

## 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각과 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감 비교

문 영 속\* · 한 진 속\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

산욕초기의 모아관계는 상징적 상호작용으로 어머니와 영아의 끊임없는 상호교환과 변화가 이루어지는 역동적 조절 과정이며, 이러한 모아의 상호작용은 신생아의 특성과 행위에 대한 어머니의 지각에 의해서 변화된다(김신정, 정금희, 1995). 출생초기에 신생아에 대한 어머니의 지각은 둘 사이의 강하고 건강한 유대 발달에 중요한데, 이자형과 김진향(1981)은 어머니의 긍정적인 지각은 출생이후 전 생애를 통해 신뢰감을 형성하고 편안함을 느끼며, 사물의 관계를 배울 수 있는 기회를 제공하게 되므로, 올바른 모아관계 형성의 필수조건이 된다고 하였다. 모아관계에 만족하고 보상을 느끼면 어머니는 신생아를 긍정적으로 지각하지만, 기대와 현실이 부합되지 못하면 어머니는 신생아에게 흥미를 잃고 부모로서 적절하지 못하다는 생각으로 죄책감과 우울에 빠지게 된다(박영숙, 변희재, 1984; Clark and Affonso, 1976).

고위험 신생아의 출산은 가족에게 근심, 걱정 속에서 슬픔을 갖게 하고, 위기감과 불안, 상실감을 주게 된다. 또 어머니와 아기의 상호접촉의 기회가 적어지고 이러한 상황들이 어머니에게 죄의식, 노여움, 상실, 불안과 죽음의 연상을 불러일으키며 아기에 대한 지각이 불안정하거나 부정적으로 이루어진다(변희재, 1982). 고위험 신생아를 가진 어머니들은 죄책감과 정상 신생아 어머니들보다 내적으로 열등감을 가질 수 있으며, 아기에 대한 필요한 지식과 기술에 대한 자신감이 결여되어 어머니 역할에 영향을 미칠 수 있을 것이다. 또한 이런 것들은 어머니의 아기에 대한 스트레스 등 부정적 영향을 미쳐 부모역할 장애를 경험하게 할 수 있다.

어머니가 신생아를 긍정적으로 지각하는가, 혹은 부정적으로 지각하는가를 평가하는 것은 간호계획을 설정하는데 중요한 지침이 된다(박문화, 이애란, 1995). 신생아에 대한 어머니의 지각이 중요한 것은 모아 상호작용을 원활히, 긍정적으로 할 수 있도록 해주는 출발점이 되며, 모아의 신체적, 정신적 건강에까지 영향을 미칠 수 있다. 자신의

\* 건양대학교 의과대학 간호학과 부교수  
교신저자 문영숙 : moon@konyang.ac.kr

신생아가 부모의 기대를 충족시키지 못 할 때에는 관계형성 및 돌보는 역할을 습득하는데 영향을 미치게 된다. 어머니가 신생아에 대한 흥미 및 관심의 결여나 치료목적으로 인한 모아분리 등의 이유로 인해 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감이 저하된 경우 어머니로서 역할수행에 많은 어려움을 겪게 되어 그러한 책임이나 의무를 맡게 되는데 두려움을 갖게 된다(조결자, 이조자, 이옥자, 1999).

따라서 산욕기 산모와 신생아를 돌보는 간호사는 어머니가 신생아에 대해 어떻게 지각하는지를 파악하여 모아의 조기접촉과 정보제공 등의 활동을 통해서 어머니가 신생아를 긍정적으로 지각할 수 있도록 도와 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감 증진 및 바람직한 모아관계 형성을 지지하도록 간호를 수행해야 한다.

여러 연구들에서 어머니의 신생아에 대한 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감의 중요성은 강조되고 있으나 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아의 어머니를 대상으로 차이를 규명한 것은 미흡하다. 또한 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 돌보기 활동 자신감에 대한 각 항목별 비교도 미흡한 실정이다.

이에 본 연구에서는 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감 정도를 파악하여 긍정적인 모아관계를 증진시키고 아동의 건강한 성장 발달을 돕기 위한 간호중재의 기초자료를 제시하고자 한다.

## 2. 연구의 목적

- 1) 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각의 차이를 파악한다.
- 2) 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도의 차이를 파악한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구설계

본 연구는 신생아실에 입원한 정상신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감을 알아보고자 시도된 서술적 비교조사연구이다.

### 2. 연구대상

본 연구는 대전광역시에 위치한 일 대학병원에 입원하여 분만한 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니를 대상으로 하였다.

- 1) 신생아를 분만후 2~15일 된 산모
- 2) 정상 신생아 - 재태기간 37주 이상 42주 미만, 출생시 몸무게 2500gm이상, 4000gm미만이며, 질병으로 인한 입원치료가 필요없는 신생아
- 3) 고위험 신생아 - 입원치료가 필요한 재태기간 37주 미만의 미숙아, 저체중아, 호흡장애 증후군, 태변흡입증후군, 고빌리루빈혈증, 자궁내성장지연, 저혈당, 감염과 선천성 질환 등으로 치료를 받고 있는 고위험 신생아(단, 뇌출혈 신생아, 광범위한 수술을 받은 신생아, 5일 이상의 산소치료를 받은 신생아는 제외시켰다.)
- 4) 본 연구에 참여를 허락한 자

위 선정기준에 의하여 본 연구에 포함된 대상자는 정상 신생아 어머니 53명, 고위험 신생아 어머니 46명이었다.

### 3. 자료수집 기간 및 방법

본 연구의 자료수집 기간은 2005년 5월 13일부터

터 12월 20일까지 대전광역시에 위치한 일개 대학 병원에 입원한 어머니에게 본 연구자가 직접 연구 목적과 방법을 설명하고 참여 동의를 구두로 받은 후 설문지를 이용하여 자료를 수집하였다. 어머니가 설문지를 완성하는데 걸리는 시간은 대략 15~20분이었다.

#### 4. 연구도구

##### 1) 신생아 지각

신생아 지각을 측정하기 위하여 Broussard (1979)가 개발하고, 이자형(1986)이 번안하여 우리나라 실정에 맞게 수정·보완한 도구를 사용하였으며, 본 연구에서 신뢰계수 Chronbach's  $\alpha$ 는 0.84이었다. 총문항은 30문항으로 다른 아기에 대한 산모의 인식 15문항, 자기 아기에 대한 인식 15문항으로 구성되었으며, 각 문항은 5점 척도로 최고 점수는 75점, 최저 점수는 15점으로 분포한다. 높은 점수일수록 아기의 욕구가 많으며 아기를 보살 피기 힘들다는 것으로 이해해야 한다. 구체적인 항목은 울음, 구토, 수면·배설, 습관 형성, 수유, 목욕, 안위, 고통, 표현, 활동, 듣기, 보기, 미소, 닭기의 15가지이다.

신생아 지각 정도는 일반 다른 신생아에 대한 지각점수(최저 15점에서 최고 75)에서 자신의 신생아에 대한 지각점수(최저 15점에서 최고 75)를 뺀 숫자로, 그 차이가 “+”인 경우 어머니가 자신의 신생아를 긍정적으로 지각하는 것으로, “0”이나 “-”인 경우 자신의 신생아에 대해 부정적 지각을 하는 것으로 판정한다.

##### 2) 신생아 돌보기 활동 자신감

신생아 돌보기 활동 자신감을 측정하기 위해서, 본 연구에서는 Pharis(1978)의 self confidence scale을 근거로 오현주(2000)가 수정 보완한 도구

를 사용하였다.

신생아 돌보기 활동 자신감에 포함되는 문항으로는 수유관리 7문항, 트립시키기 2문항, 목욕시키기 6문항, 목욕 후 위생관리 2문항, 제대관리 1문항, 아기 상태 파악 및 아기 간호 활동 5문항을 포함하여 총 23문항이며, 4점척도로 구성되었다. 점수가 높을수록 신생아 돌보기 자신감이 높음을 나타낸다. 이 도구의 신뢰도 계수 Chronbach's  $\alpha$ 는 0.97이다.

#### 5. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS-Win Program 10.1을 이용하여 통계처리하였다. 대상자의 일반적인 특성은 실수와 백분율, 동질성 검사는  $X^2$ -test로 분석하였고, 정상신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감의 정도 및 차이는 서술적 통계와 t-test로 분석하였다.

### Ⅲ. 연구 결과

#### 1. 대상자의 일반적 특성

본 연구 대상자인 신생아 어머니의 일반적 특성은 <표 1>, 신생아 관련 일반적 특성은 <표 2>와 같다.

먼저 정상 신생아 어머니의 특성을 살펴보면, 연령은 30~34세(56.6%)가 가장 많았으며, 35세 이상(20.8%), 25~29세(17.0%)순 이었다. 종교는 있는 경우가 28명(52.8%), 없는 경우가 25명(47.2%)이었고, 직업이 없는 경우가 36명(67.9%), 있는 경우는 17명(32.1%)이었다.

학력은 대졸(60.4%)이, 수입은 150만원~300만원(50.9%), 자녀수는 1명(42.3%)이 높게 나타났으며, 신생아 돌보기 교육은 받은 적 없음이 34명

〈표 1〉 신생아 어머니의 일반적 특성

(N=99)

특성	구분	정상 (n=53)	고위험 (n=46)	$\chi^2$	유의확률
		빈도(%)	빈도(%)		
나이	20세-24세	3 ( 5.7)	5 (10.9)	3.419	.331
	25세-29세	9 (17.0)	13 (28.3)		
	30세-34세	30 (56.6)	19 (41.3)		
	35세이상	11 (20.8)	9 (19.6)		
종교	없음	25 (47.2)	22 (47.8)	.004	.948
	있음	28 (52.8)	24 (52.2)		
직업	있음	17 (32.1)	13 (28.3)	.342	.559
	없음	36 (67.9)	33 (71.7)		
학력	고졸	21 (39.6)	21 (45.7)	.367	.545
	대졸	32 (60.4)	25 (54.3)		
수입	150만원	9 (17.0)	6 (13.0)	1.259	.533
	150만원-300만원	27 (50.9)	28 (60.9)		
	300만원 이상	17 (32.1)	12 (26.1)		
자녀수	1명	22 (42.3)	29 (63.0)	5.012	.082
	2명	21 (40.4)	14 (30.4)		
	3명이상	9 (17.3)	3 ( 6.5)		
신생아 돌보기 교육	있음	19 (35.8)	10 (21.7)	2.367	.124
	없음	34 (64.2)	36 (78.3)		

〈표 2〉 신생아의 일반적 특성

(N=99)

특성	구분	정상 (n=53)	고위험 (n=46)	$\chi^2$	유의확률
		빈도(%)	빈도(%)		
면회횟수	하루 두번	38 ( 71.7)	31 (67.4)	.535	.838
	하루 한번	9 ( 17.0)	8 (17.4)		
	기타	6 ( 11.3)	7 (15.2)		
재태기간	33주 이하	.	16 (34.7)	95.054	.000***
	34-36주	.	30 (65.2)		
	37주 이상	53 (100.0)	.		
아기성별	남자	26 ( 49.1)	22 (47.8)	.125	.724
	여자	27 ( 50.9)	24 (52.2)		
분만유형	자연분만	29 ( 54.7)	13 (28.3)	7.057	.008**
	제왕절개수술	24 ( 45.3)	33 (71.7)		
아기몸무게	2000g 이하	.	14 (30.4)	37.221	.000***
	2001-2500g	.	12 (26.1)		
	2501-4000g	53 (100.0)	20 (43.5)		
입원기간	3일 이내	25 ( 47.2)	.	45.627	.000***
	3-7일	27 ( 50.9)	22 (47.8)		
	8-14일	1 ( 1.9)	8 (17.4)		
	15일 이상	.	16 (34.8)		
수유형태	모유	28 ( 52.8)	19 (41.3)	3.739	.154
	우유	3 ( 5.7)	8 (17.4)		
	모유+우유	22 ( 41.5)	19 (41.3)		
수유경로	구강수유	53 (100.0)	32 (69.6)	17.252	.000***
	관수유	.	14 (30.4)		
보육기	예	.	17 (37.0)	22.598	.000***
	아니오	53 (100.0)	29 (63.0)		

\* p<.05 \*\*p<.01 \*\*\* p<.003

(64.2%)로 나타났다.

고위험 신생아 어머니의 특성을 살펴보면, 연령은 30~34세(41.3%), 25세~29세(28.3%), 35세 이상(19.6%)순 이었고, 종교는 있는 경우가 24명(52.2%), 없는 경우가 22명(47.8%)이었다. 직업은 없음이(73.3%)이 대부분이었고, 수입은 150만원~300만원(62.2%). 자녀수 1명(63.0%)이 가장 많았고, 신생아 돌보기 교육은 받은 적 없음이 36명(78.3%)이었다.

동질성 검사는 어머니의 연령, 종교, 직업, 학력, 수입, 자녀수, 신생아 돌보기 교육여부를 보았으며, 조사한 결과 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니 집단간에 일반적 특성에는 유의한 차이가 없는 것으로 나타나 두 집단간의 동질성이 검증되었다.

신생아와 관련된 일반적인 특성으로는 면회횟수, 재태기간, 아기성별, 분만유형, 아기 몸무게,

입원기간, 수유형태, 수유경로, 보육기 사용여부를 보았으며, 조사한 결과 재태기간, 분만유형, 아기 몸무게, 입원기간, 수유경로, 보육기 사용유무에서 유의한 차이(P<0.01)를 나타냈고, 이것을 제외한 나머지에서는 유의한 차이가 없었다.

## 2. 신생아 지각

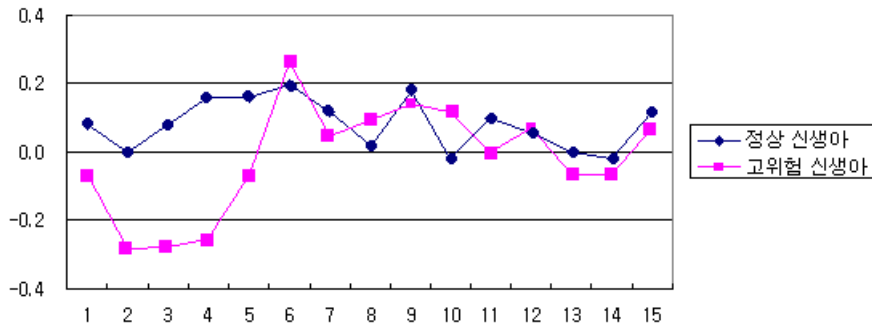
### 1) 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각

정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각점수의 차이와 지각정도를 각 문항별로 분석한 결과는 <표 3><그림1>과 같다. 신생아 지각에 있어서 정상 신생아 어머니의 신생아 지각점수는 평균 0.08점, 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각점수는 평균 -0.02점을 나타냈으며, 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(P<.05).

<표 3> 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각정도의 차이

	정상 신생아			고위험 신생아			t	p
	보통의 아기에 대해 느끼는 어려움	자신의 아기에 대해 느끼는 어려움	지각의 차이	보통의 아기에 대해 느끼는 어려움	자신의 아기에 대해 느끼는 어려움	지각의 차이		
	M(SD)	M(SD)	M(SD)	M(SD)	M(SD)	M(SD)		
1. 우는 것	3.00 (.66)	2.92 (.79)	.08 (.68)	3.20 (.73)	3.30 (.71)	-.07 (.71)		
2. 젖을 흘리고 토하는 것	2.92 (.62)	2.92 (.62)	.00 (.56)	2.98 (.51)	3.30 (.70)	-.29 (.67)		
3. 자는 것	2.88 (.73)	2.81 (.63)	.08 (.71)	2.96 (.80)	3.27 (.66)	-.28 (.80)		
4. 배변하는 것	3.02 (.42)	2.86 (.57)	.16 (.51)	3.02 (.66)	3.34 (.81)	-.26 (.82)		
5. 먹고 자는 습관 규칙적	2.98 (.58)	2.83 (.71)	.16 (.64)	2.91 (.82)	3.00 (.65)	-.07 (.63)		
6. 자신을 표현하는 것	2.61 (.85)	2.40 (.60)	.20 (.60)	3.00 (.86)	2.77 (.83)	.26 (.54)		
7. 움직이는 것	2.37 (.63)	2.25 (.65)	.12 (.55)	2.27 (.78)	2.20 (.59)	.05 (.65)		
8. 들을 수 있는 것	2.35 (.79)	2.33 (.73)	.02 (.54)	2.64 (.65)	2.57 (.62)	.09 (.61)		
9. 볼 수 있는 것	2.77 (.88)	2.59 (.83)	.18 (.74)	2.96 (.74)	2.82 (.79)	.14 (.74)		
10. 웃는 정도	2.37 (.69)	2.38 (.72)	-.02 (.61)	2.51 (.84)	2.41 (.73)	.12 (.70)		
11. 젖을 먹일 때의 어려움	2.85 (.85)	2.75 (.90)	.10 (.82)	3.02 (.69)	3.07 (.86)	.00 (.70)		
12. 목욕시키는 것	2.77 (.70)	2.71 (.89)	.06 (.67)	2.76 (.91)	2.70 (1.00)	.07 (.59)		
13. 불편함을 확인하는 것	2.73 (.69)	2.75 (.77)	.00 (.69)	2.76 (.88)	2.86 (.93)	-.07 (.63)		
14. 아픈지를 확인하는 것	2.65 (.86)	2.67 (.86)	-.02 (.67)	2.52 (.95)	2.63 (.93)	-.07 (.56)		
15. 부모와 닮은 정도	1.96 (.68)	1.85 (.67)	.12 (.47)	1.91 (.73)	1.84 (.71)	.07 (.55)		
전체	2.68 (.32)	2.60 (.33)	.08 (.22)	2.76 (.39)	2.81 (.31)	-.02 (.24)	2.17	0.03*

\* p<.05



(신생아 지각 문항)  
 <그림 1> 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각정도

신생아에 대한 지각정도를 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 각 문항별로 분석한 결과는 다음과 같다.

정상 신생아 어머니에서는 보통의 아기에 대해 느끼고 생각하는 정도는 평균 2.68이었으며 자신의 아기에 대해 느끼고 생각하는 정도는 평균 2.60으로 나타났다. 지각의 차이는 평균 0.08으로서 정상 신생아 어머니는 신생아에 대한 지각이 긍정적임을 알 수 있다.

고위험 신생아 어머니에서는 보통의 아기에 대해 느끼고 생각하는 정도는 평균 2.76이었으며, 자신의 아기에 대해 느끼고 생각하는 정도는 평균 2.81으로 나타났다. 지각의 차이는 평균 -0.02로서 고위험 신생아 어머니는 신생아에 대한 지각이 부정적으로 나타났다.

2) 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각양상

신생아 지각 양상은 신생아에 대한 긍정적 혹은 부정적 지각양상을 나타내는 것을 말한다. 즉 신생아 지각점수가 “+”인 경우 어머니가 자신의 신생아를 긍정적으로 지각하는 것으로 “0”이나 “-”인 경우 자신의 신생아에 대해 부정적으로 지각하는 것으로 평가한 것이다.

정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각 양상을 분석한 결과는 <표 4>와 같다.

정상 신생아 어머니의 긍정적인 지각은 53.8%, 부정적 지각은 46.2%였으며, 고위험 신생아 어머니의 긍정적인 지각은 46.5%, 부정적 지각은 53.5%인 것으로 나타났다. 정상 신생아 어머니는 긍정적인 지각이, 고위험 신생아 어머니는 부정적 지각이 약간씩 높게 나타났으나 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각양상은 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

<표 4> 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각양상

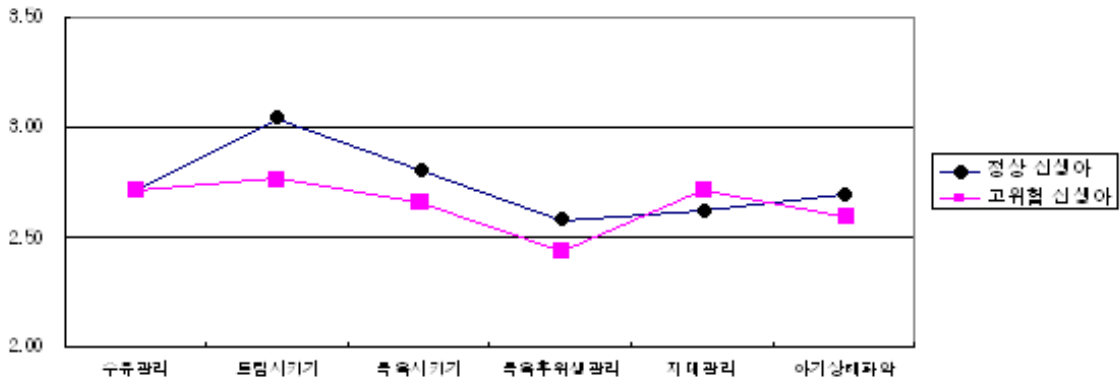
	정상 신생아 빈도(%)	고위험 신생아 빈도(%)	$\chi^2$	P
긍정지각	28 (53.8)	20 (46.5)	.507	0.48
부정지각	24 (46.2)	23 (53.5)		

3. 신생아 돌보기 활동 자신감

정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도의 차이와 각 문항별로 분석한 결과는 <표 5><그림 2>와 같다. 정상 신생아 어머니의 신생아 돌보기 자신감 정도는 평균 2.74로 고위험 신생아 어머니의 신생아

〈표 5〉 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도의 차이

	정상 신생아	고위험 신생아	t	p
	평균(표준편차)	평균(표준편차)		
수유관리	2.72 (.63)	2.71 (.61)		
트립시키기	3.04 (.66)	2.77 (.75)		
목욕시키기	2.81 (.69)	2.66 (.63)		
목욕후위생관리	2.58 (.81)	2.43 (.89)		
제대관리	2.62 (.82)	2.72 (.89)		
아기상태파악 및 아기간호 활동	2.69 (.61)	2.59 (.60)		
전체	2.74 (.60)	2.65 (.60)	0.76	0.45



(신생아 돌보기 활동 자신감 문항)

〈그림 2〉 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도

돌보기 자신감 정도 평균 2.65보다 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

신생아 돌보기 활동 자신감 정도를 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 각 문항별로 분석한 결과는 다음과 같다

신생아 돌보기 활동 자신감 정도는 총 23문항의 신생아 돌보기 활동 문항을 수유관리 7문항, 트립시키기 2문항, 목욕시키기 6문항, 목욕 후 위생관리 2문항, 제대관리 1문항, 아기 상태 파악 및 아기 간호 활동 5문항으로 나누어 평균을 산출하였다.

신생아 돌보기 활동 자신감 정도는 4.0점 만점에 평균 2.74점으로 나타났으며 정상 신생아 어머니의 가장 자신감 있는 문항은 「트립시키기」가 3.04점으로 가장 높았으며 그 다음으로는 「목욕

시키기」가 2.81점, 「수유관리」가 2.72점으로 나타났다. 반면 자신감이 가장 낮은 문항은 「목욕 후 위생관리」가 2.58점으로 분석되었다.

고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도는 평균 2.65점으로 나타났으며 가장 자신감 있는 문항은 「트립시키기」가 2.77점으로 가장 높았으며 그 다음으로는 「제대관리」가 2.72점, 「수유관리」가 2.71점으로 나타났다. 가장 자신감이 낮은 문항은 「목욕 후 위생관리」가 2.43점 이었다.

정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니 모두에서 신생아를 돌보는데 가장 자신감 있는 문항은 「트립시키기」로 나타났으며, 가장 자신감이 낮은 문항은 「목욕 후 위생관리」이었다.

#### IV. 논 의

출생초기에 신생아에 대한 어머니의 지각은 모아관계의 건전한 유대 형성에 중요하고(조수현, 1990) 어머니의 긍정적인 지각은 출생 이후 전 생애를 통해 신뢰감을 형성하고 편안함을 느끼며, 사물의 관계를 배울 수 있는 기회를 제공하게 되므로 올바른 모아관계 형성에 매우 중요하다(이자형, 1986).

본 연구에서 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각점수에서는 정상 신생아 어머니는 긍정적인 지각을 고위험 신생아 어머니는 부정적인 지각을 나타냈으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $P < 0.05$ ).

문영임, 구현영(1999)의 연구에서도 만삭아군과 미숙아군의 어머니를 비교했을 때 만삭아군 어머니는 긍정적인 지각을 미숙아군 어머니는 부정적인 지각을 하고 있음을 보고하고 있으며 본 연구 결과와 일치하였다. 오현주(2000)의 연구에서는 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각점수가 두 그룹 모두 긍정적인 지각을 하고 있었으나 정상 신생아 어머니군이 더 긍정적으로 지각하고 있었으며 유의한 차이를 나타내었다. 김신정, 정금희(1995)의 연구에서도 고위험 신생아 어머니군이 더 낮은 신생아 지각점수를 보고하고 있다. 강경아, 김신정, 손은진(2004)의 연구와 김태임(1991)의 연구 결과에서도 정상 신생아 어머니들이 긍정적인 신생아 지각을 나타내었다.

간호학자들은 건강한 모아관계와 기능을 산육 초기와 산육기말의 중요한 지침으로 어머니의 신생아 지각에 중점을 두고 있다(Feetham, 1985). Boussard(1979)는 모아관계의 발전을 위해 어머니들은 다른 일반 아기들 보다 자신의 아기를 더 좋게 지각해야 한다고 하였다.

부모지지, 정보제공, 격려, 근본적인 가족지지로

부터 그룹 상담 프로그램과 같은 다양한 전략들은 자신의 신생아에 대한 어머니의 부정적 지각을 변화시키는데 도움이 된다(Weingarten et al., 1990). 그러므로 출산후 고위험 신생아 어머니에게 편의를 제공하여, 조기접촉을 격려해주며 자주 신생아 집중 치료실을 방문하여 아기의 건강 상태를 확인 하면서 환아 간호에 적극적으로 참여할 수 있도록 기회를 마련하여, 이러한 기회를 통하여 자연스럽게 정보와 교육, 지지를 제공받을 수 있도록 해야 하겠다. 이러한 중재를 통해서 고위험 신생아 어머니는 돌보는 방법을 배우게 되며 고위험 출산과 관련된 분노와 죄책감 등의 감정을 해결하면서 점차적으로 신생아를 긍정적으로 지각하도록 돕게 된다. 특히 어머니의 신생아에 대한 부정적 지각을 수정하거나 낮추기 위해서 적극적인 간호중재가 필요하다.

즉, 긍정적인 지각으로 유도하는 간호사의 실제적인 중재가 필수적이며, 같은 처지에 있어 서로 도움이 될 수 있는 부모지지 모임등도 절실히 요구된다.

신생아 돌보기 활동 자신감 정도는 정상 신생아 어머니가 고위험 신생아 어머니 보다 평균이 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

오현주(2000)의 연구에서도 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감에서 정상 신생아 어머니가 고위험 신생아 어머니 보다 돌보기 활동 자신감이 높았지만 유의한 차이가 없었다. 많은 연구에서 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감 정도를 비교해 보았을 때 대부분 고위험 신생아 어머니에서 자신감이 낮았다(이미경, 1990; 조결자, 정 연, 이군자, 1997; 이미자 등, 2003). 고위험 신생아의 출생과 신생아 집중 치료실의 입원 경험은 어머니의 태도와 행동에 영향을 줄 수 있을 뿐만 아니라 어머니의 지각과 태도를



변화시켜 정상적인 모아 상호작용을 왜곡시키는 스트레스 사건으로 부모와 영아간의 긍정적인 상호작용의 발달을 방해한다. 고위험 신생아는 입원으로 인하여 초기에 부모와 분리되므로 부모는 신생아의 행동과 돌보는 일을 학습할 기회가 줄어들며 자신감과 자존감의 상실을 경험하게 된다. 따라서 본 연구에서도 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동에 대한 자신감 정도가 낮게 나타난 것은 이러한 것에서 기인된 것으로 사료된다. 그러므로 고위험 신생아에 대한 어머니의 지각과 정서를 위한 효과적인 간호중재는 신생아의 돌보기에 자신감을 가지도록 어머니를 고무시키는 것이며, 의학적인 치료에만 급급하면서 간호하는 기술적인 면에 치중되어서 간과되고 있는 고위험 신생아 어머니들의 신생아 돌보기 활동을 격려, 지지해야 함이 더욱 강조되어야 할 것이다

본 연구에서 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니 모두에서 가장 자신감이 낮은 돌보기 활동 문항은 「목욕 후 위생관리」이었다.

강경아 등(2004)의 연구에서는 자신감이 가장 낮은 문항이 「이상발견」, 「목욕시키기」으로 나타났으며, 조결자, 이군자, 이옥자(1999)의 연구에서도 같은 결과를 나타내었다. 이러한 자신감이 높은 돌보기 활동 문항과 자신감이 낮은 돌보기 활동 문항들은 산모교육시에 고려되어야 할 점으로 생각되며, 자신감이 낮은 항목들은 산모교육시에 더 강화해야 할 항목으로 고려되어진다.

신생아 돌보기 활동은 정상 신생아 어머니들이 막연히 할 수 있겠다는 자신감으로 신생아에게 직접 수유나, 기저귀 교환 등의 신생아 돌보기 활동을 산욕초기에 실제 해보지만, 아기의 반응을 파악하고 그러한 반응에 대처하는 것이 쉽지 않고 어려워하는 모습을 볼 수 있다(오현주, 2000). 정계하(1993)의 연구에서는 분만 직후에 신생아 돌보기 교육을 받은 경우에 신생아 돌보기 활동에

대한 자심감이 높았음을 보고하고 있으며, 분만 전보다 분만 후에 신생아에 대한 관심과 의문이 많아지기 때문에 교육요구와 관심이 커진다고 하였다.

현재 임상에서는 정상 신생아 어머니들의 양육과 어머니 역할 습득에는 많은 관심과 함께 다양한 프로그램을 실시하고 있으나 산욕 초기의 모아 분리로 인한 고위험 신생아 어머니들에게는 신생아 돌보기 활동에 대한 접근이 거의 이루어지고 있지 않고, 단지 신생아의 병리적인 문제나 치료 위주의 간호를 실시하고 있다.

주된 간호임무는 정상 신생아 어머니뿐만 아니라 고위험 신생아 어머니에게도 산욕초기에 실제 신생아 돌보기 활동에 대한 정보와 지지적간호를 통해 신생아에 대한 지각, 모아애착, 양육기술의 발전에 긍정적으로 영향을 미칠 수 있도록 노력해야 할 것이다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감 정도를 알아보기 위해 시도된 서술적 조사 연구이다.

자료 수집은 2005년 5월 13일에서 12월 20일 사이에 대전광역시에 위치한 일개 대학병원에 입원한 산모 중 정상 신생아 어머니 53명과 고위험 신생아 어머니 46명을 대상으로 조사하였다. 연구 도구는 신생아 지각을 측정하기 위하여 이자형(1986)이 수정 보완한 도구로 측정하였으며, 신생아 돌보기 활동 자신감은 오현주(2000)가 수정 보완한 도구를 이용하였다.

자료분석은 SPSS 프로그램을 이용하여 백분율,  $X^2$ -test, t-test로 분석하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각 점수에서는 정상 신생아 어머니의 신생아 지각 점수는 평균 0.08점, 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각 점수는 평균 -0.02점 이었으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $P < .05$ ).

정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각양상은 정상 신생아 어머니에서는 긍정적인 지각(53.8%)이, 고위험 신생아 어머니에서는 부정적 지각(53.5%)이 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

둘째, 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감 정도는 정상 신생아 어머니는 평균 2.74, 고위험 신생아 어머니는 평균 2.65로 나타났으며 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니 모두에서 신생아 돌보기 활동 자신감이 가장 높게 나타난 문항은 「트림시키기」 이었으며, 가장 자신감이 낮은 문항은 「목욕 후 위생관리」 이었다.

본 연구자료를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각향상을 증진시키는 모아 상호작용 증진 프로그램개발에 관한 연구가 필요하다.
2. 신생아 어머니들을 대상으로 하는 신생아 돌보기 활동에 관한 구체적인 교육 프로그램이 필요하다.

## 참 고 문 헌

강경아, 김신정, 손은진 (2004). 어머니의 신생아에 대한 지각, 신생아 돌보기 자신감 및 양육태도. 아동간호학회지, 10(3), 311-320.

구현영, 문영임 (1998). 어머니의 신생아 지각, 역할 수행에 대한 자신감 및 만족감. 대한간호

학회지, 28(4), 920-930.

구현영, 문영임 (1999). 미숙아 어머니의 부모 역할 스트레스와 신생아 지각. 대한간호학회지, 29(1), 174-182.

김신정, 정금희 (1995). 한국과 미국 초산모의 신생아에 대한 지각 비교. 간호학회지, 21(1), 79-88.

김태임 (1991). 초산모의 영아에 대한 지각 및 양육태도와 초기수유 상황에서의 모아 상호작용 양상과의 관계. 이화여자대학교 박사학위논문

박문희, 이애란 (1995). 수유 형태에 따른 초산모의 신생아에 대한 지각 비교. 아동간호학회지, 1(1), 16-25

박영숙, 변희재 (1984). 신생아에 대한 초산모의 감지도에 관한 연구. 대한간호학회지, 14(1), 50-59

변희재 (1982). 고위험 신생아 간호. 대한간호협회, 21(3), 28-36

서영미 (1998). 신생아돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동정도에 미치는 효과. 대한간호학회지 28(4), 1060-1074

오현주 (2000). 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아 지각과 신생아 돌보기 활동 자신감 정도. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문

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

이미자, 서현선, 홍유희, 김소연, 유은주, 박송자 (2003). 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각 및 교육요구도 비교. 아동간호학회지, 9(10), 18-27

이자형, 김진향 (1981). 신생아에 대한 애착행위에 관한 연구. 간호학회지, 11(2), 9-21

- 이자형 (1986). 어머니의 신생아에 대한 지각 사정에 관한 연구. 대한간호학회지, 16(3), 67-77.
- 정계하 (1993). 신생아 돌보기의 교육 유무에 따른 초산모의 신생아 돌보기 활동 자신감 비교. 충남대학교 대학원 석사학위논문.
- 조결자, 이군자, 이옥자 (1999). 신생아 돌보기 교육이 어머니의 자신감과 양육 태도에 미치는 효과. 아동간호학회지, 5(1), 84-96.
- 조결자, 정연, 이군자 (1997). 저출생체중아 어머니와 정상 신생아 어머니의 간호 교육 요구도 조사. 아동간호학회지, 3(1), 5-18.
- 조수현 (199). 어머니의 신생아에 대한 지각과 애착행위와의 관계. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 하영수, 이자형 (1994). 아동간호학. 서울: 수문사
- 홍창의 (2001). 소아과학. 서울: 대한교과서주식회사, 262-283.
- Broussard, E. R. (1979). Assessment of the adaptive potential of the mother-infant system: The neonatal perceptious inventories. Seminars in Perinatology, 3(1), 91-100.
- Clark, A. L., & Affonso, D. D. (1976). Infant behavior and maternal attachment: Two sides to the coin. Maternal Child Nursing, 1(2), 94-99.
- Feetham, S. (1985). Interventions of families of newborn with birth defects. Paper presented at the 10th anniversary conference of MCN, Baltimore: Maryland.
- Pharis, M. L. (1978). Age and sex difference in expectation for infants and the parenting role among couples in a first pregnancy and university students. Doctoral dissertation, Univ. of Texas at Austin.
- Weingarten, C. T., Baker, K., Manning, W., Kutzner, S. K. (1990). Married mothers' perceptions of their premature or Term infants and the quality of their relationship with their husbands. Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing, 19(1), 64-73.

**ABSTRACT**

Key Words : Mother, High-risk newborn, Neonatal perception, Caring-confidence

## A Study on Neonatal Perception and Caring-Confidence of Normal and High-Risk Newborn Mothers

Moon, Young-Sook\* · Han, Jin-Sook\*

**Purpose:** Assessment of mothers' neonatal perception is important in understanding early mothering experiences and in planning future care. The purpose of this study was to identify the differences of mothers' perception and caring-confidence between normal and high-risk newborn during the early postpartum period. The ultimate goal was to contribute to healthy mother-infant relationship and development of infants. **Method:** The data was collected for this study at one university hospital in Daejeon from May 13, 2005 to December 20, 2005. The subjects were 53 of mothers who had normal newborn and 46 of mothers who had high-risk newborn. The instrument was the 'Neonatal Perception Inventory' by revised Ja-Hyung, Lee (1986), and the 'Caring-Confidence Scale' by revised Hyun-Joo, Oh(2000). The data were

statistically analyzed by using an SPSS program and include percentage, mean, SD, t-test. **Result:** There were significant differences in the perception of the newborn between the mothers of normal newborn and the mothers of high-risk newborn ( $p<.05$ ). There were no significant differences in the perception pattern of the newborn between the mothers of normal newborn and the mothers of high-risk newborn. There were no significant differences in the caring-confidence between the mothers of normal newborn and the mothers of high-risk newborn. **Conclusion:** The nursing care in the nursery have needed to various interventions for normal and high-risk newborn mothers in order to improve the interaction and caring-confidence between mother and newborn.

\* Department of Nursing, Konyang University