주요개념 : 산모, 신생아, 가정간호, 산후 6개월

보건연구정보센터
http://www.richis.org

# 산후 6개월동안 산모와 신생아의 가정간호 요구-후향적 방법 #

장순복* · 최연순** · 박소미*** · 박정숙**** · 김은숙*****

## Ⅰ. 서 론

### 1. 연구의 필요성

오늘날 대부분 분만은 병원에서 이루어 지고 있는 반면에 병원시설은 산모와 신생아를 분리수용함으로써 산욕초기에 어머니가 육아지식 및 기술을 익히고, 자신의 아기에 대한 반응에 대해 익숙해질 결정적인 기회를 놓치게 되는 실정이며, 최근 병상회전율을 고려하여 분만 후 어머니와 신생아가 병원에 머무는 기간이 짧아짐에 따라 병원에서 가정으로 퇴원하여 새롭게 엄마의 역할을 해야하는 대상자들에게는 어려움이 가중되고 있다.

과거의 대가족 하에서 산모들은 조모와 어머니가 산모들의 회복이나 자녀양육을 맡아왔기 때문에 스스로 자가관리해야 하는 산모들은 자신의 산후관리나 육아법이 조모로부터 어머니에게 전수되어 왔으나 핵가족화가 되면서 가족내 지지와 가정내의 육아법 전수가 사라져 가고 있는 실정이며(고효정, 1994), 또한 전통적 양육방식에 대한 가치가 무시되거나 이해되지 못한 상태에서 서양의 편향적 방식 추구로 고유한 양육방식을 유지하지 못하고 있다. 이러한 변화는 산모들에게 아기를 돌볼 책임이 자신에게 직접 부과되었을 때 아기 다루기를 두려워하고 당황하며 신생아의 정상적인 행동에 대해서도 불필요한 불안을 갖게 된다.

이와 함께 우리나라의 보건정책 변화는 1989년부터 우리 나라의 사회, 경제적 여건을 고려한 새로운 대안으로 가정간호 서비스가 대두되게 되어 시범사업병원을 선정하여 사업을 수행해오고 있다. 1996년 한국보건사회연구원 주관으로 열린 그 동안의 가정간호 시범사업 평가정책 간담회에서 제시된 내용을 살펴보면 가정간호 이용환자의 53.7%가 제왕절개를 받은 산욕부임을 보고하고 있다(김의숙, 1996; 김혜영, 1996). 이와 함께 의료보험의 국가에서는 5대 질환영역 중 제왕절개 산모를 포괄수가 영역으로 지정하고 전국병원에서 이를 실시하게 하였다(김혜숙, 1996).

그러나 이와 같은 변화로 산모들이 병원 체류기간이 짧아지게 됨으로 퇴원후 가정에 돌아갔을 때 산모들이 경험하는 산후 자가관리 뿐만 아니라 신생아의 관리에 대해 그들이 경험하는 어려움에 대해 많은 관심을 가지지 않았고, 병원에서 제공되고 있는 간호내용이 현재 직면하고 있는 신체적 건강 문제위주의 중재일뿐이고 산모의 건강회복 및 증진, 신생아 특성확인 및 이해, 성장발달 촉진, 건강사정, 영양상담 등의 건강증진과 예방차원의 내용은 제외되었음을 볼 수 있다. 이혜란(1984)의 연구에서도 부모의 역할전환에 따른 어려움은 초산모의 90%가 산후 3개월에서 12개월 사이에 경험한 것으로 보고한 것을 보면 퇴원후 산모의 신생아가 경험할 수 있는 경과기간에 따라 다르게 발생되는 건강요구가 종적으로

# 본 연구는 1996년도 연세대학교 가정간호연구소 연구비 지원을 받았습니다.

* 연세대학교 모성간호학 교실 교수
** 연세대학교 명예교수
*** 연세대학교 모성간호학 교실 강사
**** 연세의료원 가정간호연구소 수간호사
***** 연세대학교 모성간호학 교실 조교

파악되지 못하고 있는 실정이다.

그러므로 과거의 문제중심적 사고의 틀에서 벗어나 특별한 건강문제가 없이 퇴원하는 산모와 신생아를 위해 필요로 되는 가정간호 내용을 파악함으로서 건강증진의 차원에서 현실적으로 타당하고 유용한 효율적인 건강관리 방안이 제시되어야 한다고 본다. 이에 본 연구에서는 산욕부와 신생아의 가정간호를 위한 프로그램 개발에 앞서 출산후 산모들이 자신이나 신생아 관련 건강요구를 파악한다면 시기 적절한 간호제공을 할 수 있을 것으로 사료되어 시도하였다.

### 2. 연구 문제

1) 산후 6개월 경과기간에 따른 산모의 간호요구는 무엇인가?
2) 출산후 6개월 경과기간에 따른 신생아의 간호요구는 무엇인가?
3) 산모의 신생아의 간호요구를 해결하기 위해 산모들이 제안하는 간호의 방법은 무엇인가?

### 3. 연구 목적

산후 경과기간에 따른 산모와 신생아의 간호요구를 조사하여 산모 및 신생아 가정간호 프로그램의 개발을 위한 기초자료를 제시하기 위함이다.

### 4. 용어 정의

1) 산모의 가정간호 요구

a. 이론적 정의 : 산후 6개월 동안 퇴원후 가정에서 산모가 임신과 분만을 통한 변화 과정에서 정상으로 회복하는 과정중에 경험하는 건강에 관련된 어려움을 극복하기 위해 호소한 요구이다.

b. 조작적 정의 : 본 연구에서는 연구자가 개발한 도구에 의해 측정된 것으로서 퇴원후 가정에서 요구되는 위생관리, 질 분비물의 한냉의 노출, 산후영양, 산후운동, 성생활, 피임방법을 의미한다.

2) 신생아의 가정간호 요구

a. 이론적 정의 : 생후 6개월간 퇴원후 가정에서 영아를 양육하면서 어머니가 경험하는 어려움을 극복하기 위해서 호소한 건강관련 요구이다.

b. 조작적 정의 : 본 연구에서는 연구자가 개발한 도구에 의해 측정된 내용으로서 퇴원후 가정에서 요구되는 신생아의 성격, 배변양상, 수면양상, 제대관리, 신생아 행위의미, 예방접종, 울음의 특성 등을 의미한다.

## Ⅱ. 문헌 고찰

### 1. 가정간호

과거 10여년간 의료계의 특이할만한 추세는 산모들의 병원에 머무는 기간이 짧아진다는 것이다(Lemmer, 1987). 최근 비용감소의 경제압박이 이러한 출산관련 분야의 환자를 포함시켜 대상자들이 병원에 머무는 시간을 짧게 하는 결과를 가져왔다. 일반적으로 미국전반에 걸쳐서도 질강분만한 여성은 24시간 이내에, 제왕절개술을 한 여성은 2에서 3일 이내에 병원에서 퇴원하게 되므로 분만에서 회복되기 시작했을 때, 그리고 부모역할에 대하여 배우려할 때 병원을 퇴원하게 된다. 즉 집에 가려고 준비되었다는 느낌을 갖기 전에 퇴원하게 된다는 것이다(Keppler, 1995).

아기를 분만하고 겪게 되는 산욕기 산모의 간호목표는 임신과 분만시의 정서적 육체적 변화로부터 회복되고 신생아의 수유 및 어머니의 역할과 전가족의 조화를 도와 건강한 비임신시의 상태로 복귀되도록 돕는 것이며(변수자, 1978), 이 기간동안 산모는 신생아의 돌봄을 통하여 아기를 동등한 인간으로 받아들이고 나아가서 어머니로서, 아내로서, 가족의 일원으로서 또한 사회구성원으로서 주어진 책임과 역할을 수행할 수 있어야한다(최연순 등, 1992). 그러나 박영숙(1991)의 연구에 의하면 첫아기의 출생을 위해 임부가 산전준비를 한다고 하더라도 일단 아기가 태어난 후에 대부분의 산부는 아기에 대한 지식부족으로 어떻게 해야 할지 모르고 있으며 어머니 양육능력에 필요한 기본적인 기술 즉 수유나 목욕시키는 법 등을 모르고 있다고 지적하고 있다.

Gruis(1977)의 연구에 의하면 산욕부가 그들 자신과 신생아관리에 매우 두려워하고 있는데 그 이유로는 적절한 정보체계가 마련되어 있지 않기 때문이며, 신생아와 함께 퇴원하여 집으로 돌아간 산모들은 기대했던 것보다 현저하게 신생아 관리에 어려운 경험을 했다는 보

고를 하고 있다. 더구나 우리 나라의 경우 병원에서 모자동실의 기회가 제한되고 감염예방 차원에서 모아격리를 시켜 놓은 환경은 대상자들이 산모로서의 역할수행을 더욱더 어렵게 만들고 있다. 그러므로 산모와 신생아의 가정간호는 산욕부 유방울혈로 인한 동통과 불편감 감소, 모유수유 증진, 모아애착과 모아상호작용등에 있어 가족참여 증진을 뒷받침 할 수 있는 필수적인 간호사업이라고 생각한다.

가정간호란 질병예방, 건강유지, 증진 및 회복과 함께 질병의 후유증이나 불구를 최소한으로 줄이기 위해 개인과 가족을 대상으로 그들이 생활하는 장소에서 전문간호사에 의해서 제공되는 포괄적인 서비스이다. 좁은 의미의 가정간호는 주로 병원입원 치료의 연장으로 가정에서 환자에게 필요한 치료, 간호, 사회사업 서비스를 제공하는 것을 말하며 넓은 의미의 가정간호는 가정에서 생활하는데 필요한 일반적인 서비스 즉 의식주와 관련된 내용까지를 말한다(전은미, 1993). 미국에서 처음 "단기입원, 조기퇴원"이 앞으로의 추세로 제시되어 1982년 Manitoba주는 최초로 공식적인 조기퇴원 프로그램을 개발하였다. 이 프로그램은 산모와 아기를 질강분만한 후에 2일, 제왕절개수술후 4일째 퇴원시켰으며 가능한 한 빨리 아기와 엄마가 집으로 되돌아가면서 가정간호 프로그램에 의한 서비스를 제공받도록 하였다. 이 프로그램 초기에는 건강관리 전문가들은 단기 입원 프로그램이 모아에게 안전할 것인가에 특히 관심을 가졌으나 이 프로그램을 적용했을 때 퇴원한 산모와 신생아는 산욕초기 합병증의 위험이 낮고, 적절한 사회적 지지가 가정에서 더 유용하다고 보장되어 선택되어졌다. 그러나 조기퇴원, 단기입원 현상은 출산가족, 병원과 지역사회에서 일하는 가족들에게 충격이 되고 있다. 입원기간은 더욱더 단축되어 오고 있으며 조기퇴원의 출현과 함께 출산가족을 위한 간호내용의 변화도 논쟁이 되고 있다. 즉 입원기간이 단축되어 오면서 산욕기간의 간호제공에 대한 책임이 병원간호사에서 지역사회간호사에게 옮겨지고 있다(Gupton & McKay, 1995). 이러한 변화는 산모의 퇴원시 요구를 증가시켰고, 한편으로는 신생아 간호에 아버지의 참여가 높아지도록 크게 부각시키고 있으며(Ryan & Wassenberg, 1980), 포괄적 사정, 추후방문, 개인적인 교육의 3가지 영역을 통하여 성공적인 산욕기 조기퇴원간호가 이루어 질 수 있다고 주장하고 있다(Harrison, 1990).

병원환경과 가정환경을 비교해볼 때 가정에서의 프로그램은 다른 가족 구성원을 포함시킬 기회가 많고, 가정환경에서 부모들이 신생아 간호에 대한 책임감을 느끼는 상태에서 교육을 할 수 있어 더욱 효과적이라고 할 수 있다(Hampson, 1989). 또한 가정에서 간호가 제공될 때 가족생활의 현실성을 고려하여 유도되고, 지도, 조언, 교육은 그 가족이 처한 특별한 환경에 기초하여 개별화 할 수 있어 적절한 지도를 할 수 있다(Gupton & McKay, 1995). 더구나 병원에서의 제한된 시간과 제한된 노출 때문에 부모가 되는 것을 어렵게 하는 가족관계의 사정이 어려울 수 있었으나 가정이라는 환경 속에서 모든 가족구성원을 대상으로 확대되기 때문에 그 동안 소홀히 다루어 왔던 부모를 위한 가족준비를 할 수 있도록 돕는 것이 건강증진 차원의 가정간호 프로그램이 개발되어야 한다.

## 2. 산모와 신생아의 가정간호 요구

출산후 산모는 신체적으로 복귀되는 특성과 점점 발전되는 특성인 신체, 심리, 사회적 변화를 잘 알고 대처해야 한다. 산모들은 출산이후에 자궁, 방광, 직장, 전신의 상태를 임신전으로 복귀되어야 하고, 유방의 기능과 어머니의 역할은 확대발전되어야 한다. 그러므로 출산후 산모들은 자신의 건강회복 뿐만 아니라 어머니의 역할을 수행하기 위한 두가지의 능력을 획득해야한다. 대부분 출산전 여성들이 갖고 있는 산후조리나 어머니역할은 관념의 수준이며 추상적이어서 구체적인 능력을 갖으려면 상당기간의 교육과 훈련이 필수적이다. 산모들은 서양병원식 건강관리와 전통적인 산후관리 방법간의 이분화된 방식속에서 혼돈과 갈등을 경험하며, 확신을 갖지 못하고 자신의 생리적 변화를 모르고 있으므로 대처할 능력이 부족하다.

선행연구를 중심으로 고찰해보면 산욕초기 초산모의 대부분은 처음 신생아를 안는 것조차도 무섭고, 신생아가 울 때 어떻게 해주어야 하는지 몰라 당황해하며, 어머니로서의 마음가짐이나 단순한 양육행동에 대한 자신감은 높으나 신생아행동이해나 실제적 기술적 측면에서의 양육행동 등에 대한 자신감은 낮은 것으로 보고하고 있다. 특히, 신생아의 울음이나 보채는 것 등과 같은 신생아를 다루기 힘든 행동은 어머니 양육능력획득 과정에서의 산모의 스트레스원이 될 수 있을 뿐 아니라 어머니 양육능력수행에 대한 자신감을 저하시킬 수 있다. 이러한 신생아 양육에 대한 산욕기 산모의 자신감은 어머니 적응과 관련된 스트레스에 대응하기 위한 산모가 필요로 하고 있는 교육과 지지정도를 사정하고 예견하는

데 도움이 되고, 산모의 건강생활 이행과도 관계있으며 산후 우울과 같은 정신건강과도 관계가 있고 또한 후기 어머니 양육능력에 대한 만족도와도 관계가 있다 (Lenderman 등, 1981; Mercer, 1981; 하영수, 1990; 박영숙, 1991; 이영은, 1992).

대부분의 산모의 경우 어머니가 되었다는 사실과 영아양육에 대한 만족감을 보이고 있다고 보고되고 있으나 만족도가 낮은 산모는 산후 우울을 보이는 경향이 있고 산후 첫 1개월 동안 신생아로 인한 수면박탈로 인해 만족도가 저하될 수 있으며 신생아로 인한 수면부족이나 산모자신의 성취 및 발전저해 등은 어머니 양육능력 획득 과정에서의 스트레스원이 되는 것으로 보고되고 있다(Lenderman etc, 1981; Mercer, 1981; 하영수, 1990; 박영숙, 1991; 유은광, 1998). 어머니가 된다는 것은 심각하고 중요한 역할전환을 의미한다.

Rossi(1968)는 부모역할은 다른 성인역할과 달리 그 준비에 있어 매우 독특한 특성을 갖고있다고 하였다. 대부분의 초산모는 어머니가 되기 위한 준비가 별로 되어 있지 않은 상태이고 핵가족화됨에 따라 남편외에는 육아를 분담할 사람도 없다. 한편 어머니로서의 준비를 했다고 하더라도 일단 영아가 태어나면 초산모들은 자신의 회복뿐만 아니라 어머니로서의 행동을 어떻게 해야 할지 당황해하며 역할긴장을 느끼게 된다(고효정, 1994). 특히 의존적 존재인 신생아의 양육능력이란 출산을 통해 어머니가 된 사람에게 기대된 일련의 행동으로 모아관계에서 일어나는 인지적 정의적 속성 및 일련의 양육행동이라 할 수 있다. Rubin(1967)은 어머니의 역할획득을 어머니로서의 정체감 확립으로 보았는데 어머니로서의 정체감이란 어머니가 과거와 현재의 자기자신을 아는 감각이며 연속적 생의 단계에서 새로운 어머니의 역할에 적응하기 위해서 자기를 계발함으로써 항상성을 유지하려는 것으로 어머니의 개인의 능력을 포함하는 것이다.

Mercer(1981)는 Rubin의 사회인지적 학습개념과 역할이론을 이용하여 어머니 양육능력에 영향을 미치는 변수와 어머니 양육능력획득에 관한 이론적 기틀을 개발하였다. 여기서 그는 어머니 양육능력획득에 대한 정의를 어머니로서의 정체감에 국한하지 않고, 어머니가 그의 역할에서 자신감을 성취하고 정체감에 알맞은 양육행동을 확립된 일련의 역할로 통합시켜 어머니 양육능력을 원만히 수행하는 것으로 내리면서 영아기 동안 어머니 양육능력의 대부분을 차지하고 있는 영아 양육행동에 대한 자신감을 어머니 양육능력획득의 실증적인 최적의 지표로 간주하였다.

또한 Bobak & Jensen(1993)은 산욕초기에는 어머니 양육능력 적응단계중 적절한 휴식과 안정이 필요로 하고 산모에게는 돌봄의 도움이 필요한 시기이며 어머니로서의 새로운 역할에 대해 불안해 할 수도 있으므로 이 기간중 정보나 교육이 반복해서 제공되어야 한다고 했다. 그러므로 가정간호 프로그램이 산후회복의 개념을 넘어서 산후 6개월간 자가관리하여 영아를 돌보는 과정의 건강요구를 포괄해야 한다고 본다.

이상에서 살펴본 내용을 요약해 보면 산모는 자신의 자가간호 및 신생아의 건강관리에 대한 중요성과 필요성, 각각의 구체적인 방법을 바르게 인식하고, 분만직후 모아접촉의 중요성 및 필요성, 어머니 양육능력획득과의 관계에 대한 이해와 조기 모아접촉의 장점을 이해하여 적극적으로 어머니의 역할을 수행하도록 도우려면 산욕기에 국한되지 않고 출산직후부터 6개월간 조사하여 종적이면서 시계중심적인 간호요구를 충족시키는 프로그램 개발에 유용한 자료를 제시할 필요가 고찰되었다.

## Ⅲ. 연구 방법

### 1. 연구 설계

산후 경과기간에 따른 산모 및 신생아의 가정간호요구 내용의 차이를 알아보기 위하여 분만후 6개월 이내의 산모들에게 자료수집을 한 후향적 서술적 연구이다.

### 2. 연구 대상자

연구대상지역은 편의추출된 것으로서 본 연구의 대상자는 서울시에 소재하고 있는 1개 종합병원에서 1996년 12월부터 1997년 7월사이 분만한 초산모 351명 중 아래의 선정기준에 맞는 319명에게 질문지를 우송하여 자료수집을 한 결과 이에 응답한 88명의 산모였다. 연구기간은 1997년 6월부터 12월까지 6개월간 시행되었다. 연구 대상자의 선정기준은 출생아의 제태기간이 38-42주 이내, 출생체중 2500gm 이상, 임신중 혹은 분만시 심각한 합병증이 없는 초산모로서 본 연구에 참여하기로 동의한 산모이다.

### 3. 자료수집 절차 및 방법

연구대상 병원의 기관장과 해당과의 책임자에게 연구

협조 공문을 보내 연구대상자 351명의 목록을 작성하였다. 이중 30명의 산모에게 문헌고찰을 통해 작성된 개방형 질문지를 이용, 전화상담을 실시하여 산모와 신생아의 간호요구내용를 조사하였다. 이를 통해 나온 자료를 바탕으로 질문지를 작성하여 모성간호학 전공교수 2명과 양육경험이 있는 간호학 전공자 10명에게 내용의 타당도를 검증받은 후 수정하여 우편법을 이용하였다. 질문지의 작성은 퇴원한지 6개월이내의 초산모가 집에서 작성하게 하였으므로 회신봉투를 동봉하고, 회신율을 높히기 위하여 질문지에 전화상담을 할 수 있는 전화연락처와 시간을 적어서 2명의 주소가 불분명하게 기재된 산모를 제외한 319부를 발송하였다. 발송후 2주이내에 44부가 회수되고 47개가 주소이전이나 거주불명으로 반송되어왔다. 나머지 228부의 회수되지 않은 대상자중 54개의 결번을 제외하고 확인전화를 실시하였다 확인전화 결과 12명은 연구참여를 거절하였고, 질문지를 분실하였다고 한 대상자 60여명에게는 질문지를 재발송하여 44부가 더 회수되어 총 206부의 질문지중 88부가 회수되어 응답율은 42.7%였다.

#### 4. 연구 도구

본 연구팀이 개발한 산모-신생아 가정간호요구 도구를 사용하였다.

산모-신생아 가정간호요구 도구개발과정은 다음과 같다.

첫째, 실제 아기를 키우면서 경험하고 직면하는 요구내용를 알기 위하여 모유수유 전화상담을 해온 산모에게 질문한 내용과 문헌고찰을 통해 연구자가 만든 개방형 질문지를 작성하였다. 질문지에 포함된 내용은 '산모의 몸과 관련하여 어떠한 어려움을 느끼셨습니까?'라는 질문의 하부항목으로 오로, 유방관리, 성관계등의 11개영역을 포함하고 있으며, '신생아를 키우시는데 어떤 점이 어려우셨습니까?'라는 질문의 하부항목으로 배변양상, 제대관리, 아기행동특성 등 7가지영역을 포함하고 있다.

둘째, 30명의 산모에게 문헌고찰을 통해 작성된 개방형 질문지를 이용, 전화상담을 실시하여 어머니들의 언어를 통해 나타낸 내용을 항목별로 분석하여 나온 자료를 바탕으로 질문지 문항을 작성하였다.

셋째, 개발한 질문지를 모성간호학 전공교수 2인과 양육경험이 있는 석박사 과정의 간호학 전공자 10명에게 내용의 타당도를 검증받은 후 수정하여 최종 질문지를 작성하였다.

넷째, 최종 질문지의 구성내용은 산모와 신생아의 일반적인 사항과 분만후 산모자신의 산후관리와 아기를 키우는 과정중에 궁금해 했던 항목 14개 항목으로 구성되어 있다. 각 항목마다 궁금했던 시기와 해결을 위해 산모가 원하는 도움요청방법을 체크하도록 구성되어 있다.

다섯째, 산모 10명에게 사전조사를 실시하여 내용타당도와 구성타당도를 조정하였다.

#### 5. 자료 분석

자료분석은 spss를 이용한 서술적 통계방법을 이용하였다.

#### 6. 연구의 제한점

응답되지 않은 비율이 57.3%이므로 모든 산욕부와 신생아에게 적용하는데 제한이 있다.

## Ⅳ. 연구 결과

#### 1. 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자는 총 88명의 초산모로서 평균연령은 29세(SD=±3.11)였다. 대상자의 분만형태는 61명(69.3%)의 산모가 질강분만을 했으며, 27명(30.7%)가 제왕절개를 통해 분만한 것으로 나타났다. 첫분만 이전의 1회이상 유산을 경험한 산모는 36명(40.9%)이었다. 또한 분만후 병원 재원기간을 조사한 결과 2일미만이 55명(62.5%)이었으며, 가장 오래 입원한 기간은 산후 7일로서 3명(3.4%)였다. 또한 이번 임신과 관련하여 산모의 준비도를 조사한 결과 임부교실의 참여 14명(15.9%), TV와 같은 대중매체를 통한 정보획득 13명(14.8%), 비디오를 통한 준비 4명(4.5%)였다. 한편 산후 6개월동안 대상자들이 산모의 건강관리와 신생아 관리에 궁금한점에 영향을 크게 미칠 수 있는 산후조력자를 조사한 결과 18명(20.5%)의 산모만이 조력자 없이 혼자서 본인의 건강관리와 아기를 돌보았으며, 70명(79.5%)의 산모들은 평균 2. 5개월 동안 조력자의 도움을 받은 것으로 나타났다.

#### 2. 초산모의 건강관리에 대한 가정간호요구

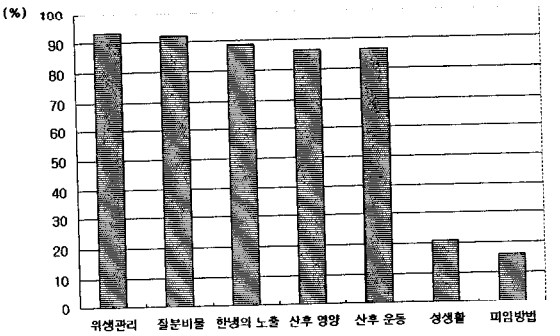
초산모의 건강관리에 대한 가정 간호요구내용을 우선

순위와 산후 경과별 변화로 제시하였다. 초산모들이 본인의 건강관리를 위해 궁금해 하는 영역을 요구내용순으로 제시하면 샤워, 머리감기 등의 위생관리, 질분비물의 변화, 한냉의 노출, 산후영양, 산후운동, 성생활, 피임방법순이었다(그림 1).

또한 초산모들의 각 영역별 산후 경과기간에 따른 요구의 변화는 〈표 1〉에 제시하였다.

각 영역별 구체적인 내용을 제시하면 다음과 같다.

샤워나 머리감기등의 위생관리에 대한 산모들의 요구내용는 82(93.2%)로 가장 높았다. 이러한 요구가 가장 높은 시기는 산후1주 이내로 56명(68.3%)가 응답했으며, 이를 해결하기 위해 선호하는 방법은 유인물, 상담, 교육 등 다양한 것으로 나타났다.




〈그림 1〉 초산모의 건강관리 영역별 요구내용

〈표 1〉 산후 경과기간에 따른 초산모의 간호요구내용 변화

인수(%)

| 간호요구 | 1주이내 | 2-3주 | 1달 | 2달 | 3달 | 4달 | 5달 | 6달이후 | 합계 | 합계 백분율 n=88 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 위생관리 | 56(68.3) | 17(20.8) | 7( 8.5) | 1( 1.2) | 0 | 0 | 0 | 1( 1.2) | 82 | 93.2 |
| 질분비물의 변화 | 22(27.2) | 22(27.2) | 21(25.9) | 7( 8.6) | 3( 3.7) | 2( 2.5) | 0 | 4( 4.9) | 81 | 92.0 |
| 한냉의 노출 | 38(48.7) | 20(25.6) | 14(17.9) | 2( 2.6) | 0 | 1( 1.3) | 1( 1.3) | 2( 2.6) | 78 | 88.6 |
| 산후영양 | 38(50.0) | 20(26.3) | 13(17.1) | 3( 4.0) | 2( 2.6) | 0 | 0 | 0 | 76 | 86.4 |
| 산후운동 | 15(19.7) | 21(27.7) | 28(36.8) | 8(10.6) | 2( 2.6) | 0 | 0 | 2( 2.6) | 76 | 86.4 |
| 성생활 | 2(11.1) | 0 | 2(11.1) | 5(27.8) | 4(22.2) | 2(11.1) | 3(16.7) | 0 | 18 | 20.5 |
| 피임방법 | 1( 7.1) | 0 | 2(14.3) | 1( 7.1) | 2(14.3) | 0 | 3(21.4) | 5(35.8) | 14 | 15.9 |

질분비물의 변화에 대한 요구는 81명(92.0%)의 산모가 궁금해 했으며, 간호요구가 있는 시기는 4주이내가 80.2%이었으며, 가장 궁금해 하는 시기는 산후 2-4주 사이였다(43명(53.0%)). 이러한 요구의 해결책으로 가장 선호하는 방법은 유인물로서 33명(40.7%)의 산모가 원했다.

한냉노출에 대한 산모들의 요구는 78명(88.6%)였으며, 38명(48.7%)의 산모가 1주이내에 궁금해 하고, 이를 해결하기 위해 23명(30.7%)의 산모가 상담을 원했다.

산후 영양관리에 대한 요구는 76명(50.0%)으로서 59%의 산모들이 1주 이내에 알기를 원했으며, 유인물(30명(41.7%))을 가장 선호했다.

산후운동에 대한 요구 또한 76명(86.4%)으로 산후 영양관리와 동일한 분포를 나타냈는데 가장 궁금해 한 시기는 산후4주로(28명(36.8%)) 나타났으며, 유인물을 가장 선호했다.

산후 성생활에 대한 요구는 18명(20.8%)으로 비교적 낮은 편이었으며, 궁금해 하는 시기도 2달 이후가 14명(77.8%)이며, 50%에서 상담을 원하고 있었다. 이러한 결과는 산후 추후검진을 받게되는 산후4-6주가 지난 이후의 시점임을 감안하여 추후검진이나 퇴원시 산욕기 부부들을 위한 성상담이 필요함을 제시하고 있다.

마지막으로 피임방법에 대한 교육적 요구는 14명(15.9%)이었으며, 궁금해 하는 시기는 성생활과 비슷하게 78.5%가 산후 2달 이후로 응답하였다. 이를 해결하기 위한 선호방법은 교육, 상담, 유인물 등 다양했다.

### 3. 신생아 건강관리에 대한 요구내용

신생아 건강관리에 대한 가정간호 요구내용을 우선순위와 경과기간별 변화로 제시하였다. 초산모들이 제시한 신생아의 건강관리의 요구내용을 우선순위별로 제시하면 신생아의 성격, 배변양상, 수면양상, 제대관리, 신생아 행위의미, 예방접종, 울음의 특성 순이었다(그림 2).

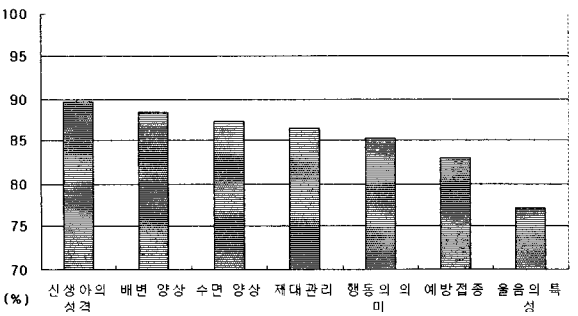
또한 기간경과에 따른 어머니들의 신생아 건강관리에 대한 요구내용의 변화는 〈표 2〉에 제시하였다.

각 영역별 구체적인 내용을 제시하면 다음과 같다.

〈표 2〉 시간경과에 따른 신생아관리 요구내용 변화

인수(%)

| 간호요구 | 1주이내 | 2-3주 | 1달 | 2달 | 3달 | 4달 | 5달 | 6달이후 | 합계 | 합계 백분율 n=88 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 신생아의 성격 | 9(11.4) | 9(11.4) | 16(20.2) | 5( 6.3) | 15(19.0) | 1( 1.3) | 0 | 24(30.4) | 79 | 89.8 |
| 배변양상 | 39(50.0) | 19(24.4) | 6( 7.7) | 3( 3.8) | 5( 6.4) | 1( 1.3) | 1( 1.3) | 4( 5.1) | 78 | 88.6 |
| 수면양상 | 22(28.6) | 23(29.8) | 10(13.0) | 5( 6.5) | 5( 6.5) | 2( 2.6) | 2( 2.6) | 8(10.4) | 77 | 87.5 |
| 제대관리 | 55(72.4) | 18(23.7) | 2( 2.6) | 1( 1.3) | 0 | 0 | 0 | 0 | 76 | 86.4 |
| 신생아행위의미 | 10(13.3) | 15(20.0) | 19(25.4) | 5( 6.7) | 14(18.7) | 1( 1.3) | 1( 1.3) | 10(13.3) | 75 | 85.2 |
| 예방접종 | 21(28.8) | 17(23.3) | 21(28.8) | 5( 6.8) | 1( 1.3) | 0 | 0 | 8(11.0) | 73 | 83.0 |
| 울음의 특성 | 28(41.2) | 23(33.9) | 9(13.2) | 2( 2.9) | 3( 4.4) | 1( 1.5) | 0 | 2( 2.9) | 68 | 77.3 |




〈그림 2〉 신생아 건강관리의 영역별 요구내용

아기의 성격을 궁금해 하는 어머니는 79명(89.8%)으로 가장 많은 어머니들이 알고자 하는 시기는 생후 6개월로서 30.4%를 차지하였다. 이러한 요구를 해결하기 위한 방법으로 가장 선호한 것은 상담으로서 26명(36.6%)이었다.

배변양상에 대한 요구는 78명(88.6%)의 어머니들이 알기를 원했으며 이 중 39명(50.0%)의 어머니들이 1주이내에 알기를 원했다. 이러한 궁금증을 해결하기 위한 방법으로 상담이 38.9%에서 원하고 있어 가장 선호하는 방법으로 나타났다.

신생아의 수면양상에 대한 요구는 77명(87.5%)으로 이 요구가 높게 나타난 시기는 1달 이내로 60명(77.5%)의 산모가 궁금함을 호소했다. 이를 해결하기 위해 선호하는 방법은 상담으로 40.8%였다.

제대관리에 대한 요구는 76명(86.4%)의 어머니들이 응답하였으며, 72.4%가 1주일이내에 궁금증을 호소하였다. 이를 해결하기 위해 선호하는 방법은 교육(34.8%)이었다.

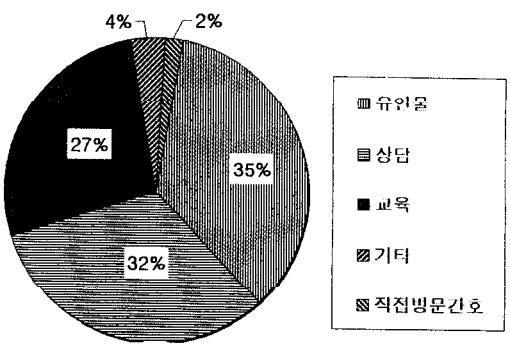
신생아의 행위특성에 대한 요구는 75명(85.2%)의 어머니들이 응답했으며, 궁금해하는 시기는 생후 1주에서 생후 6개월까지 고루게 분포하였으며, 이를 해결하기 위해 가장 선호하는 방법은 상담으로 30.0%였다.

예방접종 스케줄에 대한 궁금증은 73명(83.0%)으로 시기별 분포는 고루 분포되었지만 4주이내에 59명(80.9%)이 궁금해 하였으며, 이를 해결하는 방법으로는 유인물을 가장 선호한 것으로 나타났다.

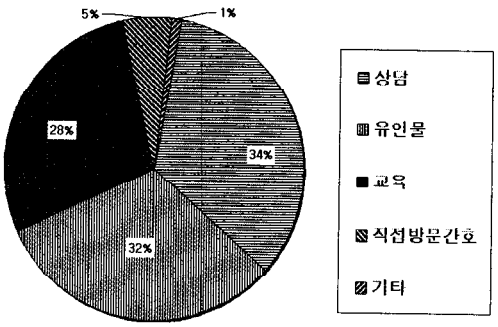
마지막으로 신생아의 울음특성 파악에 대해서는 68명(77.3%)의 어머니들이 요구를 나타냈으며, 가장 많은 어머니들이 궁금해하는 시기는 산후1주로 41.2%였다. 이를 해결하기 위해 가장 선호하는 방법은 상담으로 43.9%였다.

### 4. 산모-신생아의 가정간호의 도움요청방법

앞서 제시한 영역의 산모의 건강관리 요구내용을 해결하기 위해 산모들이 제안한 방법별 분포를 제시하면 유인물(35%), 상담(32%), 교육(27%), 직접방문간호(2%) 순이었으며 기타가 4%로 나타났다(그림 3).




〈그림 3〉 산모의 건강관리의 도움요청 방법




〈그림 4〉 신생아의 건강관리의 도움요청방법

또한 위에서 제시한 신생아의 건강관리 전영역의 요구내용을 해결하기 위해 초산모들이 도움을 요청한 분포를 살펴보면 상담(34%), 유인물(32%), 교육(28%), 직접방문간호(5%)순이었으며 기타 항목이 1%로 나타났다(그림 4).

## V. 논의 및 제언

본 연구는 산후 6개월 이내의 초산모 88명을 대상으로 시간 경과에 따른 산모-신생아의 건강관리 요구내용을 조사하기 위해 우편법을 통한 자가보고방식으로 후향적 조사방법으로 시도되었다.

산모의 건강관리의 측면을 보면 대상자의 69.3%가 질강분만을 통해 분만한 것과 관련이 있겠지만 평균재원일수가 2.9일인 것을 보면 분만형태와 관계없이 초산모들이 실제적으로 건강관리와 어머니 역할 준비를 위해 병원에서 전문인으로부터 교육을 받거나 준비를 하는 기간이 단축되었음을 볼 수 있다.

### 1. 출산후 산모의 간호요구

우선순위별 결과에 따르면 위생관리, 한냉노출의 영역은 전통적으로 산후 회복이 되기전에 몸에 물이 닿았으때 피부의 구멍을 통해 찬기운이 들어가 평생 고질병에 걸린다는 신념체계(유은경, 1998)와 현대 병원에서 지시하는 교육내용과의 혼돈속에서 대상자들은 갈등을 가지고 있음을 볼 수 있다. 다시말하면 과거 우리나라 전통적인 산후조리방법과 서양의 현대화된 산후조리방법의 양분화된 지시에 대한 갈등임을 알 수 있다.

산모들의 질분비물 관리의 경우 산모들이 경험하는 오로의 특성과 여성들이 매달 경험하는 생리와의 특성을 구분할 수 있는 퇴원교육이 필요함을 알 수 있었으며, 산모의 영양관리에 대해서도 산모들이 일반적으로 산모는 잘 먹어야 회복이 촉진된다는 것을 알고 있지만 전통적으로 산모에게 권장되는 음식과 금하는 음식, 모유수유에 좋은 음식과 나쁜음식등에 대한 구체적인 정보가 필요함을 알 수 있었다.

또한 산후운동이나 성생활에 대한 산모의 교육적 요구의 시기를 고려해 보면 산모가 몸이 어느정도 회복되었다는 느낌이 들은 3-4주의 시기며, 임신으로 인한 신체상의 변화와 성생활에 대해 요구가 높음을 알 수 있다. 특히 산모들은 성생활을 시작하면서 임신가능성에 대한 두려움이 있음을 알 수 있으므로 성상담과 함께 피임에 대한 상담이 동시에 이루어져야함을 알 수 있다.

### 2. 신생아 간호요구

신생아는 자궁외 환경에서 생존하기 위해 다양한 생리적 적응과 변화를 경험하는 취약한 상태에 있는 존재로서 퇴원 후에도 어머니가 지속적으로 관찰하고 돌보아야 한다. 그러므로 간호사는 부모를 교육하고, 기존의 양육방식의 부족한 점을 보강시켜야 하며, 다양한 정보와 그들의 능력을 사용할 수 있도록 도와야 한다.

신생아의 배변양상, 제대관리, 예방접종과 같은 신체적인 관리 내용은 신생아들의 발달적, 신체적 특성과 연관된 초산모들의 교육적 요구가 높은 시기가 드러났다. 배변양상은 특히 생후 1주일간이 태변에서 이행변으로 옮겨가는 과정으로 어머니들이 모르거나 궁금해 하였고, 제대관리도 제대가 완전히 떨어지는 시기를 고려한다면 당연한 결과이지만 어머니들에게 좀더 구체적으로 제대관리에 대한 교육이 필요함을 알 수 있다. 예방접종에 대한 정보는 현재 퇴원시에 구체적으로 정확하게 설명해 주고 있다고 본다.

신생아의 성격, 행위, 수면, 울음등과 같은 아기의 기질과 관련된 내용은 대부분의 어머니들이 산후1주이내와 신생아기를 지나 6개월까지에 거쳐 지속적으로 요구가 높았다. 이는 어머니들이 언어로서 의사소통이 불가능한 신생아와 의사소통을 하는데 신생아 특성이 아기마다의 고유함을 발견하고 이에 따라 어머니들이 반응하거나, 신생아가 배고프거나 아프거나 주의를 끌고자 할 때 나타내는 울음의 특성을 파악하여 어머니가 신생아의 욕구를 적절히 해결하는데 어려움을 겪고 있음을

여실히 나타내주고 있다. 또한 신생아는 수면특성에 따라 행위양상이 다르게 나타나고(Brazelton, 1973), 행위에 따라 돌봄의 방법이 달라지기 때문에 이에 대한 어머니의 요구도 또한 높은 것을 알 수 있다. 그러므로 아기의 기질인 성격은 아기가 원래 가지고 태어난 것으로 이러한 특징을 격려하느냐 그렇지 않느냐에 따라 신생아의 기질 발달이 달라짐을 고려한다면 신생아의 관리 측면에서 아주 중요한 요소임을 알 수 있다.

### 3. 기간에 따른 간호요구내용

본 연구에서 나타난 산모의 간호요구내용의 우선순위는 사위, 머리감기등의 위생관리, 질분비물의 변화, 한냉의 노출, 산후영양, 산후운동, 성생활, 피임방법순이었으며, 이들 각 요구내용을 시기별로 볼 경우 위생관리는 1주, 질분비물 변화는 4주이내, 한냉의 노출과 영양관리는 산후1주, 산후운동은 산후4주, 성생활은 산후 4-6주, 피임생활은 산후2달에 각각 요구가 가장 높은 것으로 나타났다.

또한 초산모들이 제시한 신생아의 건강관리의 요구내용을 우선순위별로 제시하면 신생아의 성격, 배변양상, 수면양상, 제대관리, 신생아 행위의미, 예방접종, 울음의 특성순이었으며, 이들 각 요구내용별 시기를 살펴보면 아기성격은 산후 6개월, 배변양상은 생후1주, 수면양상은 생후1달이내, 제대관리는 생후1주, 신생아의 행위특성은 생후1주에서 생후 6개월까지 고른 분포를 나타냈다. 예방접종의 스케쥴은 생후 4주, 신생아의 울음특성은 생후1주로 나타났다.

전반적으로 산모 자신을 위하여는 유인물을 통한 교육이 우선되고 신생아를 위해서는 상담이 우선되어야 함이 발견되었다.

특히 신생아를 위한 간호 요구내용 중에 신생아의 기질과 관련된 내용에 대한 본 연구의 결과는 가정간호계획을 수행할 때에 우선적으로 포괄되어야 한다고 결론지을 수 있다.

위의 결론을 토대로 앞으로의 연구를 위하여 다음과 같이 제언한다.

1) 산모퇴원시 종적인 건강요구 변화에 대한 예측적 정보를 제공한다.
2) 산모퇴원시 신생아 관련 건강요구 변화에 대한 예측적 정보를 제공한다.
3) 신생아 기질과 관련하여 기질의 구분과 대응능력 형성을 위한 간호가 개발되어야 한다.
4) 일반화를 위한 보다 큰 표본대상 연구를 제언한다.

## 참 고 문 헌


고효정 (1994). 어머니 역할 개념분석. 모자간호학회지, 4(1), 80-90.

김의숙 (1996). 한국의 가정간호 사업정책의 방향. 연세대학교 간호대학 창립 90주년 합동학술대회.

김혜영 (1996). 가정간호 실무향상을 위한 가정간호 교육방향 : 병원중심의 가정간호. 연세대학교 간호대학 창립 90주년 합동학술대회 자료집, 156-169.

김혜숙 (1996). 병원포괄수가제 도입에 대비한 산욕부 및 신생아 가정간호 기록지 개발. 여성건강간호학회지, 2(1), 21-35.

박영숙 (1991). 초산모의 모성전환에 관한 연구. 서울대학교 대학원 박사학위 논문, 서울.

변수자 (1978). 산후관리에 대한 한국산욕부들의 지식 및 관습조사. 대한간호, 17(2), 74-89.

유은광 (1998). 여성의 산후문화적 요구 : 산후조리의 의미재고와 현 간호실무 적용. 대한간호, 37(3), 27-40.

이영은 (1992). 산욕기 초산모의 간호목표달성법 함의가 어머니역할수행에 대한 자신감과 만족도에 미치는 영향에 관한 실험적 연구. 간호학회지, 22(1), 81-112.

이혜란 (1984). 부모역할로의 전환에 따른 어려움 및 만족도 분석연구. 연세대학교 대학원 석사학위논문, 서울.

전은미 (1993). 산욕부와 신생아의 가정간호 사례연구. 연세대학교 대학원 석사학위 논문, 서울.

최연순, 김대현, 서미혜, 김조자, 강규숙 (1992). 퇴원환자의 가정간호요구와 가정간호사업의 효과분석 : 일종합병원을 중심으로. 대한간호, 31(4), 77-100.

하영수 (1990). 어머니 역할능력획득과정에서 인지된 스트레스와 건강생활양식 이행과의 관계. 이화여자대학교 간호학연구소, 2, 23-47.

Bobak, I. M., & Jensen, M. D. (1993). Maternity and Gynecologic Care(5th ed.). St. Louis: Mosby Co.

Gruis, M. (1977). Beyond maternity postpartum concerns of mothers. MCN, 2(3), 182-188.

Gupton, A., & Mckay, M. (1995). The Canadian

perspective on postpartum home care. Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing-JOGNN, 24(2), 173-179.

Hampson, S. J. (1989). Nursing interventions for the first three postpartum months. JOGNN, 18 (2), 116-121.

Harrison, L. L. (1990). Patient education in early postpartum discharge programs. American Journal of Maternal Child Nursing, 15(1), 39.

Keppler, A. B. (1995). Postpartum care center : follow up care in a hospital-based clinic. JOGNN, 24(1), 17-21.

Lemmer, C. M. (1987). Early discharge : outcomes of primiparas and their infants. JOGNN, 16(4), 230-236.

Lenderman, R. P., Weigarten, C. G., & Lenderman, E. (1981). Postpartum self evaluation questionnaire, measure of maternal adaptation. Birth Defects, 22(6), 201-231.

Mercer, R. T. (1981). A theoretical framework for studying factors that impact on the maternal role. N. R., 30(2), 73-77.

Murphy, S. A. (1990). Human responses to transitions : A holistic nursing perspectives. Holistic Nursing practice, 4(3), 1-7.

Olson, R. L., & Mitchell, E. S. (1989). Self confidence as a critical factor breast self exam. JOGNN, 18(6), 476-481.

Rossi, A. S. (1968). Transition to parenthood. Journal of Marriage and the Family, 30, 26-33.

Rubin, R. (1967). Attainment of maternal role part I : process. N. R., 16(3), 237-245.

Ryan, S. J., & Wassenberg, C. (1980). A hospital based home care program. Nursing Clinics of north America, 15(2), 328-338.

Williams, L. R., & Cooper, M. K. (1993). Nurse-Managed postpartum home care. JOGNN, 22(1), 25-31.

-Abstract-

Key concept : Parturient women, Neonates, Home health care need

# Home Care Needs of Parturient Women and Neonates-Retrospective Study #

*Chang, Soon Bok* · Choi, Yun Soon*
*Park, So Mi · Park, Jeong Sook · Kim, Eun Sook*

The purpose of this study is to understand home care needs for parturient women and neonates up to the postpartum period.

Methodology :

The design of this study is a cross-sectional survey study.

The subjects of this study are 88 postpartum mothers who delivered a first baby during the period from December 1996 to July 1997. Data collection was done with a structured questionnaire by mailing. Data were collected at the point of six months after delivery. A structured questionnaire composed of items related to home care needs. Data analysis was done with descriptive statistics.

The study results are as follows :

- The highest need was personal hygiene(93.2%) for the parturient women, and the peak period was the two week period after delivery.
- The most frequent maternal needs regarding neonates were cord care(72.4%) during the first week, elimination(67.9%) during the first two weeks, baby crying(88.3%) and sleeping pattern(71.5%) at one month after delivery, and baby temperament(30.4%) at sixth months after delivery.
- The mothers requested home care methods such as written material for self health care(35%) and counseling(34%) and direct home visits(5%) for neonate care.

# This study was sponsored by Yonsei University, College of Nursing Research Institute for Home Health Care

* Professor, College of Nursing, Yonsei University
E-mail : csbok@yumc.yonsei.ac.kr

– Conclusion :

The most important period for home health care needs was one week after delivery, and the health care needs for neonate temperament, behavior and sleeping pattern rose rapidly at the period of 6 months after delivery. Therefore it could be concluded that the postpartum home care should be done by those, written material should be enhanced for parturient women care, and counseling enhanced for neonate care.