

신생아 돌보기 교육 프로그램의
효과 비교

연세대학교 대학원
간호학과
최 경 아

신생아 돌보기 교육 프로그램의
효과 비교

지도 유 일 영 교수

이 논문을 석사 학위논문으로 제출함

2002년 6월 일

연세대학교 대학원

간호학과

최 경 아

최경아의 석사 학위논문을 인준함

심사위원_____인

심사위원_____인

심사위원_____인

연세대학교 대학원

2002년 7월 일

감사의 글

저에게 있어서 처음 석사과정을 시작했을 때부터 논문을 마무리하는 지금까지 길고 힘든 시간들이었지만 그 과정을 통해서 좀더 성장하게 되고 새로운 길을 위한 발판이 되었음에 감사합니다. 그리고 학교생활과 논문을 진행할 수 있도록 도와주신 저희 병원의 이계숙 간호부장님과 모든 선생님들, 연세대학교 간호대학의 교수님들께 진심으로 감사드립니다.

특히 석사과정의 시작부터 논문을 진행하는 과정동안 제가 적응할 수 있고 힘을 잃지 않도록 지지와 격려를 해주시고 어려움이 있을 때마다 항상 특별한 관심을 보여주셨던 유일영 교수님께 깊은 감사의 마음을 전합니다. 그리고 논문을 진행하는 동안 제가 잘못된 길로 가면 잡아주시고 항상 격려와 지지를 해주시며 이 논문을 무사히 끝마치게 해주신 김희순 교수님께 마음속 깊은 감사를 드립니다. 또한 임상에서 논문 시작부터 항상 저에 대한 믿음과 사랑으로 지켜봐 주시고 대상자가 없어서 고민할 때 같이 아파해 주시면서 논문 진행에 힘이 되어 주셨던 연세대학교 의과대학의 박국인 교수님께 진심으로 감사드립니다.

석사과정의 시작부터 논문의 주제선정과 자료수집에 이르기까지 함께 걱정해 주시고 지지와 격려를 해주신 신생아실의 박숙경 수간호사선생님과 근무를 조정해주고 힘든 과정을 함께 위로해주고 격려해준 동료 간호사선생님들께 깊은 감사의 마음을 전합니다. 그리고 석사과정과 논문을 진행하는 동안 함께 어려운 문제들을 해결하고 서로 격려해주던 승은, 경미, 희옥에게 고맙고 힘들어서 포기하고 싶을 때 자신도 힘드실 텐데 항상 격려해 주시고 꼼꼼하게 자료를 챙겨주시던 채선미 선생님께 감사드립니다. 일일이 나열할 수 없지만 논문의 처음부터 끝까지 격려를 해주신 모든 선배님들과 친구들, 후배들께도 감사함을 전합니다.

또한 가장 큰 감사를 드려야 할 분들은 가족입니다. 결혼해서부터 석사과정을 시작하느라고 자식역할 떠느리역할 제대로 하지 못했지만 항상 걱정해주시고 힘이 되어 주시며, 바쁘고 힘들 때마다 살림해주시고 저의 딸 도연이를 사랑으로 보살펴 주신 시어머님께 이루 말할 수 없는 감사의 마음을 전합니다. 항상 저를 믿음으로 지켜보아 주시고 물심양면으로 도와주신 친정아버님과 항상 딸 걱정애 잠을 못 이루시고 힘들고 지칠 때마다 사랑으로 감싸주신 친정어머님께 말로 다할 수 없는 감사함을 전합니다. 특히 석사과정을 시작하도록

격려해주고 같이 밤을 새면서 작업하는 것을 도와주며 논문을 진행하는 동안 힘들고 지칠 때마다 같이 격려해주면서 함께 해준 남편에게 고마움을 전하고 이 작은 논문을 바칩니다. 엄마의 역할도 제대로 못했는데 밝게 자라준 도연이에게 그리고 힘든 생활을 잘 견디어준 작은 뱃속의 생명에게 사랑의 마음을 전합니다.

끝으로 무엇보다도 감사한 분은 제 논문에 참여하신 모든 사랑스러운 아기들과 그 어머님들입니다. 그분들과의 만남을 통해서 임상에서의 지난 7년 이상의 세월이 보람 있음을 느끼고 앞으로도 좀더 겸손하고 노력해야겠다는 각오를 다지게 되었습니다.

그리고 다시 한번 제 주위에서 많은 도움을 주신 모든 분들께 깊이 감사하고 많은 분들께 받은 사랑을 이제는 그분들께 전해드릴 것을 약속하면서 감사의 글을 마칩니다.

2002년 7월

연구자 최경아 올림

목 차

표 목 차	iii
부록 목차	iii
국문 요약	iv
제 1장 서 론	1
1. 연구의 필요성	1
2. 연구의 목적	3
3. 용어정의	4
제 2장 문헌 고찰	5
1. 신생아 돌보기 교육요구	5
2. 신생아 돌보기 교육방법	7
제 3장 연구 방법	12
1. 연구 설계	12
2. 연구 대상	12
3. 연구 도구	13
4. 자료 수집 절차	15
5. 자료 분석 방법	17
제 4장 연구 결과	18
1. 대상자의 일반적 특성	18
2. 실험군 I 과 실험군 II의 동질성 검증	20
3. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과 비교	21

제 5장 논의	26
1. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과 비교	26
2. 간호적용에의 의의	29
제 6장 결론 및 제언	31
1. 결 론	31
2. 제 언	33
참고문헌	34
부 록	39
영문초록	53

표 목차

<표 1> 연구설계	12
<표 2> 실험군 I 과 실험군 II의 일반적인 특성과 동질성 비교	19
<표 3> 신생아 성별에 따른 자신감, 교육만족도의 차이	20
<표 4> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 차이(교육전 조사)	21
<표 5> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 교육전후 차이	22
<표 6> 실험군 I 과 실험군 II 두 군간의 신생아 돌보기 자신감 교육후 차이	22
<표 7> 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 차이(교육후 조사)	23
<표 8> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 문항별 교육전후 차이	24
<표 9> 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 항목별 차이(교육후 조사)	25

부록 목차

<부록 1> 신생아 돌보기 교육책자	39
<부록2> 일반사항에 관한 조사서	50
<부록3> 신생아 돌보기 자신감 조사서	51
<부록4> 초산모의 교육만족도 조사서	52

국 문 요 약

신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과 비교

본 연구는 임상에서의 신생아 돌보기의 적절한 중재 방안을 제시하기 위해서 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램의 효과를 비교하기 위한 유사실험 연구이다.

연구의 대상자는 2002년 4월 24일부터 7월 15일까지 서울시 소재 Y대학 부속 병원에 입원하여 분만한 초산모 전수 중 실험군 I(신생아 돌보기 구두교육 프로그램을 제공받은 군)이 8명, 실험군 II(신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 제공받은 군)가 10명으로 총 18명이었다.

프로그램의 효과는 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도로 측정하였다. 교육전 조사는 신생아 돌보기 자신감을 정상분만 후 2-3일 째, 제왕절개 수술 후 5-6일째에 측정하였고, 교육후 조사는 퇴원 후 일주일째에 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도를 조사하였다.

자료분석은 SPSS/PC 프로그램을 이용하여 실수와 백분율, χ^2 -test, Mann-Whitney test, Wilcoxon signed ranks test의 통계방법으로 분석하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다:

1. 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 초산모 군(실험군 II)은 신생아 돌보기 구두교육을 제공받은 초산모 군(실험군 I)보다 교육후 자신감이 통계적으로 유의하게 나타났다($Z=-2.803$, $P=.005$).

2. 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 초산모군의 교육만족도는 신생아 돌보기 구두교육을 제공받은 초산모보다 통계적으로는 유의하지 않았지만 교육시기별 만족도 점수에서 유의하게 나타났다($p=.010$).

이상의 연구결과 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 비교하여 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 증진시키는데 효과가 있음이 확인되었다. 또한 교육시기에 있어서 시범교육 프로그램을 제공받은 초산모군이 만족도가 증진된 것을 확인 할 수 있었다. 그러므로 임상에서 퇴원 당일날 실시하는 구두교육 프로그램보다는 퇴원을 미리부터 준비 할 수 있는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 활용하기를 권장한다. 그리고 추후연구는 좀 더 많은 연구대상자로 하여 연구하기를 제안한다.

핵심되는 말: 신생아, 신생아 돌보기 구두교육 프로그램, 신생아 돌보기 시범교육 프로그램

제 1 장 서 론

1. 연구의 필요성

아기는 출생 즉시부터 부모의 보살핌을 필요로 하며 이러한 부모의 책임은 하루 24시간 장기간 지속된다. 그러므로 새로이 부모가 된 사람들은 부모역할 수행 시 어려움을 겪게되고 그 중에서도 어머니가 아버지보다 더 많은 어려움을 겪게 된다(원정선, 1990). 최근 분만 후 조기 퇴원의 경향에 따른 신생아 양육에 대한 교육 기회의 감소 및 신생아에 대한 근본적인 이해 부족과 핵가족화로 인한 양육에 필요한 지지 자원의 상실, 병원 분만 후 모아 분리로 인한 모아 관계 개시의 어려움 등의 이유로 산모들이 양육할 준비가 되어있지 않는 경우가 많다. 실제로 산전에 준비를 했다고는 하더라도 막상 어머니가 된 후 실제적인 신생아 돌봄에 많은 어려움과 당혹감을 호소하고 있는 연구도 많다(문영임, 1998; 하영수 외, 1990; Cooper, 1998).

산모들은 아기를 위해 무엇인가를 하려는 욕구가 있고, 아기에 대한 어머니의 인식은 신생아 돌보기 활동이 행하여 질 때 가장 강하게 생기며, 아기를 돌볼 수 있을 때 더욱 더 애착을 느끼게 된다고 보고되고 있다(한경자, 1997; Klaus et al., 1972; Rubin, 1967). 특히 새로이 어머니가 되는 초산모들은 나름대로 어머니가 될 준비를 해도 대부분 처음에 신생아를 안는 것조차 무섭고, 신생아가 왜 우는지 알지 못하며, 울 때 어떻게 해주어야 하는지 몰라 당황하게 되므로 신생아 돌보기에 많은 부담감을 느낀다(하영수 외, 1990; 박영숙, 1991). 신생아 초기는 신생아의 의존적인 특성으로 인하여, 지식이 부족한 경우에 어머니로서의 역할 수행에 더욱 더 많은 어려움을 겪게 되며(이은숙, 1987; 조결자 외, 1996), 이 시기에 어머니의 가장 어려운 부담 중에 하나는 신생아 돌보기 활동에 관한 지식이 불충분하다고 느끼는 것이다. 어머니역할의 획득은 본능적으로 주어지는 것이 아니라 학습되어

지는 것으로서, 어머니가 신생아의 간호에 대하여 적절히 준비되었다는 감정을 크게 가질수록 만족감이 더 크게 되고 출생 3개월 동안 아기에게 어머니로서의 역할을 성공적으로 수행 할 수 있게 된다(Butnarscu et al., 1983; Pridham et al., 1982). 그러므로 어머니로서의 역할을 올바르게 수행할 수 있도록 간호사들의 신생아 돌보기에 대한 교육과 지지가 필요하다(백미례, 1990; 이경자, 2000; 이영은, 1992; 정계하, 1993; 최선정, 2000).

신생아 돌보기를 증진시키기 위한 간호 중재로서 신생아 돌보기에 대한 교육 책자와 수첩을 가지고 구두로 교육하는 방법, 비디오 상영, 그리고 인형이나 교육에 사용되는 물품을 가지고 실시하는 시범교육방법이 많이 사용되고 있다. 교육책자와 수첩을 가지고 퇴원 당일 산모에게 구두로만 교육을 하는 경우에 교육 전보다 교육 후 신생아 돌보기에 대한 지식과 자신감은 상승하였으나 퇴원 후에 배꼽 관리, 대변양상 구별, 아기의 이상증상 구분과 같은 항목에 있어서는 단순한 주입식의 교육만으로는 효과를 보지 못하고 있다(정계하, 1994; 곽연희, 1996). 실제로 구두식 퇴원교육 실시 후 산모들에게 2주 후 전화 상담한 결과 이미 교육된 내용, 특히 배꼽 관리, 목욕방법, 눈 간호, 대변양상, 황달에 대한 재질문을 하는 사례가 많았다. 이것은 신생아 돌보기에 대한 행위를 직접 체험하지 못한 점에서 그 이유를 찾을 수 있다. 구두교육방법과 병행하여 시청각 자료로서 비디오 상영교육을 실시한 연구에서는 신생아 돌보기에 대한 지식과 산모의 이해도와 만족도에 있어서 점수의 증가는 있었으나 단순한 구두교육과의 차별성은 없다고 보고하고 있다. 이는 시청각 매체를 사용한다고 해도 일방향적인 교육의 특성은 변화될 수 없고 산모의 특성에 대한 고려 없이 단순히 매체의 변경만으로는 어려움이 있다는 것을 말한다(조결자 외, 1999; 장순복 외, 2000; 주현실, 2001). 인형과 교육내용에 포함되는 물품을 가지고 실시한 시범교육방법을 기존의 구두교육 방법과 비교해 보았을 때 신생아 돌보기 자신감과 지식, 행동 정확도에 있어서 효과를 보고하고 있으나 산모의 실천이 필요한 항목은 여전히 낮은 점수를 나타내고 있고 제대로 시범교육이 이루어지고 있는지의 효율성을 평가하기 위해서는 산모가 직접 시범을 보이게 하고 그들의 요구와 일치하는지를 파악해야 한다고 강조하고 있다(이미경, 1990; 서영미, 1998; Brown, 1982; Finks et al, 1993; Walker et al, 1986).

이러한 신생아 돌보기에 대한 퇴원교육의 질은 산모의 병원 서비스에 대한 만족도와 관계가 있고 병원 서비스의 충족정도와 내적 이미지의 상승에 기여한다고 할 수 있다(주현실, 2001; 최선호, 1994).

이에 본 연구에서 초산모를 대상으로 하여 현재 임상에서 가장 많이 실시되고 있는 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 산모가 자신의 아기를 데리고 하는 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도에 미치는 효과를 비교함으로써 초산모의 신생아 돌보기 자신감 상승과 병원 고객 서비스 만족도에 기여할 수 있는 프로그램을 제시하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구는 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 산모가 자신의 아기를 데리고 하는 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도에 미치는 효과를 비교함으로써 간호사가 산모의 개인적인 특성에 맞는 적절한 중재를 제공하고 병원 고객 서비스 만족도에 기여할 수 있는 프로그램을 제시하고자 한다.

구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 신생아 돌보기 시범교육 프로그램에 따른 초산모의 자신감의 차이를 평가한다.
- 2) 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 신생아 돌보기 시범교육 프로그램에 따른 초산모의 교육만족도의 차이를 평가한다.

3. 용어정의

1) 신생아 돌보기 교육 프로그램

① 신생아 돌보기 구두교육 프로그램

신생아 돌보기 구두교육 프로그램은 연구자에 의해서 작성된 교육자료를 가지고 퇴원 당일 초산모에게 20~30분 정도 구두로 설명하고 질문하도록 하는 것을 의미한다.

교육내용은 신생아실의 수유실에서 목욕시키기, 수유하기, 체온재기, 열관리법, 배꼽관리, 피부와 손·발톱관리, 눈과 코막힘 간호, 아기의 대변양상, 아기의 울음·신호, 황달에 대한 것으로 퇴원당일 구두로 설명을 해주고 교육내용과 문의사항에 대해서는 질의하도록 한다.

② 신생아 돌보기 시범교육 프로그램

신생아 돌보기 시범교육 프로그램은 신생아 돌보기에 대해 연구자에 의해 제공되는 직접교육과 토론과 질의과정을 의미한다.

직접교육은 퇴원 전날 40~50분 정도 신생아실의 수유실에서 신생아 목욕시키기, 수유하기, 체온재기, 배꼽관리, 피부와 손·발톱관리, 눈과 코막힘 간호에 대해서 설명을 하고 산모에게 직접 자신의 아기를 데리고 실습하도록 도와주고, 아기의 대변양상, 열 관리법, 아기의 울음·신호, 황달에 대해서는 관찰하도록 하는 것을 말한다. 그리고 퇴원당일에는 10분 정도 교육내용과 문의사항에 대한 토론과 질의과정을 갖는 것을 의미한다.

제 2장 문헌고찰

1. 신생아 돌보기 교육요구

신생아 돌보기는 신생아기동안 아기의 신체적 건강과 안위를 위해 어머니가 수행하는 일련의 육아 행동과 기술을 의미하는 것으로, “먹이기, 안아주기, 옷 입히기, 닦아주기, 해로운 것으로부터 보호하기” 같은 아기돌봄 활동이 포함된다 (Adam, 1963; Pridham, 1987). 분만 후 산욕직후와 산욕초기의 간호에는 신생아 관리를 위한 교육을 포함시켜야 하며 필수적인 교육적 요구를 잘 확인하여 실행하여야 성공적인 적응과정을 도울 수 있다. 또한 신생아 초기는 신생아의 의존적인 특성으로 인하여 어머니가 신생아 돌보기 활동에 대한 지식이 부족한 경우 어머니로서의 역할수행에 많은 어려움을 겪게 된다(이영숙 외, 1998). 더욱이 초산모는 자신의 아기를 돌보는 것에 대해서 당황함과 긴장을 느낄 수 있는데(이미경, 1990; 이해경, 1992), 초산모와 경산모를 대상으로 한 간호교육 요구도를 조사한 결과, 이경혜(1982)는 초산모가 경산모에 비해 월등히 많은 간호요구를 가지고 있다고 하였다.

초산모는 신생아 측의 간호교육요구 중에 아기 젓먹이기 및 젓짜기, 우유 타기 및 먹이기, 트림시키기, 잠재우기, 목욕시키기, 실내 온도 및 습도유지, 아기울음의 의미파악 및 달래기, 젓떼기 및 이유식 준비, 예방 접종, 장난감 선정 등과 같은 요구에 어려움을 나타냈다. 이자형(1996)은 초산모들이 신생아 돌보기에서 특히 어려워하는 것은 목욕시키기, 배꼽소독하기, 울음파악하기, 아기상태 파악하기였고 비교적 수월하게 생각하는 것은 기저귀갈기와 옷갈아 입히기, 안아주기, 예방접종시키기였다. 곽연희(1996)는 초산모의 87.2%가 산전에 육아 서적을 접하기는 하나 대부분 신생아 돌보기에 대한 구체적인 내용을 모른다고 함으로써 육아서적의 내용을 이해하지 못하였다고 주장하였으며, 이는 직접적인 교육이 어머니에게 필요

함을 보여준다.

조결자 등(1997)은 정상신생아 군에서 발작시 관리법, 선천성 질환의 검사, 청색증시 관리법과 질병시 신호와 증상에 대한 관리법에 대하여 교육의 요구도가 높았음을 보고하였다. 전영자(1997)는 초산모의 신생아 관리시 교육요구에서 아기의 정상 성장 발달, 병이 났을 때의 증상, 안전관리와 응급처치, 아기가 병원에 즉시 와야 할 증상, 예방 접종, 배꼽 관리법, 배고프거나 배부를 때의 반응, 아기의 보고 듣는 것에 대한 반응, 수유시간의 순으로 교육적 요구가 높았다. 이광옥(1992)은 신생아 관리에 대해 산모가 잘못 알고 있거나 모르고 있는 내용은 우유병의 정확한 소독시간, 아기분 사용할 때의 주의법, 실내온도와 습도 유지, 수유시간과 방법 및 트림시키기, 구토시 간호, 체온 재는 방법과 정상 및 이상 체온, 아기 감염예방을 위한 손닦기, 발열시 간호, 설사로 인한 탈수 관리법과 영양 섭취법, 딸꾹질 관리법, 배꼽간호, 포경수술 간호에 대한 내용이라 하였다.

분만 후 교육시기별 산모의 신생아 간호교육요구도 조사를 보면, Maloni(1994)의 연구결과 분만 후 첫 1~6일 동안에는 수유, 배꼽관리, 신체적 증상 등에 대해 산모의 간호교육 요구가 유의하게 높게 나타났고, 7~13일은 일상적인 간호 내용에 대해, 2주가 될수록 신생아의 안위와 신체적인 이상증상에 대해서 알기를 원하는 것으로 나타났다. Lawrence와 Bull(1985)은 산후 1주에 병원에서 산모에게 정보를 주고 그 효용성을 조사한 연구에서 94% 이상의 산모가 신생아 간호에 도움이 되고 유용하다고 응답함으로써 간호교육의 효용성을 증명하였다. 심규숙(2001)은 퇴원시와 퇴원 한 달 후의 간호교육요구도를 조사하였는데, 퇴원 한 달 후보다 퇴원시 산모의 간호교육요구도가 높은 문항으로는 아기 목욕시키기, 아기 안전하게 다루기, 배꼽관리, 체온측정, 약 먹이기, 눈·코·귀 간호, 옷 입히기, 실내온도 유지, 황달구분법, 포경수술 시기, 선천성 질환의 검사, 모유수유 시간과 기간, 아기의 배고픔과 배부름의 신호로 나타났다. 이는 퇴원시가 퇴원 한 달 후 보다는 간호교육요구도가 높아 산모의 퇴원 시점에 신생아 간호교육의 중요성이 시사된다.

또한 본 병원에서 지난 5개월 동안 퇴원 2주 후 산모들의 전화상담결과를 분석해 보면, 배꼽관리, 아기의 대변양상, 코와 눈 관리, 피부관리와 같은 기본적인

신생아 돌보기에 대한 질문이 전체 문의사항 중 56%를 차지했고, 그중 배꼽간호와 대변양상과 관련된 질문이 67%이었다. 다음으로 황달과 구토, 기저귀 발진과 같은 이상증세 발견에 대한 것과 수유시 어려움, 아기의 특성 이해에 대한 질문이 많았다. 곽연희(1996)는 초산모가 신생아 돌보기를 수행하면서 탯줄관리와 이상, 정상적인 대변과 비정상적인 대변의 구별, 아기의 이상증상발견에 관한 부분에 대해 잘 모르고 있다고 하였다.

이상과 같이 특히 초산모들은 신생아 목욕시키기, 배꼽관리하기, 수유하기, 아기의 울음의 의미파악, 아기의 이상증세 발견에 대한 교육요구를 가지고 있고 실제 수행에 있어서 많은 어려움을 느낀다고 할 수 있다.

2. 신생아 돌보기 교육방법

많은 선행 연구들에서 공통적으로 산욕기 초기의 신생아 관리에 대한 교육이 산모의 불안감을 해소시키고 양육에 관한 자신감을 회복하는데 효과가 있다고 보고하고 있다(이영은, 1992; 정계하, 1994; 곽연희, 1996; 서영미, 1998; 조결자 외, 1999; Rutledge, & Pridham, 1987; Walker et al., 1986). 신생아 돌보기 교육을 실시하는 데 있어서의 교육방법들은 크게 구두교육과 시범교육으로 나눌 수 있고 구두교육을 하는데 있어서 교육책자만을 이용해서 교육하기도 하고 시청각 자료를 이용하여 교육하기도 한다. 이러한 교육을 계획할 때 중요한 교육의 시기를 먼저 살펴보고 신생아 돌보기 교육 프로그램과 신생아 돌보기 자신감에 대해서 고찰해 보고자 한다.

교육의 시기는 어머니들이 교육에 가장 집중할 수 있는 상황에 있는 시기를 말하는 것으로, 정계하(1994)는 산욕초기에 어머니에게 실시하는 영아 돌보기에 대한 교육은 산모의 돌보기 활동 자신감 증진에 매우 효과적인 것으로 나타난 반면, 분만전의 양육 준비도가 분만 후 1~3일경 초산모의 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감에 영향을 미치지 못하는 것으로 나타난다고 하였다. 따라서 출산 후 산욕 초기에 어머니에게 신생아 돌보기에 대한 실질적이고 구체적인 시범교육을 실시

하는 것이 효과적이라고 보고하였다. 교육의 효과는 요구도가 높을 때 교육시키는 것이 가장 효과적인 것으로서 Brown(1982)은 분만 후 산모가 병원에 머물고 있는 동안에 학습 경험의 기회를 주는 것이 매우 중요하다고 하였고, Adams(1963)도 임신 중 어머니의 관심은 임신 자체와 분만과 관련된 통증이나 두려움 등의 분만 준비에 있으므로, 영아 양육에 대한 시기로서 임신기간보다는 출산 후 병원에서 퇴원하는 시기에 제공되는 것이 가장 바람직하다고 하였다. Gluis(1977)에 의하면 초산모는 임신기간 중에는 임신 자체나 분만준비에 대한 관심이 매우 높기 때문에 신생아에 대한 관심에 소홀하므로 퇴원을 앞두고 신생아에 대한 교육을 하는 것이 효과적이라고 하였고, Klaus와 Kennell(1982)은 출산 직후 의사나 간호사의 영아에 대한 태도와 관행의 시범은 산모에게 중요한 정보의 자원이 된다고 하였다.

김은숙(2000)은 교육의 시점을 간호 요구에 대한 관심이 산모 자신으로부터 신생아로 전환되는 시기인 퇴원 후로 할 때 교육의 효과가 크다고 하였다. 교육을 실시하는 시기를 분만 전과 분만 후로 나누어 교육의 효과를 파악한 Rutledge와 Pridhnam(1987)의 연구에 의하면, 분만 후 병원에 입원해 있는 기간동안에 교육이 제공되었을 경우가 분만 전에 교육을 실시한 경우보다 신생아 돌보기 자신감이 높았다고 보고하였고, 6점 척도를 이용하여 산후 6일된 산모 140명을 대상으로 수유시킴과 신생아 돌보기에 대한 자신감을 조사하였는데 5점 이상인 문항은 아기 안아주기, 우유병 소독하기, 유두관리하기, 젖물리기, 기저귀갈기, 목욕시키기, 옷갈아 입히기, 아기와 놀아주기, 아기의 안전유지였고, 4점 이하인 문항은 유두감염 유무 알아내기, 황달 관리하기였다고 보고하였다.

신생아 돌보기 증진을 위한 프로그램은 교육책자를 통한 구두교육과 인형과 교육에 필요한 물품을 가지고 하는 시범교육 프로그램으로 구분할 수 있는데, 구두교육을 위한 시청각매체로 비디오를 활용하는 연구도 많이 이루어지고 있다.

곽연희(1996)는 입원시부터 퇴원시까지 간호사에 의해서 이루어지는 비체계적인 교육과 아기수첩과 산모수첩을 통해 퇴원당일 산모 퇴원 교육실에서 1시간 동안 이루어지는 1회의 구두교육을 실시한 결과 교육 후 측정된 초산모의 신생아 양육에 대한 지식과 자신감이 유의하게 증가하였다고 하였으나, 대조군이 없는 연

구로 그 효과를 확실하게 규명하기에 어려움이 있다. 또한 산모 교육내용 중 실천과 경험이 필요한 부분의 항목(배꼽관리, 배꼽이상, 정상적인 대변과 비정상적인 대변의 구별, 아기의 이상증상)에서 다른 항목에 비하여 낮은 점수를 보인다고 하면서 산모교육시 구체적인 상황의 제시로 교육의 효과를 높이는 것이 중요하고 퇴원 당일 산모에게 1시간 정도 소요되는 교육은 아직 신체적인 불편감이 있는 산모에게는 교육의 효과를 떨어뜨리는 요인이 된다고 하였다. 정상 분만한 초산모 74명을 대상으로 분만 1~3일 경에 병실에서 교육 책자를 가지고 30분 동안 구두교육을 실시한 정계하(1994)는 분만 후 12~14일 경에 측정된 신생아 돌보기 자신감을 비교하였을 때 유의한 차이를 나타냈고, 신생아 돌보기에 대한 지식이나 방법을 제대로 알고 수행하면 쉽게 해결할 수 있는 목욕 후 위생관리, 제대관리에 대한 자신감이 높게 나타났고, 신생아 돌보기에 대한 지식과 기술을 제대로 알아도 경험이나 실천을 필요로 하는 목욕시키기, 트림시키기, 수유관리는 자신감이 낮게 나타난다고 하였다.

구두교육과 함께 시청각자료를 이용하여 분만 후 2~3일에 신생아 돌보기 교육을 실시한 조결자 외(1999)는 기존의 퇴원설명과 신생아 돌보기 교육책자를 제공하는 군을 대조군으로 하여 교육 4주 후에 신생아 돌보기 교육을 실시한 어머니의 자신감과 양육태도가 유의하게 높아졌다고 하였으며 교육 후 가장 큰 차이를 보인 내용은 배꼽 돌보기였고, 다음은 수유하기, 기저귀 갈아주기, 목욕시키기 순이었다.

그러나 시청각 매체로서 비디오를 이용해서 신생아 돌보기 교육을 실시한 주현실(2001)의 연구에서는 비디오 상영시간과 같은 20분 동안 책자를 제공하고 구두로 교육한 군과 비교해서 산모들의 이해도와 퇴원교육의 만족도의 차이는 없는 것으로 나타났다. 이는 시청각 매체를 사용한다고 해도 일방향적인 교육의 특성은 변화될 수 없고 산모의 특성에 대한 고려 없이 단순히 매체의 변경만으로는 어려움이 있고 산모들의 요구에 맞는 일대일 퇴원교육이 병행되어야 한다고 하였다. 장순복과 송주은(2000)은 분만 후 5~6일째 가정 방문하여 신생아 신체간호에 대한 구두교육을 하고 신생아의 특성에 대한 비디오상영과 상담을 1시간 실시한 결과 초산모가 올 때 반응하는 능력이 상승되는 효과를 보았지만 초산모가 신생아

에게 직접간호를 제공하고 신생아의 특성을 이해하는데 있어서 교육을 실시하지 않은 대조군과 차별성이 없다고 하였는데, 이는 시청각 자료인 비디오를 이용한 지식전달이 초산모에게 단지 인지적 수준에 머물고 신생아에게 적용할 때 행위변화에는 별다른 효과를 보지 못한 것으로, 교육방법에서의 변화를 요구한다고 볼 수 있다.

Brown(1982)은 신생아 수유법 및 목욕시키기에 대한 교육의 효과를 높이기 위해 시범교육을 실시함으로써 산욕부에게 자신감을 줄 수 있다고 하였다. 산모가 원하면 신생아 돌보기 시범교육에 매일 참여하도록 함으로써 교육 시행 후 2년 동안 병원에서 출산한 여성의 70%가 신생아 돌보기 교육에 참여하고 긍정적인 반응을 보였다고 하였다. 또한 이 연구는 일방향적인 교육 제공만이 아니라 교육의 효율적인 평가가 병행되어야 하고 계속적으로 직접 실시해 보게 하고 산모와의 질의 응답을 통해 산모의 반응을 살핌으로써 교육의 효율성을 평가하는 것이 중요함을 강조하고 있다. 이미경(1990)은 퇴원 전 교육책자와 인형, 체온계, 젖병, 기저귀 등의 물품을 이용한 시범교육을 40분 동안 실시하였는데, 분만 후 10~12일 후에 신생아 돌보기 자신감을 측정한 결과 비교육군보다 점수는 높았으나 유의한 차이는 없었다. 이는 실제 산모가 자신의 아기를 돌보는 행위를 실시해 보지 못하고 연구자의 설명과 시범만으로 교육이 이루어진 데에 원인을 두고 있다. 그러나 이영은(1992)의 실험 처치 후 2~3일에 측정한 어머니 역할 수행에 대한 자신감 측정 결과 실험군이 대조군보다 높았으며, 서영미(1998)도 초산모 대상으로 입원 중 교육하고 퇴원 1주와 2주에 전화 상담 후 4주에 조사한 신생아 돌보기 자신감은 교육받지 않은 군보다 더 높았음을 보고하였다. 하지만 이는 시범교육만을 1회 실시한 것이 아니라 퇴원 후 2회의 전화를 하여 초산모가 신생아 돌보기에 대해서 의문 나는 점이나 어려움을 상담하는 상호작용의 효과가 크다고 하겠다. 교육 책자, 시범, 토론과 질의, 실습을 통해 6주 동안 교육을 받은 산모들의 신생아 돌보기 지식정도를 조사한 Finks, Hill, & Clark(1993)은 교육을 받은 대상자가 신생아 돌보기 지식점수가 높아졌다고 보고하면서 산모의 직접 실습을 강조하고 있다.

이상과 같이 신생아 돌보기를 증진시키기 위한 교육방법으로 크게 구두교육과 시범교육으로 나눌 수 있는데 시범교육에 있어서도 일방향적인 연구자의 시범만이 아니라 산모의 직접적인 실습을 통한 상호작용의 효율성을 제시하고 있다. 그래서 본 연구에서는 현재 임상에서 가장 많이 실시되고 있는 교육책자를 이용한 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 산모가 자신의 아기를 데리고 하는 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 신생아 돌보기 자신감과 교육 만족도를 통해서 비교하고자 한다.

제 3장 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 신생아 돌보기 구두교육프로그램을 제공받은 초산모(실험군 I)와 산모가 자신의 아기를 데리고 직접 실습을 시행하는 신생아 돌보기 시범교육프로그램을 제공받은 초산모(실험군 II)간의 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도를 비교하는 유사실험 연구이다<표 1>.

<표 1> 연구설계

	교육 전 조사	치	치	교육 후 조사
실험군 I	자신감	신생아 돌보기 프로그램 제공	구두교육	자신감 교육만족도
실험군 II	자신감	신생아 돌보기 프로그램 제공	시범교육	자신감 교육만족도

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 2002년 4월 24일부터 7월 15일까지 서울시 소재 Y대학 부속병원에 입원하여 분만한 초산모 전수 중 다음과 같은 선정 기준에 의거하여 연구 목적을 이해하고 연구의 참여를 동의한 전수를 조사였다.

초산모 선정기준은 다음과 같다.

- 1) 임신과 분만과정 중 산모와 신생아에게 건강문제가 없는 경우
- 2) 산욕기 중 산모와 신생아가 입원하는 경우는 제외하였다.
- 3) 산후조리원으로 퇴원하는 산모는 제외하였다.

교육전 조사를 받은 대상자는 실험군 I 이 9명, 실험군 II가 10명으로 총 19명이었다. 실험군 I 중에서 1명은 신생아가 입원하여 탈락하였다. 그래서 신생아 돌보기 구두교육 프로그램에 참여한 실험군 I 은 8명, 신생아 돌보기 시범교육 프로그램에 참여한 실험군 II는 10명으로 모두 18명이었다.

3. 연구 도구

1) 신생아 돌보기 자신감 측정 도구

신생아 돌보기 자신감 측정도구는 이은숙(1988)이 번안하여 사용한 Pharis (1978)의 부모자신감 척도(Self Confidence Scale)를 교육내용을 근거로 해서 연구자가 수정, 보완하여 문항을 작성하였다. 도구의 내용 타당도를 확보하기 위하여 아동간호학 교수 2인의 자문과 평가를 받았다.

이 도구는 11개 문항, 5점 척도로 각 문항에 대한 자신감 정도에 대해 “매우 자신있다” 5점, “자신있다” 4점, “보통이다” 3점, “자신없다” 2점, “매우 자신없다” 1점이다. 점수는 최소 11점에서 최대 55점으로 점수가 높을수록 신생아 돌보기에 대해 자신감이 높은 것을 나타낸다(부록 3 참조).

본 도구의 신뢰도는 Walker(1982)의 연구에서 Cronbach's $\alpha = .91$ 였으며, 이은숙(1987)의 연구에서는 $\alpha = .85$ 이었고, 본 연구에서는 $\alpha = .80$ 이었다.

2) 교육만족도 측정도구

신생아 돌보기 교육프로그램에 대한 초산모의 교육만족도를 측정하기 위해 연구자가 교육내용(1, 2번), 교육시기(3번), 교육 이해도(4, 5번), 실제적용도(6번)에 관련된 내용을 포함한 폐쇄형 질문 6문항과 개방형 질문 2문항으로 총 8문항으로 구성하였다.

폐쇄형 질문은 5점 척도로 각 문항에 대해 “매우 그렇다” 5점, “그렇다” 4점, “보통이다” 3점, “그렇지 않다” 2점, “매우 그렇지 않다” 1점이다. 점수는 최소 6점에서 최대 30점으로 점수가 높을수록 교육만족도가 높은 것을 나타낸다(부록 4 참조).

도구의 신뢰도는 Cronbach's Alpha가 .73 이었다.

3) 신생아 돌보기 교육책자

신생아 돌보기 교육책자는 신생아 돌보기에 대한 교육요구에 따라 「Caring for your baby and young child: Birth to Age 5」 (Steven & Robert, 1998)과 「모유수유에 성공하려면」 (King(이근 옮김), 1995), 채선미(2001)의 「작은 아가의 모든 것」, 임지영(1996)의 「우리아기 이렇게 돌봐주세요」, 기타 신생아 돌보기와 관련된 다양한 문헌과 자료들을 참고로 구성하였다. 작성한 교육내용에 대해서 신생아의학 전공 교수 1인과 신생아실 수간호사 1인, 아동간호학 교수 2인의 자문과 평가를 받아서 수정 보완하였다(부록 1 참조).

신생아 돌보기에 대한 교육내용은 목욕시키기, 수유하기, 체온재기, 피부, 손, 발톱 관리, 아기의 대변양상, 아기의 울음과 신호, 눈곱과 코막힘 간호, 황달 발견에 대한 내용으로 산모가 퇴원 후 가정에서 신생아를 돌보는데 기본적으로 필요한 정보를 포함하였다. 아기의 이상증상에 대한 모든 내용을 교육하기에는 너무 광범위하여 퇴원 후 일주일 이내에 빈번히 발생하는 내용으로, 대변양상구분과 설사·변비 관리법, 눈곱과 코막힘 간호, 열 관리법, 황달에 대한 것만을 포함하였다.

4. 자료 수집 절차

1) 대상자 선정

서울시 소재 Y 대학 부속병원에서 연구계획서를 간호부서에 제출하여 연구허락을 받고 신생아실에 협조를 의뢰하였다.

연구자는 대상자 선정기준에 적합한 초산모에게 연구목적을 설명하고 연구동의를 받았다.

2) 교육전 조사

실험군 I 과 실험군 II 모두 정상분만한 산모의 경우는 분만 후 2~3일째, 제왕절개 분만한 산모는 5~6일째 연구자가 대상자의 일반적인 특성을 조사하고, 신생아 돌보기에 대한 자신감 측정도구를 사용하여 자신감 정도를 측정하였다.

3) 실험처치

(1) 신생아 돌보기 구두교육 프로그램 실시(실험군 I)

실험군 I 에게는 퇴원 전날 교육전조사 후에 퇴원 당일 날 신생아 돌보기 교육책자를 제공하고 구두 교육을 하고 질의과정을 가졌다. 교육시간은 20~30분 정도 소요되었고, 일대 일로 실시하였다.

교육내용은 목욕시키기, 수유하기, 체온제기, 열관리법, 배꼽관리, 피부와 손·발톱관리, 눈 간호, 코막힘 간호, 아기의 대변양상, 아기의 울음·신호, 황달에 대한 것으로 퇴원당일 구두로 설명을 해주고 교육내용과 문의사항에 대해서는 질문과 답변을 실시하였다. 단, 모유수유교육에 대해서는 정상분만 산모인 경우 생후 1~2일째, 제왕절개 산모의 경우 생후 3~4일째부터 시범교육 프로그램 군과 동일하게 신생아실의 수유실에서 직접 아기의 모유수유를 실시하는 것을 말한다.

(2) 신생아 돌보기 시범교육 프로그램 실시(실험군 II)

실험군 II에게는 교육전조사 후에 퇴원 하루 전에 신생아 돌보기에 대한 실습을 포함한 시범교육을 40~50분 정도 실시하고 교육 후 교육책자를 산모에게 주고 참고하도록 하고 퇴원 당일에는 10분 정도 토론과 질의과정을 실시하였다.

① 교육내용의 구두설명과 관찰

아기의 대변양상, 열 관리법, 아기의 울음, 신호, 황달에 대해서는 연구자가 구두로 설명하고 대상자가 관찰할 수 있도록 보여주었다.

② 교육내용의 시범과 실습

목욕시키기, 수유하기, 체온재기, 배꼽관리, 피부, 손, 발톱 관리, 눈 간호, 코막힘 간호에 대해서 연구자가 시범을 보이고 대상자가 직접 실습해 보도록 하였다.

③ 퇴원 당일 날 교육내용에 대해 질문과 답변을 통하여 이해를 돕고 교육내용을 확인하였다.

교육은 신생아 돌보기에 대해 본 연구자가 작성한 교육책자와 교육시에 필요한 물품(신생아 목욕에 필요한 물품, 체온계, 배꼽 소독용 알코올 솜, 아기용 손톱가위, 멸균생리식염수를 적신 솜, 교육당일 아기의 변)을 이용하여 실시하였다. 정상 분만 산모나 제왕절개 분만 산모 모두 퇴원 전날 시범과 실습교육을 1회 실시하였으며 시간은 40분 정도 소요되었다. 모유수유에 대해서는 정상분만 산모인 경우 생후 1~2일째, 제왕절개 산모의 경우 생후 3~4일째부터 설명하고 자신의 아기에 수유하도록 하였다. 교육은 신생아실의 모유수유실에서 일대 일 또는 일대이로 실시하고 다른 산모들이 수유를 하지 않는 시간을 이용하였다.

(3) 본 연구는 실험처치 효과가 확산되는 오염을 막기 위해서 실험군 I 과 실험군 II가 같은 기간에 입원해 있지 않도록 하였다.

4) 교육후 조사

실험군 I 과 실험군 II 모두 퇴원 1주일 후에 연구자가 전화로 신생아 돌보기에

대한 자신감과 교육만족도 측정도구를 가지고 조사하였다.

자료수집이 끝난 다음에는 자신감이 낮은 항목에 대해 설명을 해주고 신생아 돌보기에서 어려운 점에 대해서 상담해 주었다.

5. 자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS /PC program을 이용하여 분석하였다.

- ① 초산모와 신생아의 일반적 특성은 실수, 백분율로 산출하였다.
- ② 실험군 I 과 실험군 II의 일반적 특성과 신생아 돌보기 자신감에 대한 실험전 동질성 검증은 χ^2 -test와 Mann-Whitney test로 분석하였다.
- ③ 실험군 I 과 실험군 II의 교육전후 신생아 돌보기 자신감의 비교는 Wilcoxon Signed Ranks test로 분석하였다.
- ④ 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도의 비교는 Mann-Whitney test로 분석하였다.

제 4장 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 <표 2>에서 제시되었다. 신생아 돌보기 구두교육 프로그램에 참여한 실험군 I은 8명이고 신생아 돌보기 시범교육 프로그램에 참여한 실험군 II는 10명이었다. 신생아의 성별은 실험군 I은 여아가 5명(62.5%)이고 실험군 II는 남아가 10명(100%)으로 실험군 II가 남아가 많았다. 출생체중은 3.0~3.49kg이 실험군 I이 4명(50%), 실험군 II가 4명(40%)이었다. 분만형태에 있어서는 실험군 I은 정상분만이 7명(87.5%)이었고, 실험군 II는 정상분만 5명(50%), 제왕절개 분만 5명(50%)이었다.

산모의 연령 분포는 26~30세가 실험군 II는 7명(70%)으로 가장 많았고, 실험군 I은 26~30세가 3명(37.5%), 31~35세가 3명(37.5%)이었다. 학력은 대졸이상인 실험군 I은 5명(62.5%), 실험군 II는 8명(80%)이었고, 직업유무는 직업을 가지지 않은 산모가 실험군 I이 6명(75%), 실험군 II가 5명(50%)이었다. 가족형태에 있어서는 핵가족이 실험군 I은 5명(62.5%), 실험군 II는 9명(90%)로 더 많았다. 월평균 수입은 실험군 II는 300만원 이상이 6명(60%)이고 실험군 I은 3명(37.5%)이었다. 신생아 돌보기 교육은 두 집단 모두 받지 않았다고 하였고, 산후조리 장소로는 집에서 산후조리를 하는 사람이 실험군 I은 4명(50%)이라고 하였고, 실험군 II는 6명(60%)이었다. 수유계획에 있어서는 모유수유가 실험군 I은 7명(87.5%), 실험군 II가 6명(60%)으로 과반수가 모유수유를 하겠다고 응답하고, 나머지는 분유와 혼합해서 먹이겠다고 하였다.

<표 2> 실험군 I 과 실험군 II의 일반적인 특성과 동질성 비교

n=18

특성	구분	실험군 I (n=8)	실험군 II (n=10)	x ² 값	P값
		실수(백분율)	실수(백분율)		
<신생아>					
성별	여	5(62.5)	0	8.654	.003*
	남	3(37.5)	10(100)		
출생체중	2.5-2.99kg	3(37.5)	3(30)	.788	.675
	3.0-3.49kg	4(50.0)	4(40)		
	3.5-3.99kg	1(12.5)	3(30)		
	4.0-4.5kg	0	0		
분만형태	정상분만	7(87.5)	5(50)	2.813	.094
	제왕절개분만	1(12.5)	5(50)		
<산모>					
연령	20-25세	2(25.0)	0	3.420	.181
	26-30세	3(37.5)	7(70)		
	31-35세	3(37.5)	3(30)		
	36-40세	0	0		
학력	고졸이하	3(37.5)	2(20)	.678	.410
	대졸이상	5(62.5)	8(80)		
직업	유	2(25.0)	5(50)	1.169	.280
	무	6(75.0)	5(50)		
월수입	100-199만원	2(25.0)	1(10)	1.125	.570
	200-299만원	3(37.5)	3(30)		
	300만원 이상	3(37.5)	6(60)		
가족형태	핵가족	5(62.5)	9(90)	1.945	.163
	대가족	3(37.5)	1(10)		
신생아돌보기 교육	무	8(100)	10(100)		
산후조리장소	집	4(50)	6(60)	1.337	.512
	친정	4(50)	3(30)		
	시댁	0	1(10)		
수유계획	모유	7(87.5)	6(60)	1.675	.196
	혼합유	1(12.5)	4(40)		

*P<.05

2. 실험군 I 과 실험군 II의 동질성 검증

실험군 I 과 실험군 II의 동질성 검증결과는 <표 2>에 제시하였다. 연구대상자의 일반적 특성에 대한 두 집단간의 차이를 χ^2 -test로 검정한 결과 신생아의 성별을 제외하고는 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

일반적 특성 중 신생아의 성별에서 두 집단간에 통계적으로 유의한 차이가 나타났으므로, 종속변수인 자신감과 교육만족도에 있어서 신생아의 성별에 따라 차이를 보이는지를 Mann-Whitney test로 검정하였다<표 3>. 자신감은 여아(n=5)가 3.108점, 남아(n=13)가 3.335점으로 유의한 차이가 없었다(U=14.000, P=.066). 교육만족도는 여아가 3.998점, 남아가 4.23점으로 유의한 차이가 없었다(U=22.5, P=.319).

<표 3> 신생아 성별에 따른 자신감, 교육만족도의 차이

변인	여아(n=5)		남아(n=13)		U값	P값
	평균	표준편차	평균	표준편차		
자신감	3.108	.173	3.335	.274	14.0	.066
교육만족도	3.998	.290	4.230	.478	22.5	.319

*P <.05

신생아 돌보기 자신감에 대한 두 집단의 동질성을 확인하기 위해 교육전 조사간의 Mann-Whitney test를 실시한 결과는 다음과 같다<표 4>. 자신감은 실험군 I 이 2.656점, 실험군 II가 2.527점으로 거의 유사한 점수로 유의한 차이가 없었다(U=32.5, P=.502).

<표 4> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 차이(교육전 조사)

n=18

	실험군 I (n=8)		실험군 II(n=10)		U값	P값
	평균	표준편차	평균	표준편차		
자신감	2.656	.377	2.527	.376	32.5	.502

*P <.05

3. 신생아 돌보기 교육프로그램의 효과 비교

1) 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 자신감에 미치는 효과 비교

실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 교육전후 점수를 Wilcoxon Signed Ranks test로 검정해본 결과, 실험군 I은 신생아 돌보기 자신감 점수가 교육전(평균=2.656점)에 비해서 교육후(평균=3.124점)에 상승하여 통계적으로 유의한 차이를 보였다($Z=-2.527, P=.012$). 실험군 II는 신생아 돌보기 점수가 교육전(평균=2.527)에 비해서 교육후(평균=3.391)점수가 상승하여 통계적으로 유의한 차이를 보였고($Z=-2.803, P=.005$), 실험군 I 보다 통계적으로 더 유의하게 나타났다<표 5>.

이와 같이 실험군 I 과 실험군 II 두 군 모두 신생아 돌보기 자신감을 증가시키는데 효과가 있음이 확인되었지만, 교육후 두 군간에 차이가 있는지를 검증하기 위해 Mann-Whitney test로 검정해본 결과, 실험군 I 과 실험군 II의 교육후 신생아 돌보기 자신감은 유의한 차이를 보였다<표 6>. 교육후 자신감 점수에서는 실험군 II가 3.391점으로 실험군 I의 3.124점보다 점수가 높았고 통계적으로 유의하였다($U=17.5, P=.044$).

즉, 신생아 돌보기 시범교육을 제공한 실험군 II가 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 증가시키는데 실험군 I 보다 더 유의한 효과가 있는 것으로 나타났다.

<표 5> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 교육전후 차이

n=18				
	교육전	교육후	Z값	P값
실험군 I	2.656	3.124	-2.527	.012*
실험군 II	2.527	3.391	-2.803	.005**

*P <.05 **P <.01

<표 6> 실험군 I 과 실험군 II 두 군간의 신생아 돌보기 자신감 교육후 차이

n=18						
	실험군 I (n=8)		실험군 II (n=10)		U값	P값
	평균	표준편차	평균	표준편차		
교육후	3.124	.240	3.391	.233	17.5	.044*

*P <.05

2) 신생아 돌보기 구두프로그램과 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 초산모의 교육만족도에 미치는 효과비교

실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 점수를 Mann-Whitney test로 검정해본 결과, 실험군 I의 교육만족도는 4.04점이고, 실험군 II는 4.266점으로 실험군 I 보다 점수가 더 높지만 통계적으로는 유의하지 않았다 <표 7>.

<표 7> 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 차이(교육후조사)

n=18						
	실험군 I (n=8)		실험군 II (n=10)		U값	P값
	평균	표준편차	평균	표준편차		
교육만족도	4.04	.305	4.266	.516	27.5	.262

*P <.05

3) 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 문항별 교육전후 차이

실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감에 대한 문항별 교육전후 차이를 Wilcoxon Signed Ranks test로 검정한 결과는 다음과 같다<표 8>.

실험군 I 은 교육전 조사에서 2.5점 이하로 낮은 점수를 보인 문항은 ‘배꼽간호하기’, ‘아픈 것 알아내기’, ‘좋은 엄마 되는 기술 갖기’였고, 3.5점 이상으로 높은 문항은 없었다. 교육후 조사에서 2.5점 이하로 낮은 문항은 없었고 3.5점 이상으로 높은 문항은 ‘수유하기’, ‘기저귀 갈아주기’, ‘체온재기’였다. 교육전후 점수차이를 비교해본 결과 통계적으로 유의한 항목은 ‘수유하기’(P=.025), ‘기저귀 갈아주기’(P=.020), ‘체온재기’(P=.046), ‘배꼽간호하기’(P=.030), ‘편안하게 안아주기’(P=.025), ‘잠자고 싶은 때 알기’(P=.046)였다.

실험군 II는 교육전 조사에서 2.5점 이하로 낮은 점수를 보인 문항은 ‘아기 목욕시키기’, ‘기저귀 갈아주기’, ‘배꼽간호하기’, ‘아픈 것 알아내기’, ‘눈, 코, 귀 깨끗하게 하기’, ‘우는 이유 알기’, ‘좋은 엄마 되는 기술 갖기’였고, 3.5점 이상으로 높은 문항은 없었다. 교육후 조사에서 2.5점 이하로 낮은 문항은 없었고, 3.5점 이상으로 높은 문항은 ‘수유하기’, ‘기저귀 갈아주기’, ‘배꼽간호하기’, ‘편안하게 안아주기’, ‘체온재기’였다. 교육전후조사의 점수차이를 비교해본 결과 통계적으로 유의하게 증가를 보인 것은 실험군 II에서 9문항으로, ‘기저귀 갈아주기’(P=.009), ‘배꼽간호하기’(P=.006), ‘좋은 엄마 되는 기술 갖기’(P=.007), ‘아기 목욕시키기’(P=.023),

‘수유하기’(P=.035), ‘체온재기’(P=.014), ‘우는 이유 알기’(P=.020), ‘잠자고 싶은 때 알기’(P=.011)이었다.

이상의 결과에서 실험군 II가 실험군 I에 비교해서 더 유의한 항목은 ‘아기 목욕시키기’, ‘기저귀 갈아주기’, ‘배꼽간호하기’, ‘우는 이유 알기’, ‘좋은 엄마 되는 기술 갖기’로 나타났다.

<표 8> 실험군 I 과 실험군 II의 신생아 돌보기 자신감 문항별 교육전후 차이

n=18

문항	실험군 I (n=8)					실험군 II (n=10)				
	교육전	교육후	차이	Z값	P값	교육전	교육후	차이	Z값	P값
아기 목욕시키기	2.62	2.62	0	.000	1.00	2.50	3.30	0.80	-2.8	.023*
수유하기	3.00	3.63	0.63	-2.236	.025*	3.00	3.70	0.70	-2.309	.035*
기저귀 갈아주기	3.00	3.88	0.88	-2.333	.020*	2.50	3.80	1.30	-4.400	.009**
배꼽간호하기	2.38	3.50	1.12	-2.165	.030*	2.0	3.60	1.60	-5.965	.006**
편안하게 안아주기	2.75	3.38	0.63	-2.236	.025*	3.30	3.60	0.30	-2.000	.083
아픈 것 알아내기	2.13	2.38	0.25	-1.414	.157	2.30	2.80	0.50	-1.890	.096
체온재기	3.25	3.75	0.50	-2.000	.046*	2.80	3.70	0.90	-3.411	.014*
눈, 코, 귀 닦기	2.75	3.00	0.25	-.707	.480	2.30	2.90	0.60	-1.180	.165
우는 이유 알기	2.38	2.88	0.50	-1.265	.206	2.30	3.00	0.70	-2.828	.020*
잠자고 싶은 때 알기	2.50	3.00	0.50	-2.000	.046*	2.60	3.40	0.80	-3.500	.011*
좋은 엄마 되는 기술	2.38	2.63	0.25	-1.000	.317	2.20	3.10	0.90	-4.438	.007**

*P <.05 **P <.01

4) 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 항목별 차이비교(교육후 조사)

실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 항목별 차이를 Mann-Whitney test한 결과는 다음과 같다<표 9>.

실험군 I 은 교육만족도가 4점 이하인 항목은 '교육시기 만족도'였고, 실험군 II는 4점 이하인 항목은 없었다. 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 점수차이를 비교해본 결과 통계적으로 유의하게 나타난 항목은 '교육시기 만족도'였다(U=13.5, P=.010).

<표 9> 실험군 I 과 실험군 II의 교육만족도 항목별 차이(교육후 조사)

문항	실험군 I	실험군 II	U값	P값
	평균(표준편차)	평균(표준편차)		
내용만족도	4.063(.563)	4.150(.626)	36.5	.738
시기만족도	3.375(.744)	4.400(.699)	13.5	.010*
이해도	4.188(.372)	4.250(.486)	36.0	.700
실제적용만족도	4.375(.518)	4.400(.699)	37.5	.803

*P <.05

제 5장 논 의

본 연구에서는 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 초산모의 자신감과 교육만족도에 미치는 효과를 비교하여 신생아 돌보기 교육에 적절한 프로그램을 제공하기 위해 실시하였다. 이에 본 장에서는 연구결과와 간호에의 적용에 있어 의미를 논해 보고자 한다.

1. 신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과 비교

본 연구에서 실험군 I은 퇴원 당일 날 신생아 돌보기 구두교육 프로그램을 적용하고 실험군 II는 퇴원전날부터 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 실시하여 퇴원 일주일째에 신생아 돌보기에 대한 자신감과 교육만족도를 측정하였다.

신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 제공받은 초산모군(실험군 II)과 구두교육 프로그램을 제공받은 초산모군(실험군 I)은 두 군 모두 교육후 신생아 돌보기 자신감 점수가 유의하게 높아졌지만($P=.005$, $P=.012$), 실험군 II는 교육후 자신감 점수가 3.391점으로 실험군 I의 3.124점보다 통계적으로 유의하게 나타났다($U=17.5$, $P=.044$). 이러한 결과는 Brown(1982)이 신생아 수유법과 목욕시키기에 대한 교육의 효과를 높이기 위해서 시범교육을 실시하여 산욕부에게 자신감을 준 결과와 일치하고, Finks, Hill과 Clark(1993)의 연구에서 산모의 직접 실습을 강조하여 산모의 지식점수가 상승한 것과 같은 효과라고 할 수 있다. 국내 연구에서는 직접 실습을 포함하지 않은 시범교육의 효과가 확인된 바 있다(서영미,1998; 이영은,1992).

신생아 돌보기 자신감을 항목별로 나누어서 살펴보면 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 실시한 실험군 II는 지식이나 기술을 관찰하는 것으로는 부족하고 실천과 경험이 필요하다고 제시(곽연희, 1996; 정계하, 1994)되고 있는 '아기 목욕시

키기'(Z=-2.8, P=.023), '기저귀 갈아주기'(Z=-4.4, P=.009), '배꼽 간호하기'(Z=-5.965, P=.006), '우는 이유 알기'(Z=-2.828, P=.020)의 항목에 있어서 신생아 자신감 점수가 통계적으로 유의하게 증가하였다. 하지만 '아기의 아픈 것 알아내기'에 대한 항목은 정상적인 대변을 관찰하게 하고 황달이 있는 아기들을 보게 하고 열 관리법을 직접 관찰하고 실습하게 하였으나 자신감 점수가 유의하게 상승하지 않았다. 그것은 일회적인 교육이 아니라 지속적인 상담과 반복적인 교육이 중요함을 나타내고 있다(Brown, 1982, 서영미, 1998).

또한 실천과 경험이 필요한 '수유하기'에 있어서 실험군 I 과 실험군 II 간에 교육후 동일하게 상승효과(P=.025, P=.035)를 나타내는 것은 모유수유에 있어서는 교육 프로그램과 관계없이 동일하게 정상분만 산모인 경우 생후 1~2일째, 제왕절개 산모의 경우 생후 3~4일째부터 신생아실의 수유실에서 직접 아기의 모유수유를 실시하도록 하였기 때문이다. 항목별 분석에서 '편안하게 안아주기'에서 실험군 I 이 통계적으로 유의하게 나온 것(P=.025)은 교육전 점수가 실험군 II에 비해서 너무 낮아서 동질성에 차이가 있고 교육후 점수는 3.38점으로 실험군 II의 3.6점보다 낮은 것으로 큰 의미가 없는 것으로 보여졌다.

본 연구에서는 신생아 돌보기 구두교육 프로그램을 제공한 군(실험군 I)과 시범교육 프로그램을 제공한 군(실험군 II)에서 퇴원후 일주일 후에 조사한 교육만족도 점수에서 실험군 II가 교육만족도에 있어서 점수는 약간 높았으나 통계적으로는 유의하지 않았고 두 군 모두 전반적으로 교육만족도 점수가 높았고, 교육 시기에 대한 만족도에 있어서는 실험군 II가 통계적으로 유의하였다(P= .010).

이 같은 결과는 신생아 돌보기에 대한 퇴원교육의 수단으로 비디오를 통한 교육과 구두교육을 시행한 후 퇴원교육 만족도를 조사하였을 때 차이가 없었던 결과와 일치한다(주현실, 2001). 또한 초산모의 87.2%가 산전에 육아서적을 접하기는 하나 대부분 신생아 돌보기에 대한 구체적인 내용은 모르는 상태로, 신생아 돌보기에 대한 구두교육이든 시범교육이든 교육요구가 가장 높은 시기인 퇴원을 하는 시점에 교육을 받고 상담할 시간이 있다는 점에서 기인한 만족감이라고 생각된다(심규숙, 2001). 그리고 교육 시기에 대한 만족도에서 신생아 돌보기 시범교육을 실시한 군이 유의하게 높은 것은 구두교육을 퇴원 당일 30분 정도 받는 것은 아

직 신체적으로 불편감이 있고 산모의 퇴원준비로 피로해 있는 상태이기 때문에 교육의 효과를 떨어뜨리는 요인이 된다고 볼 수 있다(곽연희, 1996).

연구에 참여한 대상자가 작아서 정확한 비교가 될 수는 없지만, 초산모가 퇴원 후 일주일동안 전화로 문의한 내용을 비교해 보면 신생아 돌보기 구두교육을 제공받은 군 보다 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 군에게서 문의전화가 더 많이 왔고 대체적으로 산모가 주변 도우미들과 같이 문제를 어느 정도 해결한 후 잘 하고 있는지의 확인 전화가 많았다. 이것은 Russel(1974)이 보고한 신생아 양육에 대한 교육을 받은 군이 받지 않은 군보다 양육시 호소가 낮고 쉽게 문제해결을 하고 있었다는 결과와 같은 맥락이라고 할 수 있다. 그 내용을 살펴보면, 퇴원 당일 신생아 돌보기 교육을 구두로 실시한 대상자는 우유를 아기의 양보다 과다하게 먹여서 토하거나, 이미 교육한 내용인 배꼽의 분비물과 딱지, 눈꼽, 코막힘에 대해서 새롭게 다시 질문하고 있었다. 본 병원에서 지난 5개월 동안 퇴원 2주 후 산모들의 전화상담결과 중 기본적인 신생아 돌보기에 대한 재질문이 전체 문의사항 중 56%를 차지한 것과 같은 결과이다. 퇴원 전날 시범교육을 제공받은 군은 변의 양상이 설사라는 것을 구분하고 모유대신 우유를 잠깐 먹인다고 하면서 잘 하고 있는지, 언제까지 지켜보아야 하는지, 그리고 젖몽오리가 정상인지, 아기 피부에서 언제 황달이 없어지는지 등 조금 더 구체적인 질문을 하고 어느 정도 자신이 해결하려고 하는 자신감과 노력이 보였다. 이러한 결과는 퇴원 전날 시범교육을 직접하면서 산모와의 상호작용이 많아지면서 실험군 II의 대상자와 연구자간의 유대감이 좋아져서 문의전화가 더 많았다고 볼 수 있고 산모들이 아기에 관한 조그만 일에 대해서도 문의하고 힘든 것을 위로 받고 싶어하는 욕구를 파악할 수 있었다.

또한 교육을 실시한 후 교육후 조사와 함께 「일주일 동안 가장 힘들었던 점」에 대한 질문에서 실험군 I과 실험군 II의 공통적인 호소는 수유의 적절한 시간과 기간, 양이 충분한지에 대한 것과 밤에 잠을 자지 않고 계속 먹으려고 하고 밤낮이 바뀐 것에 대한 것이었다. 이것은 신생아 돌보기에 대한 교육자료의 내용에 있어서 수유에 대한 보충내용과 아기의 수면양상을 이해하고 아기를 달랠 수 있는 방법에 대한 내용의 포함이 필요함을 나타내고 있다. 그리고 일회적인 교

육이 아니라 지속적으로 어려움에 대한 상담과 격려가 필요함을 시사한다고 볼 수 있다(서영미, 1998).

이상의 결과에서 초산모의 직접실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 신생아 돌보기 구두교육 프로그램보다 초산모의 신생아 돌보기에 대한 자신감을 증진시키는데 효과적임을 알 수 있다. 또한 중요한 점은 산모의 직접 실습을 통해서 교육이 제대로 되고 있는지 관찰하여 교육의 효율성을 평가해 볼 수 있고, 유대감 형성으로 인한 지속적인 상담을 통해 초산모의 자신감 상승과 병원 서비스 만족도에 기여할 수 있으리라 기대된다.

2. 간호적용에의 의의

본 연구에서 초산모의 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 신생아 돌보기 자신감을 상승하게 하고, 특히 실제로 실시해보지 않으면 교육효과가 없는 항목에 있어서 유용성이 검증되었다. 이는 간호실무에서 신생아 돌보기에 대한 간호 증재 프로그램을 적용하는데 있어서 구체적인 방안을 제시하였다는 데에 의의가 있다고 본다.

본 연구에서 실시한 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 임상에 적용하는데 기존의 퇴원 당일 구두교육을 실시하는 것은 10분 정도의 시간이 소요되지만 시범교육 프로그램 전체를 적용하는데는 40분 정도가 소요되므로 단순한 비교만으로는 어려움이 있지만, 퇴원 예정인 산모를 여러 명 모아놓고 교육을 한다면 시간상의 문제는 해결되리라고 본다.

그리고 신생아 돌보기 교육책자를 check list양식으로 만들어서 산모를 대상으로 각 근무마다 간호사들이 모유수유 교육과 함께 가능한 내용을 교육하면서 체크를 하고 퇴원 당일 날 교육 자료와 함께 상담과 질의과정을 갖는다면 산모들의 자신감 상승의 기초가 될 것이다.

그렇게 함으로서 산모들과 신생아실 간호사들과의 유대감 형성으로 인해 지속적이고 자연스러운 상호작용이 이루어지게 되며 결과적으로 산모의 개인적인 특성에 맞는 적절한 중재를 제공하고 간호서비스에 대한 만족도와 병원 선호도를 높이는데 중요한 역할을 할 수 있으리라고 본다

제 6장 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 임상에서 초산모의 신생아 돌보기 자신감과 만족감을 증가시키기 위해서 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 실시하여 그 효과를 확인하고 특히 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도 상승에 얼마나 효과가 있는지를 규명하여 신생아 돌보기의 적절한 중재 방안을 제시하기 위해서 시도된 유사실험 연구이다.

연구기간은 2002년 4월 24일부터 7월 15일까지이었고 연구대상자는 서울시 소재 Y대학 부속병원에 입원하여 분만한 초산모 전수 중 대상자 선정기준에 의해서 결정된 결과, 실험군 I(신생아 돌보기 구두교육 프로그램을 제공받은 군)이 8명, 실험군 II(신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 제공받은 군)가 10명으로 총 18명이었다.

연구절차는 먼저 교육전 조사를 두 군 모두에게 실시하였고, 정상분만한 산모는 분만 후 2~3일째, 제왕절개 분만한 산모는 분만 후 5~6일째에 신생아 돌보기 자신감 질문지를 가지고 연구자가 측정하였다. 실험군 I에게는 퇴원 당일 날 신생아 돌보기 교육책자를 제공하고 20~30분 정도 구두 교육과 질의과정을 가졌다. 실험군 II에게는 퇴원 하루 전에 40~50분 정도 신생아 돌보기에 대한 실습을 포함한 시범교육을 실시하고 교육 후 교육책자를 산모에게 주어서 참고하도록 해서 퇴원 당일에는 10분 정도 토론과 질의과정을 실시하였다. 교육후 조사는 두 집단 모두 퇴원 후 일주일째에 전화로 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도 질문지를 가지고 측정하였다.

연구의 효과를 측정하기 위한 연구도구로 신생아 돌보기 자신감도구는 이은숙

(1988)이 변안하여 사용한 Pharis(1978)의 부모자신감 척도(Self Confidence Scale)를 수정 보완하였고 교육만족도는 연구자가 교육내용, 교육시기, 교육 이해도, 실제적용도에 관련된 내용을 포함하여 작성하였다.

자료분석은 SPSS/PC 프로그램을 이용하여 초산모와 신생아의 일반적 특성은 실수, 백분율로 산출하였고, 실험군 I 과 실험군 II의 일반적 특성과 신생아 돌보기 자신감에 대한 교육전 동질성은 χ^2 -test와 Mann-Whitney test로 검증하였으며 교육전후 신생아 돌보기 자신감의 비교는 Wilcoxon Signed Ranks test로 하였고, 마지막으로 교육만족도의 비교는 Mann-Whitney test로 분석하였다.

연구결과는 다음과 같다.

1) 신생아 돌보기 구두교육을 제공받은 군(실험군 I)과 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 군(실험군 II)간의 일반적 특성에 대한 동질성 검정 결과 신생아의 성별($P=.003$)을 제외하고는 유의한 차이가 없는 것으로 나타났고 성별에 따른 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도는 유의한 차이가 없었다. 신생아 돌보기 자신감에 대한 교육전 조사에서의 두 집단의 동질성검정에 있어서도 유의한 차이가 없었다($P=.958$).

2) 초산모의 신생아 돌보기 자신감은 실험군 I의 교육전후의 차이($Z=-2.527, P=.012$)와 실험군 II의 전후차이($Z=-2.803, P=.005$)가 모두 유의하게 나타났으나 실험군 II의 교육후 신생아 돌보기 자신감은 실험군 I보다 통계적으로 유의하였다($U=17.5, P=.044$). 즉, 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 실험군 II가 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 증가시키는데 실험군 I보다 더 유의한 효과가 있는 것으로 나타났다.

3) 교육만족도는 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 초산모군(실험군 II)은 교육만족도 점수가 4.266점으로 신생아 돌보기 구두교육을 제공받은 초산모군(실험군 I)의 4.04점 보다 점수는 높으나 통계적으로 유의하지는 않았고($P=.262$), 교육만족도 항목별 분석 중 교육시기별 만족도 점수에서 통계적으로 유의하게 나타났다($P=.010$).

이상의 연구결과 직접 실습을 포함하는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램이 신생아 돌보기 구두교육 프로그램과 비교하여 신생아 돌보기에 대한 자신감을 증진시키는데 효과가 있음이 확인되었다. 그러나 교육만족도에 있어서는 유의한 차이를 보이지 않았고 두 군 모두 만족도가 높은 것을 볼 수 있었고, 교육시기에 있어서 시범교육 프로그램을 실시한 군이 만족도가 증진된 것을 확인 할 수 있었다. 그러므로 임상에서 퇴원 당일날 실시하는 구두교육 프로그램보다는 퇴원을 미리 부터 준비할 수 있는 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 활용하기를 권장한다.

2. 제 언

이상과 같은 연구결과를 근거로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 본 연구의 대상자는 총 18명으로 연구결과가 비모수검증으로 분석되었으므로 좀 더 많은 연구대상자를 하여 본 연구와 동일한 연구설계로 연구결과 타당성을 확인하는 반복연구를 제언한다.

2. 본 연구는 신생아 돌보기 프로그램의 효과를 산모의 주관적인 자신감과 교육 만족도로 측정하였는데, 실제적인 산모들의 정확한 행동수행을 객관적으로 측정할 수 없었으므로 가정방문을 통한 객관적인 행동을 측정할 수 있는 도구를 개발하여 측정한다면 신생아 돌보기 자신감과 의 관계를 검증할 수 있다고 본다.

3. 본 연구에서 실시한 신생아 돌보기 시범교육 프로그램을 실무에 적용함으로써 초산모의 신생아 돌보기 자신감을 증진하고 병원 서비스 만족도에 기여할 수 있기를 제언한다.

참 고 문 헌

- 곽연희, 이미라 (1996). 산모교육의 효과측정; 산욕기 자가간호와 신생아 양육에 대한 지식과 자신감을 중심으로. 여성건강간호학회지, 2(2); 246~255.
- 김성실 외 (2001). 지역사회간호학. 정문각.
- 김용순 (1999). 윤리교육이 간호사의 도덕판단에 미치는 영향. 연세대학교 대학원 박사학위논문.
- 문영임 (1998). 신생아 어머니의 역할긴장과 모성정체감에 관한 연구. 중양의학, 63(1); 87~97.
- 박영숙 (1991). 산욕기 초산모의 모성전환과정. 서울대학교 박사학위논문.
- 서영미 (1998). 신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동 정확도에 미치는 효과. 경상대학교 대학원 석사학위논문.
- 성신명(2001). 청소년을 위한 성교육 프로그램의 효과성 연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 심규숙 (2001). 산모의 신생아 간호에 관한 교육요구도 조사. 계명대학교 석사학위논문.
- 심영숙 (1998). 영유아 어머니의 자녀돌보기에 대한 교육요구. 경상대학 석사학위논문.
- 양영옥 (2002). 신생아의 행동반응에 대한 실무교육이 간호사와 신생아와의 유효적 상호작용에 미치는 영향. 부산대학교 대학원 박사학위논문.
- 원정선 (1990). 부모됨의 전환에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위 논문.
- 이동연 (2002). 지역사회 노인의 약물오용 예방을 위한 교육프로그램 개발 및 효과 평가. 연세대학교 대학원 박사학위논문.
- 이미경 (1990). 신생아 양육에 대한 교육이 산모의 돌보기 자신감에 미치는 영향. 경북대학교 석사학위논문.
- 이영은 (1992). 산욕초기 초산모의 간호목표달성방법 합의가 어머니 역할수행에 대한 자신감 및 만족도에 미치는 영향에 관한 실험적 연구. 대한간호학회지,

- 22(1), 81~112.
- 이은숙 (1992). 산욕기 초산모의 어머니 역할획득에 관한 연구. 여성건강간호학회지, 2(1), 5~20.
- 이은숙 (1988). 초산모의 어머니 역할에 대한 자신감과 수유시 모아상호작용 민감성과의 관계연구. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문
- 이자형 (1996). 산욕초기 초산모의 신생아 양육행동. 아동간호학회지, 2(1), 5~10.
- 이화여자대학교 교육공학과 (2001). 21세기 교육방법 및 교육공학. 교육과학사.
- 임난영 (2000). 초산모의 신생아 양육에 대한 자신감과 산후우울에 관한 연구. 한양대학교 대학원 석사학위논문.
- 장순복, 송주은 (2000). 신생아 비디오 상영이 포함된 가정간호가 초산모의 양육능력에 미치는 효과. 여성건강간호학회지, 6(1); 54~66.
- 정경화 (1999). 계획된 간호중재가 미숙아 어머니의 스트레스, 모성역할 긴장과 역할 수행에 미치는 영향. 전북대학교 석사학위논문.
- 정계하 (1994). 신생아 돌보기 교육 유무에 따른 초산모의 신생아 돌보기 자신감 비교. 충남대학교 대학원 석사학위 논문.
- 조결자 외 (2000). 가족중심의 아동간호학. 현문사.
- 조결자, 이군자, 이옥자 (1999). 신생아 돌보기 교육이 어머니의 자신감과 양육태도에 미치는 효과. 아동간호학회지, 5(1); 84~96.
- 조결자, 정연, 이군자 (1996). 저출생 체중아 어머니와 정상 신생아 어머니의 간호교육도 조사. 아동간호학회지, 2(1); 5~18.
- 주현실 (2001). 신생아실의 퇴원교육 방법에 따른 산모의 만족도 비교. 연세대학교 관리과학대학원 석사학위논문.
- 채선미 (2001). 저출생 체중아 이행간호 프로그램개발 및 평가. 연세대학교 대학원 박사학위논문.
- 하영수, 정금희, 김신정 (1990). 어머니 역할획득과정에서 인지된 스트레스와 건강생활양식 이행과의 관계. 간호과학, 2; 23~47.
- 한경자 (1997). 영아 어머니의 자녀돌보기 부담감과 지지교육 및 상담요구에 관한 조사연구. 아동간호학회지, 3(2); 228~240.

- Adams, M. (1963). Early concerns of primigravida mothers regarding infant care activities. Nursing Research, 12(2), 72~77.
- Beger, D., & Cook, C. A. (1998). Postpartum teaching priorities; The viewpoints of nurses and mothers. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 27(2), 161~168.
- Broom, B.L. (1984). Consensus about the marital relationship during transition to parenthood. Nursing Research, 33(4), 223~228.
- Brown, B. (1982). Maternity- patient Teaching-A Nursing Priority. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 11~14.
- Bull, M. J. (1981). Change in concerns of first- time mothers after one week at home. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, september/October, 391~394.
- Butnarscu, G. F., et al. (1983). Maternity nursing: theory of practice. New York, John Wiley & sons.
- Cronenwett, L. R. (1985). Parental network structure and perceived support after birth of first child. Nursing Research, 34(6), 347~352.
- Field, T., Widmayer, S., Greenberg, R., & Stoller, S. (1982). Effects of parent training on Teenage mothers and their infants. Pediatrics, 69(6), 703~707.
- Finks, N. H., Hill, D. S., & Clark, K. E. (1993). An outcome evaluation of a six-week childbirth education class. Journal of Nursing Care Quality, 17(3), 71~81.
- Hampson, S. J. (1989). Nursing interventions for the first three postpartum months. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 18(2), 116~122.
- Klaus, M. H., & Kennell, J. H. (1972). Maternal attachment, importance of the first postpartum days. New England Journal of Medicine, 286; 460~463.
- Lawrence, D., & Bull, M. J. (1985). Mother's use of knowledge during the first postpartum weeks. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal

- Nursing, 14(4), 315~320.
- Maloni, J. A. (1994). The content and sources of maternal knowledge about the infant. Maternal child Nursing Journal, 22(4), 111~119.
- Mercer, R. T. (1985). The process of maternal role attainment over the first year. Nursing Research, 34(4), 198~204.
- Pridham K. F., Hansen M. F., Brabley, M. E., & Heighway, S. M. (1982). Issues of concern to mothers of new babies. The Journal of Family Practice. 14(6), 1079~1085.
- Robin, M. (2000). Issues in newborn care. Primary care; Clinics in office practice, 27(1); 251~67.
- Rubin, R. (1961). Basic maternal behavior. Nursing Outlook, 9, 683~686.
- Rubin, R. (1967). Attainment of the Maternal role - part I. process. Nursing Research, 16(3); 237.
- Ruchala, P. L. (2000). Teaching New Mothers: Priorities of nurse and postpartum women. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 29(3), 265~273.
- Russel, C. S. (1974). Transition to Parenthood: Problems and Gratifications. 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. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 16(3), 185~194.
- Shaw, N. R. (1974). Teaching young mothers their role. Nursing Outlook, 22(11), 695~698.
- Steven, P. S., & Robert, E. H. (1998). Caring for your baby and young child: Birth to Age 5. The American Academy of Pediatrics.
- 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.
- Watters, N. E. (1985). Combined mother-infants nursing care. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 14(6), 478~483.
- Wong, D. L. (1993). Essentials of Pediatric Nursing. St. Louis: C.V. Mosby.

<부록 1> 신생아 돌보기 교육책자

목욕시키기

- ♠ 목욕의 목적: 아기의 몸을 깨끗이 하고 엄마와 아기가 친해질 수 있는 기회제공. 아기의 기분을 좋게 하고 수면을 도움.
- ♠ 목욕준비물
목욕통, 아기용 목욕수건, 아기용 비누, 큰 수건 2개(목욕시킬 때 아기 싸는 것, 목욕 후 닦을 것), 기저귀, 새로 입힐 옷과 싸개, 배꼽소독용 알코올 솜.
- ♠ 목욕물 온도: 팔꿈치를 담가 보아서 따뜻한 정도로 38~40℃가 적당
- ♠ 방의 온도: 24℃정도로 따뜻하게 유지시키고 목욕시간은 15분 이내로 가능한 빨리.
- ♠ 목욕시키기 좋은 시간: 따뜻한 낮 시간에 하는 것이 좋다.
- ♠ 목욕방법
<배꼽이 떨어지지 않은 경우>
배꼽이 물에 닿지 않게 부분목욕을 시키는 것이 좋습니다.
 - ㉠ 일단 얼굴과 눈, 귀를 닦고 머리를 감긴 다음에 아기를 목욕통에 완전히 담그지 않고 목욕 수건으로 목과 가슴, 겨드랑이, 등, 팔에 물을 끼얹으면서 씻어 줍니다.
 - ㉡ 엉덩이와 생식기, 다리를 물에 담기게 해서 잘 씻고 행굽니다.
 - ㉢ 아기를 큰 수건에 눕히고 배 부위를 물을 적신 수건으로 깨끗하게 닦고 물기를 닦아줍니다.
 - ㉣ 준비해둔 소독용 알코올 솜으로 배꼽을 잘 닦아서 건조시키고 배꼽이 덮이지 않도록 기저귀를 채웁니다.
 - ㉤ 미리 따뜻하게 해둔 옷을 입힙니다.
- ♠ 배꼽이 떨어진 경우에는 물에 담그어 목욕시키시면 됩니다.

모유수유하기

♠ 아기가 좋은 자세로 젖을 빨고 있다는 증거

- ① 아기의 몸 전체가 엄마쪽으로 향하고 있고 또 엄마와 가까이 있다.
- ② 아기의 얼굴이 유방과 가깝다.
- ③ 아기의 뺨이 유방에 닿아 있다.
- ④ 아기의 입이 넓게 벌려져 있다.
- ⑤ 아기의 아랫입술이 바깥쪽으로 꾸부러져 있다.
- ⑥ 아기가 천천히 그리고 깊게 빨다.
- ⑦ 아기는 편안하고 행복하며 다 먹었을 때 만족해한다.
- ⑧ 엄마는 젖꼭지가 아프다고 느끼지 않는다.
- ⑨ 아기가 젖을 삼키는 것을 들을 수 있다.

♠ 젖먹이는 기간

- ① 제한 없이 젖을 먹입니다.

아기들은 처음에는 불규칙하게 먹음. 개인마다 다르지만 대부분의 아기들은 1주일 혹은 2주일 후에 자신의 리듬을 형성하게 됨

- ② 아기가 원하는 만큼 오래 빨도록 내버려둡니다.

젖을 얼마나 오래 먹는지는 개인마다 다르고 시간은 중요하지 않음.

천천히 먹는 아기가 다 먹기도 전에 젖을 못 먹게 한다면 아기는 충분한 젖을 먹을 수 없습. 아기는 성장과 발달을 위하여 앞의 젖과 많은 지방을 가지고 있는 뒤의 젖을 모두 필요로 함.

♠ “유방이 너무 불었고 아프다”

젖이 유방에서 충분히 제거되지 않았을 때 유방은 울혈되고, 울혈된 유방은 아프다. 유방은 피부가 당겨지고 유기가 나면서 젖은 더 이상 나오지 않게 됩니다.

- ① 울혈을 예방하기 위해서는 유방에서 젖을 제거해야 합니다.

좋은 자세로 젖을 빨고 있는지 확인하고, 젖을 먹이기 전에 다른 음식을 주지 않아야 합니다.

② 울혈을 치료하기 위해서도 유방에서 젖을 제거해야 합니다.

- 가능하면 아기에게 계속해서 젖을 먹입니다.
- 아기가 잘 빨지 못하면 엄마가 젖을 짜내도록 합니다-손으로 짤 수도 있고, 유즙기를 이용해서도 됩니다. 젖을 약간 짜내어서 유방이 부드러워지면 아기에게 젖을 다시 먹입니다.
- 울혈이 없어질 때까지 유방을 편안하게 하기 위하여 필요한 만큼 자주 젖을 짜냅니다.

♠ “젖꼭지가 갈라져 있다”

아기가 나쁜 자세에서 계속 젖을 빨면 젖꼭지 피부를 손상시키고 금이 생기게 됩니다. 젖꼭지 피부가 손상되면 이를 통해 세균이 유방조직으로 들어갈 수 있고 쉽게 유방염이나 유방 농양이 발생할 수 있습니다.

<해결방법>

- 젖꼭지에 비누나 크림을 사용하지 않아야 합니다. 통증이 악화될 수 있으므로 젖꼭지에 자극을 되도록 주지 않기 위해서 하루에 한 번 정도만 젖꼭지를 씻도록 하십시오.
- 아기가 좋은 자세로 먹을 수 있도록 하고 아기에게 젖을 계속 먹도록하는 것이 좋습니다. 아프지 않은 쪽부터 젖을 먹일 수 있습니다.
- 젖을 먹이지 않는 동안 젖꼭지에 젖을 약간 바른 후 공기와 햇볕에 가능한 한 많이 노출하십시오.
- 통증으로 인해서 아기에게 계속 젖을 물릴 수 없는 경우에 젖꼭지가 낫는 동안에 손이나 유즙기를 이용해서 유방에서 젖을 제거해야 합니다.

우유먹이기

♣ 우유 타는 법

주의할 점은 항상 정확한 양의 측정과 젓병과 젓꼭지 소독을 철저히 해야 합니다. 분유마다 타는 방법이 조금씩 다를 수 있으므로 분유통에 표시된 조제법에 따라야 합니다.

- ① 물을 충분히 끓여서 미지근하게 식힌 후 소독된 우유병에 눈금을 보면서 일정량을 붓습니다.
- ② 분유를 탈 때는 규정된 숟가락을 사용하고 숟가락 위를 반듯하게 깎아서 정확하게 계량합니다.
- ③ 꼭지를 병에 끼우고 뚜껑을 닫은 다음, 분유가 잘 녹도록 충분히 흔들어 준다. 우유는 쉽게 부패하므로 실내온도에 방치하지 않아야 하고, 먹다 남은 우유는 버립니다.

♣ 우유 먹이는 순서

- ① 먼저 우유 먹이기 전에 비눗물로 깨끗이 손을 닦고, 아기의 기저귀를 갈아줍니다.
- ② 우유의 온도는 손목 안쪽에 떨어뜨려서 약간 따뜻한 정도로 준비합니다.
- ③ 불빛이 강하지 않은 조용한 방을 선택하고 아기의 형제자매들은 다른 방에 두어서 주위의 자극을 최소화합니다.
- ④ 엄마와 아기가 모두 편안한 자세를 취한 상태에서 아기의 머리가 약간 올라가도록 비스듬하게 안고 우유를 아기 입술에 떨어뜨려 줍니다.
- ⑤ 젓꼭지를 아기의 혀 위에 놓이도록 하고 젓꼭지에 우유가 항상 차도록 기울여 잡습니다. 아기가 빠는 중간에 젓꼭지를 물고 가만히 있는 것은 아기가 스스로 호흡을 조절하는 것이므로 기다려 주어야 합니다.
- ⑥ 아기가 수유도중 얼굴이 창백해지거나 호흡이 힘들고 토하려는 증상을 보인다면 즉시 우유병을 빼고 아기가 안정되도록 합니다.
- ⑦ 아기가 졸려하거나 젓병을 거부할 때 우유 먹이기를 멈춥니다.

♠ 아기의 평균 분유 섭취량

- ① 아기의 개인적인 특성이나 상태에 따라서 차이가 있을 수 있으나, 보통 첫 일주일에는 40~60cc를 2~4시간 간격으로 먹습니다.
- ② 일주일이 지난 다음에는 일반적으로 1회 먹는 양은 1kg 당 20cc정도라고 볼 수 있고, 3kg이라면 50~70cc를 먹으면 적당하다고 할 수 있습니다.
- ③ 아기에 따라서 수유하는 간격이 일정하지 않기 때문에 하루동안의 우유 섭취량을 계산해 보는 것이 더 정확하다고 볼 수 있습니다. 1일 섭취량은 체중에 2.7kg~3.6kg인 경우에 450~600cc정도라고 할 수 있습니다.
- ④ 아기가 너무 많이 먹는 경우에는 수유 후 먹은 것을 일부분 토하고 배가 너무 많이 부른 경우가 있으므로 먹는 양을 꼭 기준에 맞추어서 먹이실 필요는 없습니다. 만일 아기가 잘 먹지 못한다고 생각이 들면 반드시 의사와 상의하십시오.

♠ 트림시키기

- ① 아기를 똑바로 세워 안아 아기의 머리가 엄마의 어깨 위에 놓이도록 합니다. 그리고 엄마의 한 손과 팔로 아기의 머리와 등을 지지하면서, 다른 손으로 아기 등을 위쪽으로 원을 그리면서 가볍게 두드리거나 문질러 줍니다.
- ② 아기를 엄마의 무릎 위에 옆을 바라보는 자세로 앉힙니다. 엄마의 한 손으로 아기의 가슴을 잡고 엄지손가락과 집게손가락으로 아기의 턱을 지지합니다. 아기의 가슴을 잡고 있는 손쪽으로 아기의 몸을 기울인 상태에서 다른 손으로 아기의 등을 두드리거나 문지릅니다.
- ③ 계속 트림을 시켜도 하지 않을 때는 눕혀 놓았다가 나중에 다시 실시한다.

체온재기

♠ **방법:** 전자 체온계로 체온계의 끝을 아기 겨드랑이의 중앙에 놓고 알람소리가 울릴 때까지 잡고 있습니다.

♠ **체온재는 시기:** 아기의 체온은 하루에 한번씩 정기적으로 측정하고 몸에 열감이 느껴질 때에는 체온을 측정하세요.

♠ **정상적인 아기의 겨드랑이 체온:** 36.5~37.5℃

♠ 열이 있을 때

① 체온이 37.5℃ 이상이면 특별하게 체온이 상승된 이유가 있는지 확인하고 그러한 요소를 제거한 후 30분 후에 다시 측정한다.

② 아기의 체온이 높으면 먼저 확인할 사항은 옷과 이불이 너무 두껍지 않은지, 방안의 실내온도(정상 실내온도: 21~24℃)가 너무 높지 않은지, 아기가 많이 보채지 않았는지를 확인해 주십시오.

♠ 열관리

• 체온이 38℃ 이상이면 열을 내리기 위해서 일단 옷을 벗기고 미지근한 물 수건으로 아기를 닦아준 다음 이불로 팔과 다리만 싸주어 열어둡니다. 만약 미온수로 닦아주고 환경을 서늘하게 한 후에 다시 열이 오르지 않으면 외부적인 원인 때문이라고 할 수 있습니다.

그러나 1시간 후에 다시 체온을 측정하였을 때에도 38℃ 이상이면 즉시 병원에 오셔야 합니다.

피부, 손·발톱 관리

♠ 피부 관리

- ① 아기의 피부는 새로운 옷이나 이불, 싸개 등에 포함된 화학 물질에 자극이 될 수 있으므로 사용하기 전에 깨끗하게 세탁해야 합니다.
- ② 아기용 로션이나 오일, 파우더는 사용할 필요가 없고 피부가 건조할 경우에는 향신료 포함이 적은 아기용 로션을 건조한 부분만 발라줍니다.

♠ 손·발톱 관리

- ① 아기의 손톱은 아기용 손톱깎이나 가위를 이용해서 일주일에 두 번 정도 손질해야 합니다. 하지만, 손톱이 가늘고 손톱아래 피부와 연결이 되어 있어서 반드시 아기용으로 잘라야 하고 세심한 주의가 필요합니다.
- ② 손톱을 잘라주기에 좋은 시간은 목욕 후 조용히 있을 때이나, 아기가 잠들었을 때가 가장 안전하게 손질해 줄 수 있습니다.
- ③ 아기의 발톱은 손톱보다 더 천천히 자라므로 한 달에 한번이나 두 번이면 된다.

아기의 대변 양상

- ① 보통 변의 색깔이 노랗고 몽글몽글한 부드러운 변을 봅니다. 변을 보는 양상은 아기에 따라서 조금씩 다르고 모유 먹는 아기는 매 수유 시마다 기저귀에 묻어나고 다른 아기들은 하루에 2~3회 정도 보기도 합니다.
- ② 아기들이 녹색 변을 보는 것은 특별한 문제가 없으나, **밝은 초록색이나 흰색 변, 회색 변, 혈액이 섞인 변을 본 경우에는 의사의 진단을 받아야 합니다.**
- ③ 만일 아기가 2~3일 동안 변을 보지 않고 배가 약간 부르면서 우유도 잘 먹지 않고 불편해 보인다면 변비일 수 있습니다. 일단은 우유와 물을 충분히 먹이고 복부 마사지를 해주어야 합니다. 하지만 함부로 관장을 해서는 안되고 반드시 의사의 진찰을 받으셔야 합니다.
- ④ 아기가 불편해 보이지 않고 우유도 잘 먹으면 하루 정도 더 관찰하셔도 됩니다.
- ⑤ **아기의 변에 덩어리가 없이 기저귀에 스며드는 설사를 8~10회 이상 보게 되면 의사에게 문의해야 합니다.** 그러나 모유 수유 시는 하루에 10회까지도 약간 묽은 변을 보는데 체중이 잘 늘고 아기의 상태가 좋으면 괜찮습니다.
- ⑥ 아기가 변을 약간 묽게 보고 아직 설사를 심하게 하지 않을 경우에는 설사분유를 구입해서 먹여보고, 진전되는 점이 없이 설사를 하게 되면 의사와 상의해야 합니다.

아기의 울음

배고프거나 기저귀가 젖어 있을 때 또는 불편감이 있을 때 울니다.

1) 졸릴 때의 울음

눈을 가늘게 뜨고 나른한 듯 울며, 때때로 조용해집니다.

2) 통증이 있을 때

다리를 구부리거나 몸을 비틀며 불에 덴 듯 울니다. 몸을 떨면서 괴로운 듯이 울며 안아도 수유를 해도 울기만 합니다. 신체의 특정부위를 만지면 갑자기 자지러지게 울니다. 세차게 운 뒤 울음을 그쳤다가 다시 심하게 우는 식으로 간헐적으로 울기를 반복합니다.

3) 배고플 때의 울음

거칠게 울며 입을 움직이면서 우유를 원하는 모습을 보입니다.

4) 응석을 부릴 때의 울음

울다가 그치다가 다시 우는 등 심하게 울지는 않습니다. 엄마가 보이면 울지 않고 안보이면 목소리를 끌면서 울니다.

아기의 신호

1) 배고픔 신호

- 가슴과 배 위에 손가락을 꼭 쥐고 있다.
- 팔과 다리를 구부리고 고정되어 있다.
- 빨거나 먹는 것과 같이 입을 벌리고 다무는 입의 움직임이 있다,
- 자극된 쪽이나 빠는 것을 향해 고개를 돌리는 반사가 보인다.

2) 포만감 신호

- 팔, 다리가 펴지고, 손가락과 팔이 서서히 펴진다.
- 팔을 몸의 옆으로 똑바르게 하면서 졸리어 한다.
- 등을 뒤로 젖히거나 수유하는 사람에게서 몸이 떨어진다.
- 젖병을 밀쳐낸다.

눈꼽이 생겼을 때

- ♣ 누관이 계속 막혀서 눈물이 흘러 내려가지 못하고 감염이 일어난 경우에 눈꼽이 생깁니다.
- ♣ **관리법**
소독솜에 멸균 생리식염수를 적셔서 눈 안쪽에서 바깥쪽으로 깨끗하게 닦아줍니다. 눈꼽이 한쪽 눈에 생기면 양쪽 눈에 같이 생길 수 있으므로 한쪽 눈을 닦는데 사용한 솜은 버리고 다른 솜을 이용하여 나머지 눈을 닦습니다.
- ♣ 만약 아기의 눈에 눈꼽이 노랗게 심하게 생기고 눈이 충혈되면 반드시 의사에게 진찰을 받아야 한다.

코막힘

- ♣ 아기 방이 건조하거나 온도차로 인해서 아기의 코가 막혔을 경우에는 방안에 빨래를 널거나 가습기를 이용하여 방안의 습도를 올려주는 것이 필요합니다(실내 습도: 50~60%).
- ♣ 가습기를 사용할 때에는 감염 예방을 위해서 물을 끓여서 가습기에 넣고 하루에 한번씩 청소를 해야하며 가습기에서 분무되는 연기는 아기용품에 젖지 않게 해야 합니다.
- ♣ 단지 코막힘만 있는 경우에는 위의 방법을 쓰고, 모유나 생리 식염수 한 방울을 아기의 코 입구에 넣어주어 코를 뚫어지게 하고 재채기를 유발하는 방법을 사용할 수 있습니다.
- ♣ 다른 감기 증상이 동반되었으면 소아과 의사의 진료를 보는 것이 좋습니다.

황달

- ♠ 신생아들에게 생기는 생리적 황달은 보통 태어난 지 3~5일에 생기며 7~10일 경에는 사라집니다. 모유를 먹는 아기는 흔히 황달이 10일 이상 오래 가고 심해지는 경우가 있습니다.
- ♠ 황달의 노란 정도
처음에 얼굴부터 시작하여 몸으로 퍼지는데, 처음 3~4일 쯤에는 아기가 빨가면서 노랗다가 황달이 심해지면 단무지 색깔에 가깝게 노랗고 몸에 윤기가 돕니다. 이렇게 황달의 정도가 심해지면 소아과에서 검사를 하고 치료를 결정해야 합니다.
- ♠ 엄마의 혈액형이 O형인 경우에는 아기와의 혈액형 부적합증으로 인해서 아기의 황달이 더 심해질 수 있습니다.

배꼽 관리하기

- ♠ 배꼽은 대략 7-10일이 지나면 떨어지게 됩니다.
- ♠ 소독횟수: 하루에 2-3회 정도하고 목욕 후는 꼭 소독하여야 합니다.
- ♠ 배꼽이 떨어진 후에도 깨끗해질 때까지 소독을 계속해야 합니다.
- ♠ 배꼽에서 심한 냄새가 나거나 주위가 발적이 심하면 진료를 받아야 합니다.

<부록2> 일반사항에 관한 조사서

이름: 조사날짜:

<아기에 관한 사항>

출생일시

퇴원일:

성별

여아

남아

분만방법

정상분만

제왕절개분만

출생시 아기 체중

재태기간

주

<산모에 관한 사항>

연 령 만 세

학 력

중졸

고졸

대학재학중

대졸이상

직 업

유

무

가족 월평균 수입

100만원 미만

100~200만원

200~300만원

300만원 이상

가족의 형태

부부만 산다

부모님과 함께 산다

기타

산전 아기 돌보기교육

받았다

받지 않았다

받았다면 어디에서 받았는가?

교육내용은?

퇴원 후 산후조리 장소

집

시택

친정

기타()

아기 수유내용

모유

모유+분유

분유

1주 후 연락가능한 주소 및 전화번호

() ~

<부록3> 신생아 돌보기 자신감 조사서

질문 내용	매우 자신있다	자신있다	보통이다	자신없다	매우 자신없다
1. 나는 우리 아기를 목욕시킬 수 있다.					
2. 나는 우리 아기에게 정확히 수유할 수 있다.					
3. 나는 우리 아기의 기저귀를 갈아줄 때를 알고 할 수 있다.					
4. 나는 우리 아기의 배꼽 간호를 잘 할 수 있다.					
5. 나는 우리 아기를 편안하게 안을 수 있다.					
6. 나는 우리 아기가 아픈 것을 알 수 있다.					
7. 나는 우리 아기의 체온을 잴 수 있다.					
8. 나는 우리 아기의 눈, 코, 귀를 깨끗하게 하는 법을 알고 할 수 있다.					
9. 나는 우리 아기가 우는 이유를 안다.					
10. 나는 우리 아기가 잠자고 싶어하는 때를 안다.					
11. 나는 좋은 엄마가 되는 기술을 많이 가지고 있다.					

<부록4> 초산모의 교육만족도 조사서

질문 내용	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1. 나는 간호사가 아기돌보기에 대한 충분한 정보를 주었다고 생각한다.					
2. 나는 간호사에게 교육받은 내용이 아기돌보기에 적절한 내용이었다고 생각한다.					
3. 나는 간호사가 아기돌보기 교육을 실시한 시기가 적절했다고 생각한다..					
4. 나는 간호사의 교육내용이 이해하기 쉬웠다고 생각한다.					
5. 나는 간호사의 교육이 아기의 반응을 이해하는데 도움이 되었다고 생각한다.					
6. 나는 간호사의 아기돌보기 교육이 실제로 아기를 돌보는데 도움이 되었다고 생각한다.					

7. 퇴원 후 일주일 동안 아기를 돌보면서 가장 어려운 점은 무엇이었습니까?

8. 그때 어떻게 대처하셨습니까?

ABSTRACT

Comparative study of discharge teaching programs on newborn care

Choi, Kyoung-ah
Department of Nursing
The Graduate School
Yonsei University

The purpose of this study was to identify the appropriate discharge teaching method on newborn care for the first time mothers. This study employs quasi-experimental design to compare two teaching methods; verbal method (experimental group I) and the demonstration method (experimental group II).

Data collection was done from April 24 to July 15 in 2002. The subjects were selected from one university affiliated hospital in Seoul. Eight mothers were assigned to the experimental group I and ten mothers were assigned to the experimental group II. A pretest on maternal confidence on newborn care was done 2-3 days after NSVD and 5-6 days after C-sec delivery. A post-test on maternal confidence and satisfaction on discharge teaching was done a week after discharge. Analysis of data was done by using of χ^2 -test, Mann-whitney test, and Wilcoxon signed ranks test.

The results of this study were as follows:

1. The maternal confidence of the experimental group II at the post-test was significantly higher than that of the experimental group I ($Z=-2.803$, $P=.005$).
2. Overall satisfaction on the discharge teaching was similar for both groups but satisfaction on timing of the teaching was significant higher for the experimental group II ($P= .010$).

In conclusion, it can be suggested that demonstration is more effective in improving maternal confidence for the first time mothers in newborn care. Also, discharge teaching needs to start soon after the admission rather than near discharge date. Further study is suggested with a larger sample size.

Key words: newborn care, discharge teaching, demonstration teaching method