

산욕기 산모의 어머니 역할에 대한 인식 과 간호요구에 대한 연구

이 경 혜
이화여자대학교 간호대학

목 차

I. 서 론	IV. 연구결과 및 고찰
II. 이론적 배경	V. 결 론
III. 연구방법	참고문헌

I. 서 론

총체적인 간호를 지향하는 오늘날의 간호원 특히 모성간호원은 산모가 임신과 출산으로 인해 초래되는 가족내의 변화 즉 가족구성원의 증가와 그에 따른 구성원간의 상호작용 및 역할변화에 적응할 수 있고 성공적인 어머니역할을 달성할 수 있도록 도와주어야 한다.

오늘날 한국가족은 사회적변화에 따라 대가족 내지 직계가족에서 차츰 핵가족화 하고 있다¹⁾²⁾. 따라서 임신과 출산 및 그에 따른 영아양육을 도와줄 수 있는 인적자원이 없어 이러한 과업을 혼자 떠맡게 될때 어머니는 당황함과 불안한 긴장을 느끼게되고 나아가 가족전체의 불균형과 위기로까지 이끌게 된다³⁾. 특히 처음 어머니가 되는 산모는 산욕기 동안의 자신의 불편한 신체적 조건과 새로이 부과된 어머니의 역할로 인해 모자 및 가족간의 신체적, 심리적, 사회적 제문제를 초래 할 수 있으며 경산모일 경우에도 큰 아이와 새로 출생한 아이와의 관계에서 초래되는 경쟁문제와 과중된 아기양육의 문제가 있을 수

있다. 그러나 이러한 문제는 산욕기동안에 자기 자신과 영아에 대한 적절한 간호술을 습득함으로써 어렵게 생각하던 문제를 간단히 해결할 수 있다⁴⁾. 최근 어머니들에의해 이에 대한 간호요구가 점차 증가하고 있는 것은 이러한 사회적 변화에 기인한다고 보겠다.

모성적(motherhood)이라는 용어에는 어머니다운감정(motherlines)과 어머니의 역할(mothering)이라는 두 의미가 함축되어 있으며 이들은 모두 학습에 의해 습득되는 것이나 약간의 차이가 있다. 즉 mothering은 아이의 발달과정상의 이해와 기술에 관여되는 어머니의 역할(child care activity)이고 motherliness는 어머니가 애기와의 접촉에 의해서 시간이 감에 따라 발달되는 정서적인 감정(emotional feeling) 즉 아기를 사랑하고 인식하는 것이다⁵⁾⁶⁾. 출산후 산모가 어머니 혹은 부모로서 자신의 역할을 다하고 그 역할을 통해 만족과 기쁨을 얻기 위해서는 어머니다운 감정(motherliness)과 어머니로서의 역할(mothering)에 조화를 이루어야 한다. 어머니가 충분하고 숙달된 어머니역할을 못할때 어머니다운 감정에 실망을 주게되며 이것은 갈등현상을

1) 최신덕, 결혼과 가족, 이대출판사, 1978, p.17.
 2) 이광규, 한국가족의 구조분석, 1981, p.46.
 3) E.E. Lemaster, parenthood as crisis, J.E. DeBurgar, Marriage Today Problems, Issue and alternates, Sehenkman Publish Co., 1977, pp.461-466.
 4) Reeder et al., Maternity nursing, 14th ed, Lippincott Co., 1980, p.27.
 5) Reeder et al. (1980) p.27.
 6) M.D. Jensen et al., Maternity care, 3rd ed, C.V. Mosby, 1977, p.429.

일으켜 위기까지 이르게 된다. 그러므로 모성 간호원은 퇴원후 산모가 가정에서 자신의 산육기 건강관리와 영아간호에 대한 간호술을 지도하므로써 산모가 어머니로서의 역할을 성취하는데 지지적인 역할을 할 수 있다. 또한 어머니의 간호술에 대한 습득은 자신이 어머니로서의 역할인식이 있을때 더욱 효과적인 학습이 된다. 따라서 산모에 대한 교육은 개별적이어야 하며 산모의 요구와 기대에 맞는 것이어야 한다. 그러나 대부분의 경우 모성간호원은 산모가 병원에 있는 산후 3일간의 즉각적인 신체적간호와 일방적인 지도에 끝날뿐 실제로 산모가 자신의 건강관리와 영아간호를 위해 어떤 간호요구가 있고 어느정도 어려움이 있는지에 대한 이해가 부족하다.

이에 본인은 퇴원후 어머니와 영아가 다같이 건강을 유지하고 건강한 가족생활을 영위하기 위해 어머니들의 자신의 건강관리와 영아간호를 위한 간호요구가 무엇이며 어느정도인지를 파악함과 동시에 어머니로서의 역할인식의 정도를 파악함으로써 앞으로 산육기산모를 위한 교육프로그램과 모자간호교육에 이바지하고자 한다.

본 연구의 구체적 목적은 다음과 같다.

1. 산육기동안 산모의 자기 자신과 영아에 대한 간호요구를 파악한다.
2. 산모의 배경(연령, 결혼기간, 경산, 가족의 유형)에 따라 어머니의 역할인식에 차이가 있는지 알아본다.
3. 산모의 배경(연령, 결혼기간, 경산, 가족의 유형)에 따라 산육기동안 자기 자신과 영아에 대한 간호요구에 차이가 있는지 알아본다.

II. 이론적 배경

모성간호는 가족중심의 활동이다⁷⁾. 가족중심의 활동은 가족구성원간의 상호작용과 역동에

의해서 이루어진다. 따라서 가족구성원이 상호작용을 원활히하여 가족내의 역동적 평형상태를 유지하기 위해서는 가족구성원 스스로가 그들의 역할을 인식하고 수행해 나가므로써 유지할 수 있다⁸⁾. 가족은 결혼한 부부와 그 자녀로서 구성되므로⁹⁾ 가족구성원의 증가나 감소가 있을 때는 역할변화가 일어나고 이러한 변화는 적응능력에 따라 잘 해결될 수도 있고 때로는 긴장과 갈등으로 위기로 이끌어 개인과 가족의 건강을 위협하게 된다. 특히 아기의 출산은 가족구성원에 커다란 변화를 초래하고 가족생활환(family life cycle)에 있어 새로운 경험을 직면하게 된다. 이러한 변화에 잘 적응하고 자신의 역할과업을 달성하기 위해서는 가족구성원이 자신의 역할을 재구성하고 상황에 대한 대응책을 배우므로써 회복할 수 있다. 특히 우리나라의 가족에서 어머니의 역할은 대단히 중요하고 가족구성원에 미치는 영향이 크므로¹⁰⁾ 어머니가 어머니로서의 역할을 완수하도록 돕기 위해서는 역할이론(role theory)에 대한 이해가 있어야 한다.

1. 역할 이론(Role Theory)

a. 정의 : Role이란 Webster¹¹⁾ 사전에 의하면 어떤 상황에서 개인의 지위에 상응하는 행동양상 혹은 특수한 상황, 과정, 작용에서 어떤 일 혹은 어떤사람에 의해 수행되는 기능이며 어떤 사람에 의해서 부과되는 것이 특징이라고 규정하고 있다. M. Hardy¹²⁾는 Role이란 사회구조와 관련된 지위(position) 사회구조내에서 지위와 관련된 일련의 기대(a set of expectation), 혹은 지위와 관련된 일련의 행동이라고 하며 Aguilera와 M. Messick¹³⁾은 role은 개인이 그의 위치에서 그 임무를 수행할 것이라고 생각하는 사회의 기대에 의해 결정된다고 한다. Ralp와 Mead¹⁴⁾는 주어진 상황내에서의 감동적인 작용, 목적,

7) 하영수, 모성간호학, 1980, p.12.

8) Reeder et al. (1980) pp.23-33.

9) 이광규(1981), pp.45-47.

10) 김재은, 한국가족의 심리, 이대출판사, 1981, p.345.

11) Webster, Third new international Dictionary, Encyclopedia Britannica Inc, 1976.

12) M.E. Hardy, M.E. Conwey, Role Theory, Acc 1978, pp.1-15

13) Donna C. Auilera and J.H. Messica, Crisis Intervention 13rd ed, C.V. mosby, 1978.

14) Reeder et al. (1980) pp.23-33.

가치를 반영받아 행동하는 것이라고 하며 최¹⁵⁾는 한사람에게 다른사람이 어떤 기대를 보내 왔을때 그 사람이 기대하였던 어떤 행위를 하는 것이라고 정의하고 있다.

b. 개념 : Role에 대한 개념은 1930년대 이후 Moreno, Mead, Ralph 등에 의해 체계화 되었다. 초기개념으로는 role, status, social norm, 등이었으며 그후 role behavior, role expectation, role playing, role status 등으로 보다 구체적인 개념정의가 이루어졌다. Allport¹⁶⁾는 role이라는 개념에 4가지 관련된 의미를 인용하고 있다. 즉

① 역할기대(role expectation) : 개인에 대한 사회의 기대는 무엇인가.

② 역할개념(role conception) : 개인의 자아개념(self-concept)에서 그 개인이 자신의 역할을 어떻게 인식하는가.

개인은 자신의 인식과 요구에 따라 역할을 정의한다. 그 개인의 인생의 목표, 기본가치, 다른사람으로부터 자신이 수행할 것이라고 기대하는 역할의 일치도에 따라 정의된다.

③ 역할수용(role acceptance) : role conception과 같이 고도의 주관적인 것으로 모든 역할은 기꺼이 받아들여지거나 기꺼이 선택되어지는 것이 아니라 사회가 역할변화를 강요할 수 있다. 상호적 역할변화는 새로운 지위(status)에 의해 일어난다.

④ 역할수행(role performance) : 역할기대, 역할개념, 역할수용에 의해 결정되는 것으로 어떤 과정을 통한 상호의사소통과 상호이해가 일치하는 사회의 기대가 있을때 일어난다. 상호이해면에서 의견의 불일치가 클수록 수행에 실패할 가능성이 크다.

개인은 자신의 자아개념(self-concept)이 어떻게 관련 되느냐의 관점으로 부터 역할을 인식하는 경향이 있으므로 개인의 역할인식은 자아개념과 관련이 있다. 자아는 개인이 자기자신에게

다른 사람의 기대를 받아들이도록 설득하므로서 이루어지고 그의 사회적 역할에서 그가 그 자신에게 준 가치와 다른 사람이 그에게 준 가치로부터 유추된다.

한편 Thornton과 Nardi¹⁷⁾는 역할획득을 4가지 단계 즉 anticipatory stage, formal stage, informal stage, 그리고 personal stage로 발달되며 사회적적응은 역할수정(role modification)을 통해서 일어나고 심리적 적응은 자아와 역할이 일치하는 개인의 감정에 의해 결과된다고 한다. Gruendeman¹⁸⁾은 역할은 개인이 속한 조직체가 항상 변화를 내포하기 때문에 그에 따른 기대를 충족시켜줄 새로운 역할을 재분담하게 된다고 했다. 또한 오¹⁹⁾는 개개인이 사회적으로 주어진 지위나 신분에 따라 기대되어지는 일련의 행위로 규정된 역할은 사회관계로 연결되고 있으며 그 사회적 관계에 의한 지위 때문에 사회 혹은 개인이 요구하고 기대하는 행위유형이 존재한다고 한다. 결론적으로 개인은 자아개념과 자신에게 주어진 역할을 어떻게 통합하느냐가 문제이며 그에 따라 평형 혹은 불평형의 상태를 초래하게 된다.

2. 모성간호와 역할개념

전통적인 어머니의 역할은 먹이고 양육하고 무조건적인 사랑을 주는 것이다. 어머니의 역할에 대한 개념은 문화적규범, 사회적제층, 그리고 그가 속한 윤리적단체, 사회화의 형, 그리고 자신이 직접 자기가족에게서 받은 것이 기초가 된다. Rubin²⁰⁾은 어머니역할은 흉내(mimicry), role play, fantasy, introjection-projection-rejection, 그리고 분만동안과 분만후 6개월간의 어려운 활동을 통한 진행적인 단계에서 달성된다고 한다.

어머니역할과 관련된 역할개념으로 다음을 들 수 있다.

15) 최연순외, 모성간호학, 수문사, 1982, pp. 20-29.

16) G.W. Allport, Pattern and Growth Personality N.Y. 1961. Halt Rinehart Winston.

17) Thornton, Russell and Nardi P.U., The dynamics of role acquisition, Am. J. social, 1975, pp. 870-885

18) Babara J. Graendemann, Analysis of the role of the professional staff Nurse in the O.R. room, N.R. 1970, pp. 349-353.

19) 오가실, 간호에 있어서의 역할론적의미, 연세 교육과학, 제12집, 1977, p. 155.

20) R. Rubin, Attainment of the maternal role, Part 1: Process, Part 2: model and referents N.R. 1967, pp. 237-245, 342-346.

① 역할 대 상호작용(Role vs Interaction) : 역할은 일련의 행위 내지 주어진 위치에서 그 사람에게 기대되는 행동이상으로 자기와 타인사이의 상호작용에서 초래되는 행동군이다. 상호작용에 직접 관여하는 것은 개인의 가치, 목표, 감정의 표현이다. 이러한 행동군은 시간이 가고 행동이 계속됨에 따라 형성화(patterned)된다.

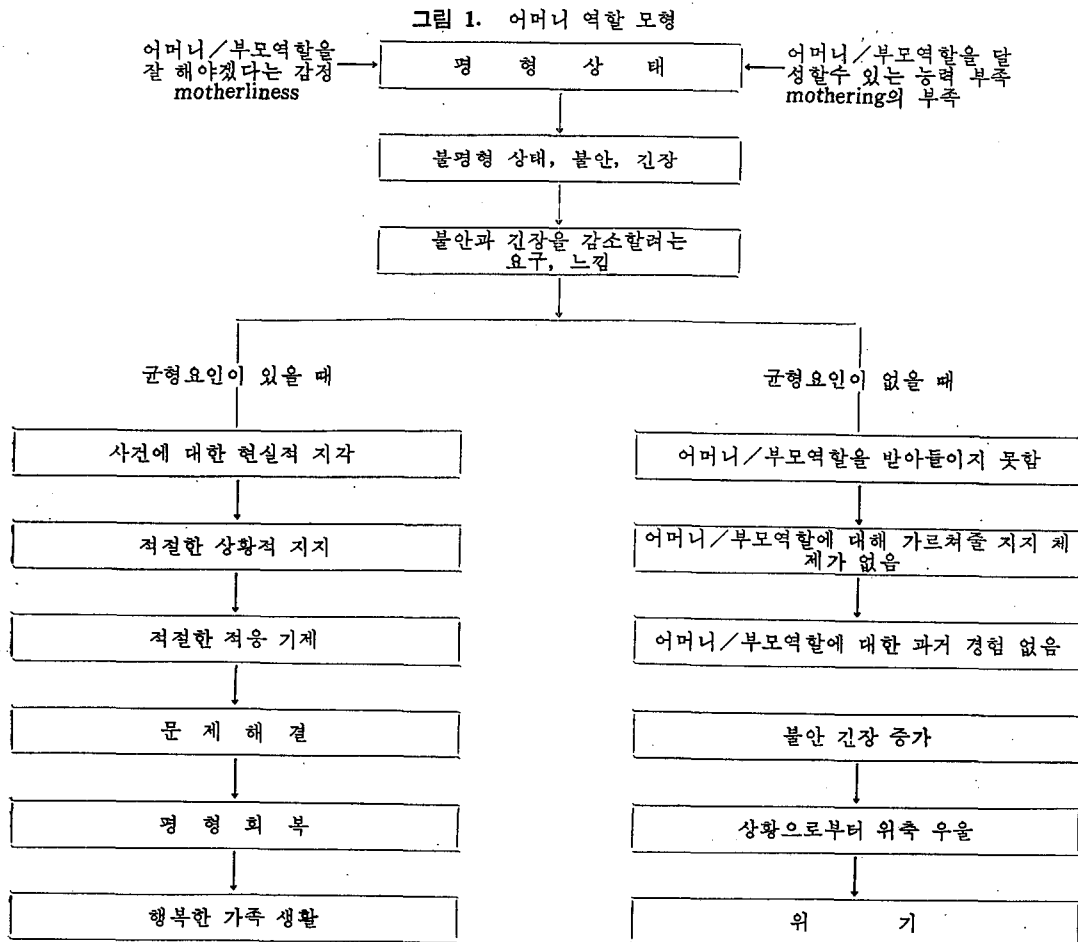
② 보충적 역할(Complementary role) : 역할은 서로 상호의존되어 있으며 혼자 고립되어 있는 것이 아니다. 남편, 아내, 부모, 자녀 등의 역할은 사회의 기본이며 각기 다른 문화에 의해 형성되어진다. 이러한 보충적인 역할 없이는 가족 체제내에서 상호관계를 유지하기 어렵다.

③ 역할의 사회화와 역할모형(Socialization of role and role model) : 역할은 사회화의 과정을 통해서 배운다. 사회화는 개인이 사회집단을 통해서 배우는 것으로 계획적인 지도와 원하는 행

동의 표본을 제공하는 role model에 의해 형성된다. 따라서 개인은 가족구성원으로부터 기본적인 역할기술을 배우고 적용한다.

④ 역할학습의 감정적근거(Emotional basis of role learning) : 역할은 인지적과정(cognitive process) 뿐만 아니라 개인이 다른 사람과 관련을 맺는 다수의 정서적, 감정적인 것과의 관련을 맺고 있다. 각기 다른 역할수행은 대인관계 상황에서 개인의 반응, 방법의 차이에 기인한다.

⑤ 역할관계에서의 긴장(Tention in role relations) : 순조로운 상호관계 과정에서 긴장감이나 중단이 있을때 이것은 역할갈등(role conflict), 역할변화(role change), 역할긴장(role strain), 역할변형(role transition)이라고하며 이것은 역할체제내에서 여러가지 긴장의 양상으로 나타난다. 인간발달 이론이나 사회화양상에 따를것 같으면 이러한 변화는 여러가지 가족생활



체계 (family life system) 내에서 형성되고 상호 역할관계에서 재확인된다. 긴장이란 역할관계가 어느 시점에서 방해될때 일어난다.

Ⅲ. 가정 (Assumption)

본 연구를 위해 다음과 같은 가정이 전제가 된다.

① 산욕기는 모든 생식기관이 복구되고 정서적, 내분비적기능이 정상적으로 이루어지는 시기이다.

② 영아간호 (infant care)에 대한 이해와 능력은 산모의 과거경험이나 배경에 따라 크게 좌우된다.

③ 대부분의 어머니들이 자기 자신과 영아간호에 대해 알기를 원하고 가정과 가족내에서 어떻게 적용할 것인가에 대해 알기를 원한다.

④ 어머니들이 자신이 해야 할 것이 무엇인지 확실히 알고 또 할 수 있다면 몰라서 걱정하는 문제를 간단히 해결할 수 있다.

1. 연구기간 대상 및 자료수집방법

본 연구는 1982년 5월에서 7월 사이에 이대부속병원 산부인과병동에 입원한 산모 100명을 대상으로 질문지법을 이용하였다. 대상자는 분만 3일째인 산모로 합병증이 없으며 Apgar score 7 점 이상의 건강한 신생아를 가진 어머니로 본연구의 목적에 동의하고 면접에 쾌히 승낙하는 어머니를 대상으로 했다.

자료수집은 본 연구자와 훈련된 요원 1인이 했으며 조용하고 편안한 가운데 질문에 답할 수 있게 했으며 응답이 끝날때까지 옆에 있어서 이해가 가지 않는 항목에 대해서는 보충설명을 하였다. 그러나 응답에 영향을 줄 정도의 필요 이상의 설명은 하지 않았다.

2. 연구도구

본 연구에서 사용한 도구는 선행연구가 충분히 못하므로 전문 문헌을 참고하여 연구자가 작성하였으며 전문가의 동의를 얻고 예비면담에 의하여 수정 보완하였다. 질문지는 3부분으로

나누어서 1부는 일반적사항(13항목), 2부는 출산과 어머니역할에 대한 인식(12항목), 3부는 모성측(14항목)과 영아측(14항목)의 간호요구로 구성되어 있다. 일반적 사항은 해당난에 V하게 했으며 출산과 어머니역할에 대한 인식은 간단히 자필로 기술하게 하였다. 3부의 간호요구는 5단계로 등급을 지워 문제가 되지 않는다(0), 별 어려움 없이 혼자 해결할 수 있다(1), 약간 어렵지만 혼자 해결할 수 있다(2), 조금 어려워 누군가의 도움이 필요하다(3), 아주 어려워 누군가의 도움이나 지도가 없으면 안된다(4)로 그 해당번호를 쓰게 하였다.

3. 자료분석방법 및 절차

본 연구의 자료분석은 SPSS Program을 이용하여 전산처리 하였다. 즉 일반적 사항은 백분율과 평균, 표준편차를 산출하고 출산과 어머니역할에 대한 인식은 응답내용을 긍정, 부정, 중립으로 대별하였으며 산후 간호요구는 평균과 표준편차를 산출하였다. 그리고 산모의 배경과 역할인식 및 간호요구와의 관계는 χ^2 -test, Pearson's Correlation, Kendall's Tau로 산출하였으며 유의수준은 0.05로 하였다.

Ⅳ. 연구결과 및 고찰

1. 산모의 배경

연구대상이된 산모 100명의 배경을 볼 것 같으면 연령은 최하 22세, 최고 35세 평균 27.45세 (SD=2.572)이며 25~30세가 대부분(76%)이었다.

교육정도는 대부분 고졸이상(93%)이며 중졸이 5% 국졸이하는 없었다. 종교를 가진자가 57.3%, 갖지 않은자가 41%이며 기독교(31%), 불교(15%), 천주교(9%)의 순이었다.

대상자중 직업을 가진 산모가 11%, 갖지 않은 산모가 63%로 대부분이 가정부인이었으며 남편의 직장은 78.4%가 회사원, 공무원등이었으며 자유업에 종사하는 자는 21.6%였다.

대상자의 결혼기간은 최하 6개월에서 최고 120개월로 평균 30.2개월 (SD=23.084, Median

=23.8)이며 가족의 형태는 핵가족이 61%, 확대가족이 38%이며 가족수는 평균 4.2명(SD=1.698, Median=3.865)이었다

대상자중 초산인 경우가 55% 경산이 44%이며 산전간호는 한번도 받지않은 산모는 없으며 최하 1회에서 최고 25회로 평균 7.4회(SD=4.022, Median=6.33)였다.

2. 산모의 어머니역할에 대한 인식

아기를 출산한 사실에 대한 산모의 수용정도를 알아보기 위해 현재의 감정상태와 남편 및 가족의 태도를 알아 보았다. 그 결과 산모는 대부분 기쁘다, 흐뭇하다등의 긍정적인반응(76%)이었으며 그저 그렇다는 중립적인 반응이 17%이고 부정적인 반응은 2%에 불과했다. 또한 산모의 감정상태에 영향을 미칠 수 있는 남편과 기타가족의 태도도 대부분 긍정적(남편: 64%, 기타가족: 66%)이었으며 부정적인 반응은 남편 12%, 기타가족 15%로 적었다. 또한 자신의 대인관계가 좋다는 산모에서 출산후 더 긍정적인 반응을 보였다($r^2=11.322$, $p=.0234$).

이와같은 결과는 본 연구를 위한 면담에 동의한 산모는 대부분 출산한 사실에 대해 만족하고 긍정적으로 생각하여 동의했을 가능성이 많으므로 표본자체의 편견을 전혀 배제할 수는 없다.

Thornton과 Nardi²¹⁾에 의해 기술된 예상되는 사회화(anticipatory socialization)는 임신기간 동안 태아와 정신적인 적응을 시작하는 부인에서 볼 수 있으며 이들은 자신의 역할에 대해 환상적으로 생각하고 자궁내의 태아와 관련을 갖고 role play를 시작하고 아기의 출생과함께 formal stage에 들어가 role-partner와 care-taking task를 떠맡는 것에 대한 동일시가 시작된다고 하였다. 이러한 이론에 비추어볼때 산모나 그 가족의 출산에 대한 긍정적인 태도는 역할획득의 첫 단계달성을 용이하게 해준다고 볼 수 있다.

출산후 산모자신의 역할변화에 대한 인식을 알아본 결과 자신의 역할변화가 있을 것이라고 생각한 산모가 55%, 없을 것이라고 생각한 산모가 37%였다. 그러나 어떠한 역할을 할 것이

냐는 질문에 어머니의 역할을 해야 한다는 산모가 74.5%, 어머니의 다른 역할에 대해 언급한 산모는 25.5%로 소수였는데, 이는 역할변화가 없다는 산모중에는 경산모로서 이미 자신이 어머니역할을 하고 있기 때문에 나타난 결과라고 사려된다.

그외 어머니 역할에 대한 인식에 영향을 줄 수 있는 인자로 과거 임신, 분만 혹은 부모역할에 대해 배운 적이 있는지 또 과거 아기를 키워본 경험이 있는지 여부를 알아본 결과 과거 임신 분만에 대해 배운적이 있다는 산모가 79%, 없다는 산모가 16%로 대부분 경험이 있었으며 아기를 양육한 경험이 있다는 산모가 58%, 없다는 산모가 42%로 경산모인 경우 자신의 아이와 초산모인 경우는 조카, 친척아이 등이었다. 어머니의 역할에 영향을 줄 수 있는 또 다른 변수로 대상자의 대인관계를 알아본 결과 "원만한 편이다" 72%, "어려운 편이다" 23%, "보통이다" 5%로 대체로 원만한 산모가 많았다.

3. 산모의 간호요구

산욕기동안 산모가 자신의 건강관리와 영아간호를 위한 간호요구를 파악하기 위해 모성측 14항목, 영아측 14항목 총 28항목에 대해 "문제가 되지 않는다"에서부터 "아주 어려워 누군가의 도움이나 지도가 없으면 안된다"까지 각각 1~5점까지의 점수를 주어 어떠한 간호요구를 어느 정도 요구하는지 조사하였다. 그결과 평균 3점이상으로 다른 사람의 도움이나 지도가 필요한 항목은 영아측의 안전관리(3.73), 응급처치(3.42), 목욕시키기(3.37), 아기울음 의미 파악 및 달래기(3.26), 젖떼기 및 이유식준비(3.19)와 모성측의 집안살림(3.14)의 순으로 모성측보다는 영아측이 더 많은 요구를 하고 있고 어렵게 느끼고 있었다. 다음으로 약간 어렵지만 혼자 해결할 수 있다는 평균 2.5이상은 모성측의 남편 및 아이를 뒷바라지(2.79), 유방맞사지(2.78), 산후체조(2.50)와 영아측의 젖먹이기 및 젖짜기(2.66), 실내온도 및 습도맞추기(2.53)등의 순서로 나타났다(표 1).

21) Thornton Russel and Nardi P.U. 전개서

표 1. 산모의 간호 요구

간호요구	응답자수	평균	표준편차
모성측			
뱃물	91	1.8571	.9495
유방맛사지	96	**2.7813	1.1444
목욕	97	2.1237	.8691
머리감기	97	2.0103	.8477
수면 및 휴식	98	1.7245	.9501
대소변보기	97	1.7010	.8058
산후우울	93	1.6882	.8073
산후체조	94	**2.5000	1.0447
식사	97	2.0619	1.1440
병원재방문	94	2.2979	1.1055
남편 및 아이들			
뱃바라치	90	**2.7889	1.1267
집안살림	96	*3.1354	1.1573
부부관계(성생활)	89	1.9888	.8594
기타사회생활	81	1.7160	.8977
영아측			
젖먹이기 및 젖짜기	93	**2.6559	1.0884
우유타기 및 먹이기	88	2.2500	.9499
트림시키기	97	2.1340	.8615
잠재우기	96	2.3854	.8629
목욕시키기	97	*3.3711	1.0340
기저귀갈기	97	1.9485	.7954
애기안아주기	95	2.1895	.8788
실내온도 및 습도유지	97	**2.5258	.9692
아기울음의 의미			
파악 및 달래기	98	*3.2551	1.0484
젖메기 및 이유식준비	96	*3.1875	1.0394
예방접종	97	2.3814	1.0352
장난감선정	97	2.2268	.8102
안전관리	97	*3.7320	.9411
응급처치	98	*3.4184	1.0642

*: 3점이상으로 조금 어려워 다른 사람의 도움이나 지도가 필요하다.

** : 2.5 이상으로 약간 어렵지만 혼자 해결할 수 있다

Moss²¹⁾는 경산모의 주요관심사는 여러 요인에 따라 다르지만 이들을 위한 1차적인 교육내용으

로 목욕시키기, 조유, 포유방법, 아기다루는 법 등을 들고 있으며 Henning²²⁾ 등은 산모들이 자신의 육체적 문제에는 최소한의 관심을 보이고 새로운 역할을 만족시키는데 더 많은 관심을 가지고 있다고 보고하였다. 또한 Gruis²³⁾는 산후 6 주동안의 산모는 자신의 몸매가 정상으로 돌아가는지의 여부(95%)와 가정관리(90%), 정서적 긴장(88%), 피로(83%), 영아의 행동(80%) 등에 관심을 가지고 있다고 말하였다. 한편 Sammer와 Fritsch²⁴⁾도 산육기동안 어머니는 아기의 행동에 대해 많은 의문을 갖고 있다고 하고 그러기 때문에 임신기간동안의 교육과 연결해서 산후에도 지속적인 지도와 지지가 필요하다고 역설하고 있다. 그의 연구에서 산육기동안의 어머니의 가장 큰 요구는 아기 잠재우는 방법을 배우는 것이라고 밝히고 영아는 의존적이므로 울음으로 신호를 보내 어머니가 반응하도록 하는 것이기 때문에 어머니가 아기의 울음의 의미를 파악하는 것은 대단히 중요하다고 하였다. 또한 그는 오늘날의 가족은 핵가족으로 어머니의 역할과 아기의 행동에 대한 정보를 얻기가 힘들므로 산후에도 어머니교실을 만들어 영아간호와 어머니의 역할에 대한 지식을 지도할 수 있는 지지적인 교육이 필요하다고 주장하고 있다. 본 연구에서도 아기목욕시키기(3.37), 아기울음의 의미파악 및 우는애기 달래기(3.26), 응급처치(3.42), 집안살림(3.14) 등이 3점이상의 높은 점수를 나타내고 있어 위의 이론을 뒷받침하고 있다.

4. 산모의 배경과 어머니로서의 역할 인식 및 간호요구와의 관계

산모의 배경과 어머니로서의 역할인식과의 관계를 살펴보면 학력, 산모의 직업 유무, 결혼기간, 경산(parity), 과거 임신분만 및 부모역할에 대한 학습유무와 퇴원후 어머니의 역할인식과는 유의한 차이가 있었다($\chi^2=6.39, p=.0410$)

21) Jean Russel Moss, Concerns of multiparas on the third postpartum day, JOGN 1981. pp.421-424.

22) Henning E. Martoglio et al. dynamic nursing approach of the puerperium, Maternal Health Nursing edited by Lytle Dubuque Iowa, Williams Brown, 1867, pp.153-163.

23) Gruish M., Beyond maternity: Postpartum Concerns of Mothers MCN, 1977. 2, pp.182-188.

24) Georgia Summer and Joseph Fritsch, Postnatal Parental Concerns: The First 6 weeks of life, JOGN 1977 pp. 27-32.

표 2. 교육정도와 어머니 역할 인식과의 관계

어머니 역할인식	교육정도	
	있다(%)	없다(%)
중 출	0(0)	2(15.4)
고 출	21(55.3)	5(19.2)
대출이상	17(44.7)	6(46.2)
합 계	38(100)	13(100)

$r^2=6.38683$ DF : 2
p=.0410

즉 학력이 높을수록 어머니로서의 역할인식이 높았으며 직업이 있는 산모보다 없는 산모에서 더 역할인식이 높았다(Kendall's Tau B=.27901, C=.16181)(표 2, 3). 또한 결혼기간과 퇴원후 역할변화에 대한 인식과도 높은 상관도를 보였는데 결혼기간이 길수록 역할변화에 대한 인식

표 3. 직업유무와 어머니 역할 인식과의 관계

어머니 역할인식	산모의 직업	
	있다(%)	없다(%)
유	2(6.7)	3(27.3)
무	28(93.3)	8(72.7)

합 계 30(100) 11(100)
Kendall's Tau B=-.27901
Kendall's Tau C=-.16181
p=.0388
pearson's r=-.27901
p=.0387

이 높았으며 어머니역할에 대한 인식도 높았다($r=.21$). 초산모에 비해 경산모에서 역할변화에 대한 인식과 어머니 역할에 대한 인식도가 높았다($r=.340$, $r=.2786$)(표 4, 5). 또한 산모의 과거 임신, 분만 및 부모역할에 대한 학습경

표 4. 결혼기간과 역할변화 및 어머니 역할 인식과의 관계

결혼기간	역할변화에 대한 인식		어머니 역할에 대한 인식	
	있다(%)	없다(%)	있다(%)	없다(%)
6~48개월	44(84.6)	28(80.0)	33(89.2)	10(83.3)
49~60개월	6(11.5)	5(14.3)	3(8.1)	1(8.3)
61~120개월	2(3.8)	2(5.7)	1(2.7)	1(8.3)
합 계	52(99.9)	35(100)	37(100)	12(99.9)

$\chi^2=31.6188$ p=.0345
Kendall's Tau B=.25221
Kendall's Tau C=.32318
pearson's r=.23634
p=.0138
Kendall's Tau B=.20824
Kendall's Tau C=.23324
pearson's r=.21075
p=.0730
p=.0485
p=.0033

표 5. parity와 역할변화 및 어머니 역할 인식과의 관계

parity	역할변화에 대한 인식		어머니 역할에 대한 인식	
	있다(%)	없다(%)	있다(%)	없다(%)
초 산 모	41(75.9)	11(29.7)	30(81.1)	8(61.5)
경 산 모	13(24.2)	26(70.3)	7(18.9)	5(38.5)
합 계	54(100.1)	37(100)	37(100)	13(100)

$\chi^2=21.449$ p=.0003
Kendall's Tau B=.43260
Kendall's Tau C=.43859
pearson's r=.3400
p=.0005
pearson's r=.27868
p=.0250
p=.000

험에 비추어 볼 때 부모역할에 대한 학습경험이 있는 산모에서 어머니 역할인식이 높았으며 과

거 아기양육경험이 있는 산모에서 역할변화에 대한 인식이 높았다(Kendall's Tau B=-.171,

표 6. 부모로서의 역할에 대한 학습 경험 유무와 어머니 역할 인식과의 관계

어머니 역할 인식	있다(%)	없다(%)
부모의 학습경험		
유	35(97.2)	9(69.2)
무	1(2.8)	4(30.8)
합 계	36(100)	13(100)

$\chi^2=5.39792$ $p=.0202$
 Kendall's Tau B=.4083
 Kendall's Tau C=.2182 $\rangle p=.0023$

표 7. 아기 양육 경험 유무와 역할변화에 대한 인식과의 관계

역할변화에 대한 인식	있다(%)	없다(%)
아기양육경험		
유	20(36.4)	20(54.1)
무	35(63.6)	17(45.9)
합 계	55(100)	37(100)

Kendall's Tau B=-.17498
 Kendall's Tau C=-.17013 $\rangle p=.0475$

C=-.170)(표 6, 7).

한편 산모의 배경과 산후 간호요구와의 관계를 알아본 결과 통계적으로 유의한 관계를 나타낸 것은 연령과 산후우울, 식사, 부부관계, 기저귀갈기, 실내온도 및 습도유지, 아기울음 의미파악 및 아기달래기, 예방접종등과 역상관관계를 나타내므로서 연령이 어릴수록 이와같은 간호요구에 어려움을 나타내고 있었다. 교육정도와는 유방맛사지, 부부관계와 상관관계가 있고 아기울음 의미파악 및 달래기와는 역상관관계를 나타내어 교육정도가 낮은 산모에서 아기울음의 의미파악에 어려움을 느끼고 있었다. 산모의 직업과 기타 사회생활에 역상관관계를 나타내어 역시 직업이 있는 산모에서 그들의 직장생활 및 사회생활에 어려움이 있는 것으로 나타났으며 남편 뒷바라지 및 아이들 뒷바라지에도 비교적 상관도가 높았다($r=.167$, $p=.082$). 가족의 형태에서는 유방맛사지와 젖떼기 및 이유식준비에서

확대가족의 산모가 어려움을 나타냈으며 트림시키기는 핵가족의 산모에서 어려움을 나타냈다. 본연구자는 핵가족의 산모에서 더 많은 간호요구에 어려움을 나타낼 것이라고 기대했으나 이상의 결과로 보아 우리나라 가족은 비록 주거는 핵가족의 형태를 취한다 할지라도 출산등 가내의 고통사에는 전가족이 도우므로서 출산후 산육기간 동안은 시어머니 혹은 친정어머니의 도움이 있기 때문에 나타난 결과로 사려된다. 한편 초산모와 경산모를 비교해 볼때 초산모가 경산모에 비해 월등히 많은 간호요구를 갖고 있었는데 모성측의 뒷물, 유방맛사지, 목욕, 영아측의 아기젖먹이기 및 젖짜기, 우유타기 및 먹이기, 트림시키기, 잠재우기, 목욕시키기, 실내온도 및 습도유지, 아기울음의 의미파악 및 달래기 젖떼기 및 이유식준비, 예방접종, 장난감 선정등과 역상관관계를 나타내어 초산모에서 이와같은 요구에 더 어려움을 나타내었고 경산모인 경우는 수면 및 휴식에 어려움을 나타내고 있어 경산모인 경우는 이미있는 큰 아이들 때문에 수면과 휴식이 어려운 것으로 사려된다(표 8).

Sheehan²⁵⁾은 어머니의 역할을 달성함에 있어서 역할지각(role perception)의 외적요구와 기대, 자아상(self-image)를 유지하려는 내적요구가 합해져서 이 두가지의 요구가 꼭맞을때 동일감이 이루어지며 역할지각과 자아상의 갈등이 클수록 동일감의 혼돈이 커지고 복잡한 위기상태에 이르게 된다고 한다. 따라서 타당하고 확실한 역할지각이 있으면 역할변화에 큰 어려움이 없으며 육체적 능력이 있고, 지지체계(support system)가 가능하면 어머니로서의 적응을 보다 쉽게 해 준다고 했다. 본 연구에서 경산모에 비해 초산모에서 역할인식이 낮고 많은 간호요구를 필요로 하고 있음은 이들에게 보다 전문적인 지식을 가진 지지적인 체제가 필요함을 의미한다고 하겠다. Rubin²⁶⁾도 오늘날 산육기간호는 실패하고 있다고 역설하며, 임신에서 분만까지는 계속적인 간호가 시행되고 있으나, 산후에는 산모와 신생아를 그냥 내보낸다고 한탄하였다. 그러나 우리나라의 경우는 임신과 분만기간에도

25) Franch Sheehan, Assessing postpartum adjustment, J.O.G.N, 1981-1~2, pp.19-22.

26) Rubin, REVA Attainment of maternal role: Part 1 Process, Part 2 Model and referants N.R. 16 1967, pp.237-245, 342-346.

표 8. 산모의 배경과 간호요구와의 상관관계 (pearson's r)

간호요구	배경	연령	교육정도	산모의직업유무	가족의형태	parity	산전간호
뒷물	*-.3340 (.001)	.1225 (.125)	.1963 (.052)	-.0957 (.183)	*-.2298 (.015)	*.2023 (.041)	
유방맛사지	-.0723 (.242)	*.2260 (.014)	-.0038 (.487)	*.1789 (.041)	*-.1985 (.027)	*.2392 (.016)	
목욕	-.1070 (.149)	-.1450 (.079)	-.0541 (.324)	-.0580 (.286)	*-.2269 (.013)	-.0963 (.196)	
머리감기	-.0210 (.419)	-.0896 (.193)	-.0228 (.424)	-.0333 (.373)	-.1310 (.102)	.1185 (.146)	
수면및 휴식	-.0705 (.245)	.0529 (.303)	-.0845 (.237)	.0255 (.402)	*.2032 (.023)	-.0789 (.242)	
대소변보기	.0363 (.362)	.0387 (.354)	-.0734 (.267)	-.1592 (.060)	-.0841 (.208)	.0019 (.493)	
산후우울	*-.1866 (.037)	-.0063 (.476)	.1005 (.202)	.1416 (.088)	-.1029 (.164)	.1260 (.136)	
산후체조	-.0216 (.418)	-.0385 (.357)	.0570 (.318)	-.1019 (.164)	-.1557 (.068)	-.1134 (.161)	
식사	*-.1815 (.038)	-.0866 (.201)	-.0469 (.346)	.1038 (.156)	-.0669 (.259)	.0321 (.384)	
병원재방문	-.0730 (.242)	-.0248 (.407)	.1412 (.120)	.0851 (.207)	.0024 (.491)	.0311 (.394)	
남편및아이들뒀바라지	.0419 (.348)	.0686 (.261)	-.1669 (.082)	-.0596 (.288)	.1312 (.110)	-.1333 (.127)	
집안살림	.0496 (.316)	-.0160 (.439)	-.1039 (.189)	-.0133 (.449)	.1103 (.144)	-.0192 (.433)	
부부관계	*-.2056 (.027)	*.1800 (.046)	.0969 (.216)	-.0172 (.437)	-.0901 (.202)	.1794 (.061)	
기타사회생활	-.0493 (.331)	-.0307 (.393)	*-.2431 (.027)	-.2342 (.018)	.1120 (.161)	.2004 (.048)	
젖먹이기및 젓짜기	-.0726 (.245)	.0706 (.252)	.1834 (.064)	.0466 (.329)	*-.2265 (.015)	.0955 (.204)	
우유타기및 먹이기	-.0695 (.260)	.0191 (.430)	-.1658 (.090)	-.0955 (.188)	*-.2249 (.018)	.1379 (.119)	
트립시키기	-.0023 (.491)	.0775 (.226)	.0342 (.386)	*-.2106 (.019)	*-.2209 (.015)	-.0126 (.456)	
잠재우기	.0130 (.460)	.0604 (.281)	-.0615 (.303)	.0123 (.453)	*-.1874 (.035)	.1107 (.164)	
목욕시키기	-.0944 (.179)	-.0357 (.365)	-.0730 (.268)	.0923 (.184)	*-.2158 (.017)	.0929 (.205)	
기저귀갈기	*-.2426 (.008)	.0948 (.179)	.1764 (.066)	-.0037 (.486)	-.1547 (.066)	.0264 (.407)	
아기안아주기	-.1024 (.162)	-.1111 (.143)	.0601 (.307)	-.0151 (.442)	-.0780 (.227)	.0230 (.420)	
실내온도및습도유지	*-.2476 (.007)	-.0475 (.323)	.1288 (.137)	.0227 (.412)	-.1386 (.089)	.0177 (.438)	
울음의 의미파악및 달래기	*-.2502 (.006)	*-.1959 (.027)	.1044 (.188)	.1076 (.146)	*-.4067 (.000)	.1363 (.113)	
젓떼기및 이유식준비	-.1189 (.124)	-.0244 (.407)	.0775 (.257)	*.1892 (.032)	*-.3070 (.001)	.0862 (.224)	
예방접종	*-.1893 (.032)	-.0713 (.245)	.0480 (.342)	-.0145 (.444)	*-.2517 (.007)	.0809 (.236)	
장난감 선정	-.0413 (.344)	.0111 (.457)	-.0102 (.466)	-.0296 (.387)	*-.2955 (.002)	.1899 (.045)	
안전관리	.0042 (.484)	.0796 (.220)	-.1593 (.088)	.0.42 (.445)	-.2381 (.010)	.1426 (.102)	
응급처치	-.0006 (.498)	.1253 (.111)	-.0556 (.319)	-.1617 (.056)	-.1177 (.125)	.0084 (.470)	

() 속은 P level

*는 p<0.05

적절한 교육적간호가 시행되지 않고 있어 그 정도는 더욱 심각하다고 하겠다.

Sheehan²⁷⁾은 영아간호에 대한 지식과 기술이 부족하면 동일감의 혼돈이 증가한다고 했으며 Mercer²⁸⁾도 어머니로서의 역할갈등이 클경우 영아와의 신뢰감형성에 장애를 가져오고 나아가 아이를 학대하는 경향이 높다고 하였다. 그러므로 산모 특히 초산모가 산후적응을 용이하게 할 수 있도록 하기 위해서는 임신하기전의 젊은 여성에게 어머니 역할에 대한 준비를 시켜야 한다. 본 연구에서도 과거 부모로서의 역할에 대한 학습경험과 아기양육경험이 어머니로서의 역할인식에 긍정적인 영향을 미친 것은 이러한 이론을 뒷받침한다고 할 수 있겠다. 또한 산전간호가 크게 영향을 미치지 못한것은 오늘날 우리나라의 산전간호는 몇가지 검사와 진찰에 끝날뿐 참다운 산전간호교육을 받았다고 할 수 없기 때문이다. 산전간호에서의 어머니교실은 물론 산후 어머니교실을 통해 앞으로 어머니가 될 임부와 현재 어머니 역할에 어려움을 느끼는 산모에게 보다 개별적이고도 체계적인 교육을 실시하여 이들이 자신과 아기의 건강문제를 스스로 해결하고 건강한 가족생활을 하도록 도와야 할 것이다.

V. 결 론

본 연구는 산모가 퇴원후 가정에서 자신과 영아의 건강관리를 위한 간호요구를 파악하고 어머니로서의 역할인식의 정도를 파악하고자 1982. 5월~7월까지 합병증이 없는 산모 100명을 대상으로 산후 3일에 질문지법을 이용하여 조사하였다. 전산처리를 이용하여 분석한결과는 다음과 같다

1. 산모의 평균연령은 27.45세이며, 고졸이상(93%)이고, 종교를 가진자(57.3%)가 많았다. 결혼기간은 평균 30.2개월이고, 핵가족(61%)이 많으며, 가족수는 평균 4.2명, 초산(55%)이 경산(44%)보다 약간 많으며, 산전간호는 전원 1회 이상은 받았다.

2. 어머니 역할에 대한 인식은 74.5%가 역할

인식이 있었으며 25.5%는 어머니 역할의 다른 역할에 대해 언급하고 있었다. 출산한 사실에 대해 대부분 기쁘고 흐뭇하다는 긍정적인 반응(76%)을 보였다.

3. 산후 모성측과 영아측의 간호요구로는 안전관리, 응급처치, 아기울음의 의미파악 및 달래기, 이유식준비 및 젖떼기 집안살림등이 평균 3.0이상으로 어렵게 느껴 다른 사람의 지도가 필요한 것으로 나타났다.

4. 어머니로서의 역할인식은 학력, 산모의 직업유무, 결혼기간, 경산에 따라 유의한 차이를 보였으며 연령, 교육정도, 산모의 직업유무, 가족의 형태, 경산(parity) 산전간호와 산후 간호요구사이에 부분적으로 높은 상관관계를 나타내었다. 특히 초산모에서 많은 간호요구에 높은 상관관계를 나타내어 앞으로 초산모에 대한 산전 산후교육이 시급함을 암시하고 있다.

참고문헌

- 1) 오 가실, 간호에 있어서의 역할론적 의미, 연세교육과학, 제12집, 1977, p.155.
- 2) 이광규, 한국가족의 구조분석, 일지사, 1981.
- 3) 최신덕, 결혼과 가족, 이대출판사, 1978.
- 4) 최연순외, 모성간호학, 수문사, 1982.
- 5) 하영수, 모성간호학, 수문사, 1980.
- 6) Allport, G.W., Pattern and Growth in Personality, N.Y., 1961, Halt Rinehart & Winston Co.
- 7) Donna, C. Aguilera & J.H. Messick, Crisis intervention 13th ed. C.V. Mosby, 1979.
- 8) E.E. Lemasters, Parenthood as Crisis, James, E. DeBurgar, Marriage Today Problems, Issues and alternates, Sehenkman Publish Co.
- 9) Grandemann, J. Babara, Analysis of the "Role of the Professional Staff Nurse in the O.R. Room", N.R., 1970.
- 10) Gruis, M., Beyond Maternity: Postpartum concerns of Mothers, M.C.N., 1977. 2.
- 11) Hennig, E. Martogliog, et al., Dynamic Nursing Appraisal of the Puerperium, Maternal Health Nursing, Edited by N. Lytle, Dubuque Iowa, William C. Brown, 1967.

27) Franch, Sheehan(1981) pp.19-22.

28) Ramona, T. Mercer, A Theoretical Framework for study factors that impact on the maternal role. N. R. 30 : 2 1981, 3-4 pp.73-77.

- 12) Jean Russel Moss, Concerns of Multiparous on the third postpartum day, J.O.G.N., 1981.
- 13) M.D. Jeansen et al., Maternity care, 3rd ed., C.V. Mosby, 1977.
- 14) M.E. Hardy, M.E. Conwey, Role Theory, Appleton Century Crafts, 1978.
- 15) Mercer, T. Ramona, A Theoretical Frame Work for study factors that impact on the Maternal Role, N.R., 30 : 2, 1981, 3-4.
- 16) Reeder, et al., Maternity Nursing 14th ed., Lippincott Co., 1980.
- 17) Sheehan, Franchi, Assessing Postpartum Adjustment, J.O.G.N., 1981, 1-2.
- 18) Summer, G. and Fristsch Joseph, Postnatal Parental Concerns: The first 6wks of life, J.O.G.N., 1977.
- 19) Thornton, Russel and Nardi P.M., The dynamics of Role acquisition, A.J. Social, 1975,

—Abstract—

The Study of Mother's Nursing Need and Perceived Her Role During Puerperium Period

Kyung-Hye Lee

College of Nursing, Ewha Womans University

The purpose of this study was undertaken to determine the nursing need of mother herself and her baby in puerperium period at home alone with perceived her role.

It was hoped that this nursing information would help nurses plan effective for their nursing care.

This study involved 100 postpartum mothers and the period for data collection was from May to July, 1982.

The results of study were as follows;

1. The mother's mean age of 27.45, more than half of mother's was high school graduate, most of the mother have their religion, 78.4% was housewives, and 21.6% have occupation. Their mean marriage period was 30.2 years, 61% was nuclear family with 4.2 family members and primipara was higher than multipara.
2. Most mothers showed that positive attitude for their delivery and perceived higher their mother's role.
3. Mother showed more nursing need about infant (for example, bathing, meaning of crying) than herself.
4. There was a positive correlation between mother's education, whether or not their occupation, marriage period, parity and mother's role and their nursing need.