호중재의 일환으로 교육 프로그램을 활용하기를 권장한다.

본 연구는 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과를 파악하기 위해 초산모의 인지적 영역인 신생아 돌보기에 대한 지식과 자신감 뿐만 아니라 실행영역인 행동 정확도를 측정함으로써, 아동의 건강을 돌보는 간호 실무의 이론적 근거를 확립할수 있었고, 신생아의 건강과 성장발달을 증진시키기 위한 중재 프로그램으로서의 발전 가능성을 보였다는 점에서 의의를 찾을 수 있다.

2. 제 언

이상과 같은 연구결과를 근거로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1) 본 연구에서 제시한 신생아 돌보기 교육 프로그램을 실무에서 적용함으로써 신생아의 건강한성장 발달을 증진시킬 수 있도록 제언한다.
2) 본 연구에서 개발한 신생아 돌보기 행동 정확도 척도를 기초로 신생아 돌보기 행동을 포괄적으로 관찰할 수 있는 바람직한 도구를 개발할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

강봉규 (1985). 교육학 개론. 서울: 종각출판사.

고효정 (1994). 어머니 역할의 개념 분석. 모자간호학회지, 4(1), 80-90.

구미옥 (1992). 당뇨병 환자의 자기간호 행위와 대사조절에 관한 구조모형. 서울대학교 박사논문.

곽연희, 이미라 (1996). 산모교육의 효과 측정. 여성건강간호학회지, 2(2), 246-255.

권인수 (1992). 정상아와 고위험 출산아의 모아 상호작용 양상비교 연구. 연세대학교 박사논문.

김문실, 이자형 (1983). 신생아 양육에 대한 산모 교육의 효과에 관한 연구 1. 중앙의학, 44(1), 25-30.

김문실, 이자형 (1983). 신생아 양육에 대한 산모 교육의 효과에 관한 연구 2. 중앙의학, 46(1), 67-73.

김순이 (1990). 어머니의 자녀 양육을 위한 준비도에 따른 육아지식에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.

김화중 외 8명 (1989). 보건교육의 이론과 실제. 서울: 수문사.

박영숙 (1991). 산욕기 초산모의 모성전환 과정. 서울대학교 간호학과 박사학위논문.

이경혜 (1982). 산욕기 산모의 어머니 역할에 대한 인식과 간호요구에 대한 연구. 간호학회지, 12(2), 67-79.

이광옥 (1992). 산욕부의 교육자료 개발을 위한 교육요구 조사. 연세대학교 석사학위논문.

이미경 (1990). 신생아 양육에 대한 교육이 산모의 돌보기 자신감에 미치는 영향. 경북대학교 석사학위논문.

이숙희 (1991). 초산모의 분만후 관심분야에 관한 연구. 중앙의학, 34(4), 283-296.

이영은 (1991). 산욕초기 초산모의 간호목표달성 방법 합의가 어머니 역할수행에 대한 자신감 및 만족도에 미치는 영향에 관한 실험적 연구. 이화여자대학교 대학원 박사논문.

이은숙(1987). 초산모의 어머니 역할에 대한 자신감과 수유시 모아상호작용 민감성과의 관계 연구. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.

이혜경 (1992). 산욕기 초산모의 모성역할 획득 모형구축. 서울대학교 박사학위논문.

정계화 (1993). 신생아 돌보기의 교육 유무에 따른 초산모의 신생아 돌보기 활동 자신감 비교. 충남대학교 대학원 석사학위논문.

주숙남 (1983). 산욕기 산모가 요구하는 간호원의 건강교육활동에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.

조결자, 정연, 이군자 (1995). 저출생 체중아 어머니와 정상신생아 어머니의 간호교육요구도 조사. 아동간호학회지, 3(1), 5-17.

한경자 (1987). 한국인 영아초기 수유시 모아상호작용 행동형태에 관한 현상학적 연구. 이화여자대학교 박사학위논문.

한혜실 (1990). 임산부의 교육적 요구도에 관한 연구. 예수간호전문대학 논문집, 6(1), 49-70.

이수원 (1982). 태도, 태도내변산 및 행동. 사회심리학 연구, 1(1), 15-19.

이은숙 (1995). 산욕기 초산모가 지각한 사회적 지지와 어머니 역할적응과의 관계 연구. 여성건강간호학회지, 1(1), 23-34.

이은옥 외 2명 (1991) 간호 의료연구와 통계분석. 서울: 수문사.

이자형 (1996). 산욕초기 초산모의 신생아 양육행동. 아동간호학회지, 2(1), 5-11.

이혜경 외 3명 (1996). 간호연구개론. 서울: 현문사.

임숙빈 (1997). 전반적 발달장애 아동을 위한 모아애착 증진 프로그램의 효과. 서울대학교 박사학위논문.

최태성 (1983). 최신한글사전. 서울: 이상사.

Adams, M. (1963), Early concerns of primigravida mothers regarding infant care activities. Nursing Research, 12(2), 72-77.

Bandura, A. (1977). Social learning theory. Englewood Cliffs.

Brazelton, T. B. (1983). Infants and mothers differences in development. New York: Basic Books.

Coates, Deborah L., & Lewis, Michael (1984). Early mother-infant interaction and infant cognitive status as predictors of school performance and congitive behavior in six-year-olds. Child Development, 55, 1219-1230.

Chinn, Peggy L. (1979). Child health maintenance. Saint Louis: The C.V. Mosby Company.

Butnarescu, G. F., et al. (1983). Marternity nursing: Theory of practice. New York, John Wiley & Sons.

Brown, B. (1982). Maternity - patient teaching - A nursing priority. JOGNN, Jan-Feb., 11-14.

Broom, B. L. (1984). Consensus about the marital relationship during transition to parenthood. Nuring Research, 33(4), 223-228.

Finks, N. H., Hill, D. S., & Clark, K. E. (1993). An outcome evaluation of a six-week childbirth education class. J Nurs care Qual, 17(3), 71-81.

Fishbein, M., & Ajzen, I. (1980). Understanding attitudes and predicting social behavior. Prentice-Hall. Englewood Cliffs: NJ.

Gibaud-Wallston, J. (1977). Self-esteem and situation : Factor related to sense of competence in new parents. University Microfilms International, Ann Arbor, Michigan, 48106.

Hampson, S. J. (1988). Nursing interventions for the first three postpartum months. JOGNN, March/April, 116-122.

Hiser, P. L. (1986). Concerns of multiparas during the second postpartum week. JOGNN, May/June, 195-203.

Hobbs, D. F. (1965). Parenthood as crisis. Journal of Marriage and the Family, 27, 367-372.

Josten, L. (1982). Contrast in prenatal preparation for Mothering. Maternal-Child Nursing Journal, 11, 65-73.

Lemaster, E. E. (1977). Parenthood as Crisis. Marriage today problem : Issue and alterantes, Sehenkman Publish Co., 461-466.

Maslow, A. H. (1970). Motivation and personality 2nd ed, New York: Harper & Row.

Mercer, R. T. (1985a). The process of maternal role attainment over the first year. Nursing Research, 34(4), 198-204.

Mercer, R. T. (1985b). Relationship of the birth experience to later mothering behaviors. Journal of Nurse-Midwifery, 30(4), 204-211.

Piazet, J. (1972). Intellectual evolution from adolescence to adulthood. Human Development, 15, 1-12.

Pridham, K. F. (1981). The meaning for mothers of new infant : Relationship to maternal experience. Maternal-Child Nursing Journal. 10. 11-126.

Pridham, K. F., & Chang, A. S. (1985). Parents' beliefs about themselves as parents of a new infant : Instrument development. Research in Nursing and Health, 8, 19-29.

Roy, C. (1984). The Roy adaptation model : Applications in community health nursing. Proceedings of the eighth annual community health nursing conference. Chape Hill, NC: University of North Carolina.

Rubin, R. (1961). Basic maternal behavior. Nursing Outlook, 9, 683-686.

Russel, C. S. (1974). Transition to parenthood. Journal of marriage and the family, 36(5), 294-302.

Rutledge, D. L., & Pridham, K. F. (1987). Postpartum mothers' perception of competence for infant care. JOGNN, May/June, 185-194.

Sander, L. W. (1962). Issues in early mother child interaction. Journal of the American Academic of child psychiatry, 1, 141-166.

Shaw, N. R. (1974). Teaching young mothers their role. N.O., 22, 695-698.

Walker, L. O., Crain, H., & Thompson, E. (1986a). Maternal role attainment and identity in the Postpartum Period. Stability and change. Nursing Research, 35(2), 68 71.

Walker, L. O., Crain, H., & Thompson, E. (1986b). Mothering behavior and maternal role attainment during the postpartum period. Nursing Research, 35(6), 352-355.

-Abstract-

Key concept : Newborn care, Knowledge, Confidence, Accuracy of behavior

The Effect of Education Program on Primiparas' Knowledge, Confidence and Accuracy of Behavior in Newborn Care

*Seo, Young Mi**

This study was to find whether the educational program contributed to the increase of knowledge, confidence, and accuracy of behavior in newborn care of the primiparas.

The educational program consistes of individual lectures, demostrations, discussion, and practice of newborn care. Also two telepone counseling with the subjects after they are discharged from hospital.

This study is a quasi-experimental design using non-equivalent control group pretest-posttest design. Data collection was done from July 21 to Oct 4 in 1997. The subjects were selected from 2 general hospitals and 1 university hosipital in C city. Subjects were 44 primiparas(controll group 22, experimental group 22). They were tested on knowledge, confidence, and accuracy of behavior in newborn care. A pretest was done 2-3 days after vaginal delivary(5-6 days after c-sec delivary). A posttest was done 21-28 day(vaginal delivary, c-sec delivary) after delivary.

The instruments used for this study were knowledge scale about newbon care developed by the reserarcher, Pharis' confidence scale modified by the researcher and accuracy of behavior scale developed by the researcher. Primiparas' knowledge and confidence was tested by questionnaire and Primiparas' accuracy of behavior was tested by structured observational method.

Analysis of data was done by using of χ^2- test, t-test, paired t-test.

The results of this study are summarized as follows ;

1) Knowledge of the experimental group was significant higher than the control group($t=-4.94$, $P=.000$).
2) Confidence of the experimental group was significant higher than the control group($t=-.262$, $P=.012$).
3) Accuracy of behavior of the experimental group was significant higher than the control group($t=-.969$, $P=.000$).

In conclusion, the newborn care education along with intensive telephon counseling shows a significant promotion of newbon care in primiparas. Thus this program can be recommended as an intervention model for the newborn and primiparas.

* Department of Nursing, College of Medicine, Gyeongsang National University