

주요개념 : 신생아에 대한 어머니 지각

산욕 초기 정상 신생아와 고위험 신생아에 대한 어머니의 지각 차이에 관한 연구

김 신 정*·정 금 희**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인간은 출생과 더불어 가족 관계를 이루며, 이것은 개인이 최초로 겪는 인간관계이다. 특히 이 시기에 영아가 가장 많이 접촉하는 인간관계는 어머니로서(조은숙, 1971), 많은 연구에서 어머니와 신생아의 관계는 성장 후의 신체, 정신 건강과 타인과의 관계 형성에 영향을 미치는 것을 보여주며, 그 중에서도 분만 직후에 모아관계의 중요성을 강조하고 있다(Clark, 1976; Curry, 1982). 모성 애착과 관련된 문제는 어느 시기애나 일어날 수 있지만, 신생아기는 특별히 중요한 시기로, 고위험 상황이나 다른 요소는 이러한 관계를 일시적으로 변화시키거나 영구적인 손상을 입힐 수 있다(Cropley, 1986).

태아-모체 관계는 임신에서부터 처음 시작되지만, 실제적인 모아관계의 형성은 출산 후에야 이루어지게 된다. 아기의 탄생은 임부뿐 아니라 가족 모두가 오랫동안 기다려 온 사건으로, 이것은 가족에게는 도전과 적응의 시기이다(Gruis, 1977). 그러므로 많은 연구자들은 첫 아기의 탄생을 “정상적 위기” 또는 “전환의 시기”라고 명명하였다(Russel, 1972; Golan, 1981). 산욕기에 어머니와 아기는 서로에게 적응해야 하며, 미래의

기초가 될 환경에 적응해야 한다.

분만으로 인해 임신 기간 중의 환상과 소망이 현실로 바뀌는데(Rubin, 1961), 만약 고위험 신생아를 분만하게 되면, 어머니와 아기의 상호작용은 어머니가 가졌던 환상이나 꿈꾸어 왔던 아기애에 대한 슬픔과 상실로 지연된다(Clark 등, 1976). 또한 그럴 경우 아기를 접촉할 기회가 더욱 적어져서, 어머니에게 죄의식, 노여움, 좌절, 상실, 불안이나 죽음의 연상을 불러일으킨다(변희재, 1982). 그러므로 이러한 어머니의 신생아에 대한 지각은 정상 신생아의 경우와는 달라서, 어머니의 역할이나 모아애착에 영향을 받기 쉽다.

신생아에 대한 어머니의 긍정적인 지각은 모아애착을 발달시키는데 영향을 미치며, 영아의 전 생애 동안 건강한 정서적 발달을 보장한다(Weingarten 등, 1990). 많은 연구에서 건강한 모아관계의 지표로, 산욕 초기의 영아에 대한 어머니의 지각을 강조하고 있다. 영아기에 경험한 심리적 환경의 영향은 성장후의 성격 형성에 중요한 바탕을 이루므로(조은숙, 1971), 간호 전문가들은 산욕기 동안 영아에 대한 어머니의 지각이 이후의 모아 상호작용 양상을 확립하는데 영향을 주고, 어머니 역할의 수용과도 관계된다고 주장한다.

산욕기 동안 모든 어머니들은 영아와의 관계 형성과 관계되는 요구와 더불어, 영아의 정상적인 성장 발달, 행위에 대한 학습 요구를 가지고 있다(Gruis, 1977). 그

* 이화여자대학교 간호대학

** 한림대학교 간호학과

러나 산욕기 동안 병원에서는 즉각적인 신체적 간호와 일방적인 지도에 그치기 때문에 실제로 산모가 영아 간호를 위해 어떤 간호 요구가 있고 어느 정도 어려움이 있는지에 대한 이해가 부족하다(이경혜, 1982).

산욕기는 어머니다운 감정과 역할이 발달되고 재정의되는 시기이며, 간호사에게는 간호사정과 중재의 좋은 기회가 된다. 어머니의 요구를 충족시키기 위해 계획된 신속한 중재와 함께 지속적인 모아의 상호작용에 관한 도움이 초기 모아관계에서 스트레스와 문제를 해결하게 하는 반면, 중재에 대한 실패는 어머니와 아동에게 복구될 수 없는 손상을 초래할 수도 있다(Powell, 1981). 이런 시기에 신생아에 대한 어머니의 지각을 사정하는 것은 초기 어머니의 경험을 이해하고, 앞으로의 간호를 계획하는데 중요하다(Wringarten 등, 1990).

그러므로 산욕기 산모와 신생아를 돌보는 간호사는 어머니가 신생아에 대해 어떻게 지각하는지를 파악하여 모아의 초기 접촉과 정보 제공 등의 활동을 통해서 어머니가 신생아를 긍정적으로 지각할 수 있도록 도와, 바람직한 모아관계 형성과 함께 아동의 건강한 성장 발달에 기여해야 할 것이다.

2. 연구 문제

연구 문제는 산욕 초기에 신생아의 건강 상태 즉, 정상 신생아와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각 차이와 그 정도를 규명하는데 있다.

3. 연구 목적

연구의 구체적 목적은 다음과 같다.

- 1) 정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각의 차이를 파악한다.
- 2) 신생아에 대한 어머니의 지각이 어머니의 일반적 특성과 유의성이 있는지를 확인한다.

4. 연구 가설

연구 목적에 따라서 다음과 같은 가설을 설정하였다.

- 1) 정상 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각이 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각보다 긍정적일 것이다.
- 2) 신생아에 대한 어머니의 지각은 어머니의 일반적 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

II. 이론적 배경

1. 산욕 초기 모아관계의 중요성

어머니가 된다는 것은 여성에게 많은 주요한 생리적 변화를 포함한다. 신체적 측면에서는, 해부적이고 생리적인 변화가 생기는데, 이러한 산욕기의 적응적인 변화는 크며 갑작스럽다. 산욕기는 임신과 분만의 신체적, 정신적 과업이 끝나는 출산경험의 복합적인 상태이며 (Rubin, 1961), 여성과 아내로부터 여성, 아내, 어머니로의 재조직이 필요한 시기이다.

이 시기동안 어머니는 수동적이고 의존적이며 평형상태에 이를 때까지 갑작스럽고 잦은 감정의 변화를 경험한다. 또한 분만의 어려움으로 피곤하고, 휴식과 수면을 필요로 한다(Phillips, 1980). Gruis(1977)는 이 시기 동안 모든 어머니들은 신체적 회복, 영아를 돌보고 요구를 만족시키는 것, 영아와의 관계 확립, 새로운 가족 구성원으로 수용하기 위한 생활양식과 관계의 변형 등의 과업과 관련된 요구를 갖고 있다고 언급했다.

산욕 초기는 어머니가 영아와의 공생 관계에 들어가는 중요한 시기로(Swanson, 1978), 이 시기에 영아와 어머니 사이에서 발달되는 관계는 아동의 신체적, 정신적, 지적 발달에 많은 영향을 갖고 있다(Copley, 1986). 또한 이 시기의 모아 상호작용은 상정적 상호작용으로 어머니와 영아와의 끊임없는 상호 교환과 변화가 이루어지는 역동적 조절 과정이다.

Froman(1956)은 인간에 있어서 모아관계는 시간이 지나면서 발전되고 습득되는 과정으로서 애정있는 결합이라고 정의하였다. Freud(1938)는 모친에 대한 관계로, 모아양측에 다같이 인생에서 최초 애정의 대상이며 미래 모든 애정 관계에 원형이 되는 것으로 전 생애를 통한 유례없는 불변의 관계라고 모아관계를 설명하고 있다. 인간이 한 개인에 애착하는 능력은 매우 이른 시기에 발달하기 시작하는데, 모아관계는 아동이 자궁 내에 있을 때에 독특한 방식으로 시작되므로 어머니는 아동을 그녀가 느끼는 감각과 자신의 환상에 근거해서 보기 시작한다(Clark 등, 1976).

건강한 모아관계는 출생하면서 자동적으로 수반되는 것이 아니라 점차적으로 발달되는 습득 과정이며 (Ludington-Hoe, 1977), 시간이 흐르면서 강화된다. 산욕 초기의 모아접촉은 모아의 상호작용을 촉진시켜 애착을 증진하는 것과 관계되는데(이자형, 1981), 이런 성장과 발달에 영향을 미치는 애착행위는 어머니에게서

아기에게로 가는 일 방향성이 아니라, 서로 영향을 주고 받는 상호작용이다(Reeder, 1980). Klaus와 Kennell(1976), 그리고 Kennell과 Rolnick(1960)은 초기 모아관계의 중요성 특히, 건전한 모아유대의 성립에 결정적 시기는 출생 직후 수시간 혹은 수일 이내의 산욕 초기로, 가장 예민한 모성 민감 시기(maternal sensitive period)를 강조하며, 이 시기에 모아간의 접촉과 상호작용은 결속이 일어나기 위해 반드시 필요하다고 하였다. Swanson(1978)은 모아애착의 결정적인 요소로 어머니 자신의 어머니와의 관계, 여성적 역할에 대한 태도, 임신에 대한 반응, 태동, 분만 경험, 아동의 반응, 영아와의 접촉, 돌봄 경험을 제시하였다. 산욕 초기는 산모와 신생아에게 가장 중요한 발달 시기로, 산모는 신생아와 동시에 새로운 가족구조에 적응해 가야 하므로, 이때 모성의 애착과정을 돋는 것은 매우 중요하다.

모아애착은 산욕기간을 통해서 발생하기 때문에 초기 모아관계의 중요성은 계속적으로 강조되어 왔다(Hall, 1980). 그러므로 분만 직후의 모아관계 형성은 산모와 신생아를 돌보는 간호사에게 매우 큰 관심사가 되고 있으며(박영숙 등, 1984), 초기 모아상호작용 동안에 간호사의 지지적 도움은 어머니가 자기 영아와의 관계에서 부딪치는 어려움을 극복하도록 도와준다(Cropley, 1986).

미래 어머니의 가장 일반적 바램 중의 하나는 정상적이고 건강한 아기를 분만하는 것이다(Mercer, 1974). 임신한 여성은 태어나지 않은 아기가 완전하고 아름답다는 환상을 통해 태어나지 않은 아기에 대한 애착을 나타낸다. 일단 아동이 탄생하면, 어머니는 그녀가 상상했던 아동과의 비교를 시작한다. 만약 새로운 아기가 그녀의 환상을 충족시키면 동일시 과정이 촉진된다. 그러나 희망과 일치하지 않으면, 동일시 과정은 절망을 극복하고 적응하는 동안 지연된다(Ludinton-Hoe, 1977). 즉, 고위험 신생아의 탄생은 부모에게 신체적, 정신적 어려움을 야기시켜, 이후의 아동 학대나 성장장애와 같은 문제의 가능성을 증가시키며, 모성애착의 발달을 위협한다(Cropley, 1986).

Benedek(1959)는 건강한 영아는 어머니를 자신 있게 유도하며, 건강하지 않은 영아는 실패하고 좌절하는 어머니가 되게 한다는 것을 발견하였다. 이러한 실패감과 좌절감은 영아나 어머니 자신에게 공격심을 초래할 수도 있다. 충격, 불안, 슬픔, 죄책감이 일시적으로 어머니의 기능을 방해하기도 한다. Robson과 Moss(1970)는 대부분의 정상 아동 어머니가 그들의 영아에

대해서 강한 애착을 느꼈을 때, 결함이 있는 3명의 어머니는 시간이 더 오래 걸렸음을 발견하였다. 이러한 결과들은 모아애착의 근원이 되는 요소중의 하나가 바로 어머니가 아기를 어떻게 지각하는지 하는 것이 중요하다는 Tulman(1981)의 언급을 통해서도, 특히 건강하지 않거나 미숙하거나, 고위험 상태의 영아를 가진 어머니에게 자신의 영아에 대한 부정적 지각과 모아관계의 문제를 가져올 수 있다는 것을 추론 할 수 있다.

특히, 산욕 초기는 의존성이 증가되는 시기로, 처음 어머니가 된 여성은 계속적인 지지를 받을 필요가 있다(Curry, 1983). 산욕 초기에 바람직한 상호관계 수립을 위해서는 지지 역할이 매우 중요하므로(이자형 등, 1981), 간호사는 각 영아와 그들 어머니 그리고 독특한 환경과의 상호 작용을 면밀히 관찰함으로써, 그들의 독특한 요구를 알 수 있고, 그들을 좀 더 건강하고 밀접한 관계로 인도할 수 있다(Clark 등, 1976). 또한 간호사는 무엇보다도 고위험 신생아에 대한 모성행위에 대한 조기 사정을 통해서 이후의 발달적 문제를 예방할 수 있다(Cropley, 1986). 이러한 어머니에 대한 간호중재는 긍정적이고 건강한 모아관계를 증진시키며(Hall, 1980), 이를 통해 산욕기가 가족과 어머니 모두에게 보상적인 시기가 될수 있다(Philips, 1980).

2. 신생아에 대한 어머니의 지각

신생아는 그의 요구를 만족시키기 위해 누군가에게 완전히 의존한다(Cropley, 1986). 이 시기에 영아는 어머니의 반응에 의해서 영향을 받으며, 영아의 특성과 행위에 대한 어머니의 지각에 따라 모아 상호작용이 변화된다(Hall, 1980).

그러므로 출생초기에 영아에 대한 어머니의 지각은 둘 사이의 강하고 건강한 유대의 발달에 중요한데(Broussard & Hartner, 1971), 이자형(1981)은 어머니의 긍정적인 지각은 출생 이후 전 생애를 통해 신뢰감을 형성하고 편안함을 느끼며, 사물의 관계를 배울 수 있는 기회를 제공하게 되므로, 올바른 모아관계 형성의 필수조건이 된다고 하였다. 특히, 다음의 두 가지 요소가 신생아에 대한 어머니의 지각에 영향을 미치는데, 첫째는 영아의 기질, 행위와 육체적 모습에 대한 어머니의 최초의 반응이고, 둘째는 어머니의 희망과 공포인데, 이것은 자기 영아는 어떨 것이라는 편견에 따라 달라진다. Mercer(1974)는 한 개인의 지각과 개념은 다른 사람에 대한 애착이나 혐오와 같은 정서적 감정을 이끈다고 하

였고, King(1971)은 지각은 상호인간관계와 더불어 간호과정의 기본 요소가 되므로, 간호사는 환자의 지각에 대한 정보를 얻어야 한다고 하였다.

영아에 대한 어머니의 초기 반응은 다양한 영아행위와 아기와의 상호작용에 의해서 영향을 받을 수 있다. 예로서, 영아가 일반적으로 만족해하고 잘 울지 않으며, 일정한 행위반응을 나타내고 예상할 수 있는 생리적 기능을 갖추고 있으면, 문제아로 인식되지 않는다. 그러나 계획한 수유시간 동안에 깊이 잠들어 깨우기 힘든 영아를 어머니는 자신을 거부하거나 흥미를 보이지 않는다고 생각할 수도 있다. 어머니가 영아를 만졌을 때 울고 자주 토했거나, 혹은 수면이나 다른 이유 때문에 영아가 수유를 거절하면, 어머니는 영아가 자기를 싫어하거나 거부하는 것으로 믿을 수 있다. 모아관계에 만족하고 보상을 느끼면 어머니는 영아를 긍정적으로 지각하지만, 기대와 현실이 부합되지 못하면, 어머니는 신생아에게 흥미를 잃고 부모로서 적절하지 못하다는 생각으로 죄책감과 우울에 빠지게 된다(Clark, 1976). 그러므로 적절한 어머니 역할을 위해서도 어머니가 자신의 신생아를 이상적으로 생각하는 것이 필수적이다(Powell, 1981).

Broussard는 어머니들이 건강한 정서적 관계를 발달시키기 위해서는 자신의 영아를 보통의 영아 보다 더 좋게 인지해야 한다고 제안했다. 또한 신생아기까지 지각과 상호작용에 대한 특별한 양상이 형성되어 지속된다 고 이론화하고 있다. Broussard의 연구결과는 미래의 아동의 정서적 발달에 대한 중요한 예측으로, 어머니의 지각에 대한 초기 사정의 중요성을 나타낸다. Powell(1981)은 자기 어머니로부터 평균이하로 인식되는 영아는 평균이상으로 인식되는 영아보다 그 이후의 정서적 발달에 훨씬 큰 위험을 갖게 되며, 또한 부모의 지각에 의한 부모-영아관계에서 계속적으로 반복되는 스트레스는 아동에게 복구될 수 없는 손상을 초래한다는 것을 암시하였다. 따라서 어머니가 아동을 어떻게 지각하느냐 하는 것이 아동의 신체적, 지적, 정서적 발달에 영향을 미친다는 것을 영유아를 돌보는 많은 전문가들이 강조하고 있다(이자형, 1981).

그외에도 어머니가 영아를 지각하는데는 여러가지 요인들에 의해 영향을 주고 받을 수 있다. 분만후 2~7개월에 어머니 200명을 대상으로 한 연구에서, 어머니의 결혼에 대한 지각과 어머니의 영아에 대한 반응 사이에는 중요한 관계가 있다는 것이 발견되었고, Weingarten 등(1990)은 남편의 지지에 대한 여성의 긍정적 지

각은 어머니로서 자신의 안녕감을 증진시키고 영아에게 도 이익이 된다고 결론지었다. Clark 등(1976)은 아동에 대한 어머니의 지각과 아동과의 관계는 어머니의 자아 개념 뿐 아니라, 전체 생활경험에 영향을 받는다고 하였고, 어머니의 문화, 사회 관계, 경제 상태, 그리고 건강 상태가 아동과의 관계에 영향을 미칠 수 있다고 하였다. 특히 Jeffcoate 등(1979)의 연구에서는 신생아 지각목록(Newborn Perception Inventory : 이하 NPI로 칭함)에서 어머니가 부정적으로 지각한 영아중에서 그 후에 아동학대나 성장장애의 진단을 받게 된 경우가 있다 는 보고도 있었다. Gennaro(1988)는 산욕기 첫째 주에 미숙아 어머니가 만삭아 어머니 보다 불안과 우울이 심하다는 보고를 하였는데, 이런 어머니의 정서적 불안정은 영아를 지각하는데 부정적 영향을 미칠 수 있는 것으로 보인다. 따라서 고위험 신생아 어머니는 정상 신생아 어머니 보다 영아에 대해서 부정적으로 지각할 수 있음을 알 수 있다.

신생아에 대한 어머니의 지각을 사정하는데 사용되는 NPI는 신생아와 어머니 둘 다의 정신 건강증진에 목표를 둔 것으로, 아동의 발달과정에서 잠재적인 위험을 발견할 수 있는 조기발견 도구로서 중요한 예방적 도구이다(Powell, 1981). NPI는 모아관계를 일찍 사정하여 부모-아동관계를 예측하여 간호중재의 우선순위를 결정하며, 영아와 어머니를 위해 건강한 성장을 촉진하는 상호작용이 가능하도록 하여 영아의 건강한 발달을 보장할 수 있다. 어머니의 요구에 초점을 둔 계속적인 중재가 영아와 상호작용하는 것을 도와 부모-영아관계에서 스트레스와 어려움을 감소시킬 수 있으므로, NPI에서 어머니가 자기의 신생아를 평균 이상으로 평가하지 않으면 신속한 중재가 시작되어야 한다.

영아에 대한 성장과 발달의 이해는 영아에 대해 어머니가 실제적인 기대를 구조화하는데 필요하다(Swanson, 1978). 그러므로 간호사는 적어도 어머니와 아기가 집으로 돌아가기 전에 지지, 안내, 교육을 시작해야 한다. 병원 입원 기간 동안 모자동실과 수유 시간은 사실적인 정보를 제공하고, 아기를 돌보는 어머니의 노력을 지지하는데 좋은 기회가 된다(Gruis, 1977). 어머니가 가장 부정적으로 고려하고 있는 행위들은 일시적이며, 단지 영아가 새로운 환경에 대해서 좀 더 나은 방법으로 적응하게 되면 달라진다는 것에 대해서도 알려줄 수 있다. 이를 통해 어머니가 긍정적인 인식을 경험하고 영아의 독특한 특성과 행위에 대해서 긍정적인 감정을 표현할 수도 있다.

영아에 대한 어머니의 지각에 변화가 일어나기 위해 서는 어머니의 행동에 대한 비판적인 태도를 보여서는 안되며, 어머니에 대한 공감적인 태도가 중요하다. 간호사는 가족과의 중재와 더불어 협동적 노력에 대한 계속적인 감독이 필수적이며, 자기 영아에 대해서 부정적으로 지각하는 어머니들을 계속 평가할 수 있어야 한다.

III. 연구 방법

1. 연구 대상

본 연구의 대상은 1990년 9월 21일부터 1991년 10월 1일 사이에 E대학 부속병원에 입원하여 분만한지 2~7일 경과하고 최소 2회 이상 신생아를 접촉한 산모 중 아무런 의학적인 문제를 나타내지 않는 정상 신생아 어머니 83명과 의학적인 치료와 중재가 필요한 고위험 신생아 어머니 73명으로, 다음 기준을 적용하여, 본 연구의 목적을 이해하고 참여키로 승낙한 156명을 대상으로 하였다.

대상자의 선정기준은 산과력을 근거로 산육기 합병증이 없고, 설문지 내용을 이해할 수 있는 대상자로 한정하였으며, 연구기간중 신생아의 상태 예후가 극히 불량한 경우는 제외하였다.

고위험 신생아는 Nelson(1969)의 정의에 근거하여 조기파수, Rh 부적합증, 태반 조기박리로 태어난 신생아, 저체중아, 태면흡입 신생아, 감염, 매독, 기형아, 호흡장애 증후군 등을 포함하여 출생전, 출생후 요인으로 자궁외 생활에서 특수간호를 필요로 하는 신생아를 의미한다.

2. 연구 도구

본 연구에서 사용된 도구는 1963년 Elsie Broussard가 개발한 일반 신생아(Average Baby)와 자신의 신생아(Your Baby)에 대한 신생아 지각 목록(Neonatal Perception Inventory)을 번역하여 사용하였다.

신생아 지각목록은 정상신생아와 고위험신생아에 대한 어머니의 지각으로 그 내용은 1) 울음, 2) 구토, 3) 수유, 4) 수면양상, 5) 장운동, 6) 수면과 수유에 대한 습관에 대한 6항목으로 구성되었다. 각 문항은 '아주 많다' 5점, '많다' 4점, '보통이다' 3점, '적다' 2점, '없다' 1점으로 5단계 평점척도를 통하여 표시하도록 하였다. 득점 수는 최저 6점에서 최고 30점으로, 각 항목의 점수를 더 해서 지각목록의 합계점수가 얻어지며, 일반 신생아에

대한 지각점수의 합계에서 자신의 신생아에 대한 지각점수의 합계를 뺀 점수가 NPI를 나타낸다. NPI 점수가 양수이면, 자신의 신생아에 대해 긍정적으로 지각하는 반면, 음수는 부정적인 지각을 나타내는 것으로, NPI 점수가 높을수록, 자신의 신생아에 대해 긍정적으로 지각하는 것을 의미한다.

3. 자료수집

1990년 9월 1일부터 1991년 10월 1일까지 E대학 부속 병원의 산모 병동에서 설문지를 통해 자료를 수집하였다. 자료수집을 위해, 산모병동과 신생아실 간호 경험이 있는 조사자 1인을 선정하여 사전에 교육을 실시하였고, 설문지는 어머니가 직접 기록하게 하였다. 조사자는 어머니 곁에서 일반 신생아에 대해서는 "일반적 아기에 대해서 어머니가 어떻게 생각하는지를 가장 잘 나타낸 곳에 표시해 주십시오."라고 하였으며, 자신의 신생아에 대해서는 "어머니가 자신의 아기에 대한 생각을 가장 잘 나타낸 곳에 표시해 주십시오"라고 하면서 어머니가 설문지를 완성할 때까지 기다렸다. 어머니가 설문지를 완성시킬 때까지 소요되는 시간은 대략 15~20분 이었다.

4. 자료분석 방법

자료분석은 SPSS program을 이용해서 전산처리하였다. 대상자의 일반적 특성에 대한 사항은 백분율로 분석하였고, 정상신생아와 고위험신생아에 대한 어머니의 지각의 차이와 일반적 특성에 따른 어머니의 지각의 차이를 검증하기 위해 t-test, ANOVA로 분석하였다.

5. 연구의 제한점

- 1) 연구대상을 선정하는데 임의로 선택한 1개 종합병원에 제한을 두었으므로, 연구결과를 다른 대상에 적용 시에 신중한 고려가 필요하다.
- 2) 신생아에 대한 어머니의 지각에 영향을 미칠 수 있는 다른 변수들의 통제가 불가능하였다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 대상자의 일반적 특성

본 연구 대상자 156명의 어머니 중 정상 신생아의 어

어머니는 83명, 고위험 신생아 어머니는 73명으로 연령은 16~37세이며, 평균연령은 27.4세였다. 분만 경과일은 2~7일로 평균 3.14일 이었고, 분만 형태를 살펴보면, 59명(37.8%)이 정상분만을 하였고 97명(62.2%)이 제왕절개술로 분만하였다. 아기의 성별은 남아가 82명(52.6%), 여아가 74명(47.4%)이었으며, 초산부가 100명(64.1%), 경산부가 56명(35.9%)이었다.

그리고 정상신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니군 간의 일반적 특성을 ANOVA와 t-test를 사용해 비교한 결과 유의한 차이가 나타나지 않았다.

2. 가설검증 결과

1) 정상신생아와 고위험신생아 어머니의 신생아에 대한 지각차이(가설1)

산욕초기 정상신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 지각에는 유의한 차이가 나타나, “정상 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각이 고위험 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각 보다 긍정적일 것이다”라는 가설1은 지지되었다(표1 참조).

〈표 1〉 정상신생아와 고위험신생아 어머니의 신생아에 대한 지각의 차이도 검정

	실수	평균	표준편차	t	df	p
정상신생아 어머니	83	3.10	2.10	7.94	148.26	0.000
고위험신생아 어머니	73	0.32	2.24			

이러한 양군의 신생아에 대한 지각의 차이가 일반적인 신생아와 자신의 신생아에 대한 지각에도 유의한 차이가 있는지를 검증한 결과, 양군의 일반적인 신생아에 대한 지각에는 유의한 차이가 없었으나, 자신의 신생아에 대한 지각에는 유의한 차이가 있음이 나타났다(표 2, 3 참조).

이러한 결과는 영아의 건강상태가 영아에 대한 어머니의 반응에 영향을 미친다고 한 Curry(1983)와 영아에게 있어 선천적 결함이나 어떤 손상이 어머니의 수용이나 거절과 관계된다는 Phillips(1980)의 결과와도 일치한다.

〈표 2〉 정상신생아와 고위험신생아 어머니의 일반적 신생아에 대한 지각의 차이도 검정

	실수	평균	표준편차	t	df	p
정상신생아 어머니	83	19.33	2.54	2.56	143.91	0.011
고위험신생아 어머니	73	18.20	2.92			

〈표 3〉 정상신생아와 고위험신생아 어머니의 자신의 신생아에 대한 지각의 차이도 검정

	실수	평균	표준편차	t	df	p
정상신생아 어머니	83	16.22	2.82	-3.57	149.91	0.000
고위험신생아 어머니	73	17.87	2.92			

반면 Weingarten 등(1990)의 연구에서는 이와는 상반된 결과로서, 미숙아 어머니들의 지각이 만삭아 어머니들 보다 더 긍정적이라는 보고도 있었다.

그러나 신단려(1985)의 연구에서는 고위험 신생아 어머니군과 정상 신생아 어머니 군의 모성 유대 행위 점수에서는 유의한 차이가 없었으나 언어 표현에서 정상 신생아 어머니 군이 고위험 신생아 어머니군 보다 신생아에게 매우 긍정적 언어 표현을 했고, 또한 더 빨리 신생아와의 접촉을 시도하였고, 방문 빈도에서도 유의한 차이를 보였다. Klaus 등(1970)은 만삭아 어머니 12명과 미숙아 어머니 9명의 행위를 사진을 찍어 분석한 결과, 만삭아 어머니의 행위는 강하고 빠르게 변화하는 반면, 미숙아 어머니의 행위는 약하고 그 단계에 정지해 있다는 것을 발견하였다. Adams(1963)의 연구에서 미숙아 부모는 다른 부모보다 신생아 간호에 대해 더 많이 걱정을 한다고 하였고, Jeffcoate 등은 분만한지 1년 후에 미숙아 영아의 어머니가 자신의 영아를 만삭아 영아 어머니들 보다 더 부정적으로 평가했다는 것을 발견했다.

Newton(1962)은 대부분의 어머니는 새아기를 돌보는 일을 즐거워하며 신생아에 대한 긍정적인 감정을 나타낸다고 하였는데, Powell(1981)은 어머니가 영아를 평균 이상으로 보지 않는 경우는 영아에 대해 부정적인 선입견을 갖고, 영아를 평균이하로 취급하는 경향이 있다고 하였다. 그리하여 영아의 특별하고 독특한 요구는 만족되지 않으며 영아는 그가 필요로 하는 어머니의 관심 부족으로 고통을 받는다고 하였다. 영아를 평균이하로 평가하는 어머니 또한 상처받기 쉬운데, Broussard는 이러한 어머니는 매우 낮은 자존감과 자신감으로 영아의 요구에 반응하는데 어려움을 갖는다고 보고하였다.

이러한 모든 결과를 통해 정상 신생아의 부모, 특히 정상 신생아 어머니보다 고위험 신생아의 어머니가 자신의 아이를 지각하는데 부정적이고 여러 가지 정서적 불안정을 나타낸다는 것을 알 수 있으며 본 연구의 결과와 일치한다. 따라서 고위험 신생아 어머니가 영아를 긍정적으로 지각하도록 돋울 것이 중요하다는 것을 나타내 준다.

어머니가 자신의 신생아를 긍정적으로 지각하고 상호

작용을 하면서 돌보기까지는 적절한 도움이 필요한데, Hall(1980)은 퇴원 2~4일에 영아행위에 대해 체계적 교육을 실시한 결과, 실험군에서 신생아에 대한 지각의 긍정적 변화가 유의하게 나타났음을 발견했다. 이러한 연구 결과는 산욕 초기에 실시하는 정상 신생아 행위에 대한 교육이 신생아에 대한 지각에 긍정적인 영향을 미친다는 것을 암시한다. 왕(1986)과 박(1988)과 Cropely(1986)의 연구에서도 고위험신생아 어머니에 대한 지지적 간호가 어머니의 상태불안이나 영아에 대한 지각이나 상호작용에 좋은 영향을 미치는 것으로 나타났다.

다. 박영숙 등(1984)의 연구에서도 부정적 감지도를 나타내는 군은 산모와 신생아의 정서적인 위협이 예측되므로 산모와 신생아를 대상으로 모아관계를 긍정적으로 개선시키고 어머니가 아기의 요구에 적절히 대처할 수 있는 능력을 부여시키도록 간호접근이 필요함을 시사하였다. 따라서 이러한 고위험 신생아 어머니의 자신의 신생아에 대한 부정적 지각을 중재하기 위한 간호가 필수적인 것으로 보여진다.

구체적으로 각 항목별로 신생아에 대한 지각의 차이를 살펴본 결과는 <표 4>와 같다.

<표 4> 정상신생아와 고위험신생아 어머니의 신생아에 대한 지각의 각 항목별 차이도 검정

신생아에 대한 지각항목	구분		정상신생아		고위험신생아		t	df	p			
			어머니(N=83)		어머니(N=73)							
		평균 표준편차		평균 표준편차		평균 표준편차						
울음		0.89	0.85	0.36	0.71	4.10	154	0.000**				
구토		0.50	0.73	0.23	0.75	2.28	154	0.024*				
수유		0.49	0.91	0.31	0.89	1.23	154	0.220				
수면 양상		0.59	1.11	-0.09	1.23	3.64	154	0.000**				
장운동		0.19	0.87	-0.30	-0.70	3.85	154	0.000**				
수면과 수유습관		0.59	1.11	-0.09	1.23	3.64	154	0.000**				

*P<0.05 **P<0.001

본 연구결과에서는 신생아에 대한 지각의 6항목 중 울음, 구토, 수유, 수면 양상, 장운동, 수면과 수유에 대한 습관의 5항목에서 정상 신생아 어머니 군의 지각이 고위험 신생아 어머니 보다 유의하게 높게 나타났다.

Palisin(1981)의 연구에서 어머니들은 신생아의 수유, 수면에 상당한 흥미를 나타냈으며, 이경혜(1982)의 연구에서 어머니들은 아기 목욕시키기, 아기 울음의 의미 파악 및 우는 아기 달래는 것에 대해 다른 사람의 도움이나 지도가 필요하다고 보았다. Sumner, Fritsch(1977)의 연구에서는 어머니의 가장 큰 관심 영역은 수유이며, 다음은 배변, 피부, 수면, 울음이었고, Adams(1963)의 연구에서 영아를 돌보는 어머니들에게 가장 큰 관심 영역은 수유이고 그 다음이 목욕, 울음 등의 순위으로 나타났다. 또한 정상 신생아와 미숙아 어머니 양집단이 수유에 대한 관심은 비슷하지만, 정상 영아의 어머니는 수유의 양과 빈도에, 미숙아 어머니는 수유 방법에 대해 더 많은 관심을 가지는 것으로 나타났다.

Sumner 등(1977)의 연구에서는 어머니의 가장 큰 요구 중의 하나는 아기의 수면-각성 양상을 예상하는 방법을 배우는 것이었는데, Phillips(1980)는 산욕기는 어머니가 자신과 아기를 돌보는 방법을 교육받는데 가장

중요한 시기라고 하였다. 그러므로 간호사는 어머니에게 신생아의 정상적 성장과 발달뿐 아니라 정상 신생아나 고위험 신생아의 각기 독특한 울음, 수면, 수유와 음직임 그리고 다른 행위에 대한 정보를 제공하여야 한다.

2. 어머니의 일반적 특성에 따른 신생아에 대한 지각 차이(가설 2)

“신생아에 대한 어머니의 지각은 어머니의 일반적 특성에 따라 차이가 있을 것이다”라는 가설 2는 기각되었다(<표 5 참조>).

Hall(1980)의 연구에서도 어머니의 연령, 학력에 따라 신생아에 대한 지각은 유의한 차이가 없었으며, 신단려(1985)의 연구에서는 신생아 어머니의 연령과 모성 유대행위는 유의한 차이가 없었으나 이자형 등(1981)의 연구에서는 산모의 연령에 따라 신생아에 대한 애착행위에 차이가 있었다. 박재순 등(1981)의 연구결과에서는 모아관계형성과 모성역할에 대한 반응은 연령에 따라 유의한 차이가 없었으나 육아에 대한 태도에서는 20대군에서 30대군 보다 매우 긍정적인 반응을 보였다.

분만 형태별로는 박영숙 등(1984)에서 제왕절개 군에서

〈표 5〉 어머니의 일반적 특성에 따른 신생아에 대한 지각차이

		실수(명)	평균	표준편차	t	df	p
연령	27세 이하	80	2.03	2.48	1.14	151.94	0.25
	28세 이상	76	1.56	2.65			
분만경과일	2일 이내	66	1.87	2.68	0.29	134.61	0.77
	3일 이상	90	1.75	2.50			
분만형태	정상분만	59	2.28	2.41	1.87	130.93	0.06
	제왕절개술	97	1.51	2.63			
아기성별	남 아	82	1.80	2.52	-0.01	150.54	0.98
	여 아	74	1.81	2.64			
분만력	초 산	100	1.75	2.67	-0.38	124.24	0.70
	경 산	56	1.91	2.40			

영아에 대하여 더 긍정적으로 감지하였으나 유의한 차이는 없었다. 반면 Mercer(1981)는 제왕절개술로 분만된 아동중에서 학대받는 아동이 더 많다고 하였으며, Phillips(1980)은 길고 어려운 분만을 경험한 어머니들은 영아에 대한 반응이 적었다고 하였다.

아기 성별에 따라서는, 박영숙(1984)의 결과에서 여아를 분만한 군에서 더 높게 긍정적으로 지각하였지만, 유의한 차이는 없었다. 그러나 1달 후에 남아를 가진 산모는 더 부정적이고 여아를 가진 산모는 긍정적으로 변화되는 결과를 보였다. 이러한 결과는 어머니가 아기를 돌보는데 남아가 여아보다 손이 덜 가고, 시간이 덜 필요하다는 인상을 준다는 결과가 한 이유가 될 수 있는 것으로 보인다(Rubin, 1961).

분만력에 따라서 박영숙 등(1984)의 연구에서 초산인 경우 더 많은 산모가 영아에 대해 긍정적으로 지각하였지만, 유의한 차이는 없었다. 그러나 또 다른 연구에서는 분만후 병원에 입원해 있는 동안의 산모는 아기애 대한 묘사나 감정은 막연하며, 특히 초산인 경우 경험이 없기 때문에 더욱 생소하고(Robson & Moss, 1970), 자신의 아기를 돌볼 수 있는 가에 대한 근심과 불안이 많다고 하였다(Reeder, 1976). 초산모의 대부분이 자신의 영아를 돌보는데 적합성이나 능력에 대한 다양한 정도의 불안을 경험한다(Gruis, 1977)는 것과, 초산모가 경산모에 비해 모성 역할에 대한 관심이나 반응이 높다는 결과(이경혜, 1982 ; 박재순 등, 1981)는 초산모에게 보다 전문적인 지식을 가진 지지 체계가 필요함을 의미한다.

그 외의 특성과의 관계를 본 연구에서는 학력에 따른 유의한 차이는 없었으나 학력이 낮은 산모들은 처음에는 긍정적이다가 후에는 부정적이 되는 반면, 학력이

높은 군에서는 반대로 부정적이다가 점차 더욱 긍정적이 되어 감을 볼 수 있었다.(박영숙 등, 1984, Adams, 1963)의 연구에서는 교육 수준이 높은 어머니들이 영아 간호에 대해서 좀더 많은 정보를 가지고 있었으며, Russell(1974)의 연구에서는 교육수준이 높은 부모가 부모로서 덜 만족하는 것으로 나타났다.

또한 박영숙 등(1984)의 연구에서는 유산 경험에 있는 군에서 영아에 대해 더 많은 긍정적 감지도를 보였지만 유의한 차이는 없었다. Klaus와 Kennell(1970)은 모성행위에 심한 장애를 가지고 있는 사람은 이전에 아기의 상실, 인공유산을 포함한 유산의 경험이 있거나 이전의 아기가 심한 질병을 가지고 있거나, 불임으로 생존하는 아기가 없는 경우라고 하였다. 이자형 등(1981)은 유산의 경험이 있는 산모에서 모자간의 상호작용 양상의 차이가 있다고 하였으나 본 연구결과에서는 이러한 차이는 겸증되지 않았다.

수유 방법에 따라 신생아에 대한 지각을 본 박영숙 등(1984)의 연구에서는 수유 방법에 따라서 신생아에 대한 감지도에 유의한 차이를 나타냈다. 이는 모유 영양을 계획하고 젖을 빨리려는 노력이 모자간의 접촉과 유대를 촉진하여 인공 영양으로 신생아실에서 젖병으로 수유한 경우보다 긍정적인 감지도를 보이는 것으로 사료된다. 그러므로 병원에서는 산모에게 모유 영양을 권장하여 모자의 정서적인 유대와 신생아의 건강 증진에도 움을 주어야 하며 인공 영양을 계획한 경우에도 간호사가 수유를 시행하지 말고 산모가 직접 인공유를 먹일 수 있도록 배려하는 것이 필요하다.

그 외의 요소로 Weingarten 등(1990)의 연구 결과에서 신생아를 부정적으로 지각한 어머니들은 힘든 결혼

생활을 하는 경향이 있었으며, Feiring(1978)은 배우자의 지지에 대한 어머니의 지각은 어머니의 모성행위에 영향을 미친다는 사실을 발견했다.

따라서 본 연구 결과에서는 어머니의 연령, 분만경과일, 분만형태, 아기성별, 분만력에 따라서 신생아에 대한 지각 정도에 유의한 차이는 없는 것으로 나타났지만, 다른 많은 연구에서 지지된 결과를 통해서 신생아에 대한 지각 정도에는 영향을 미칠 수 있는 여러 가지 변수를 신중히 고려하는 간호 중재가 이루어져야 할 것으로 보여진다.

VI. 결론 및 제언

인간의 성장 과정에서 최초로 이루어지는 사회화 과정은 어머니와의 상호작용에서 성립되며, 이를 통해 형성된 건전한 모아관계는 아동의 성장발달에 결정적인 영향을 미친다는 점에서 그 의의가 크다. 모아의 상호작용은 영아의 특성과 행위에 대한 어머니의 지각에 의해 변화된다. 그러므로 간호사는 어머니의 신생아 반응에 대한 사정을 통해 어머니의 퇴원 계획에 도움이 되는 정보를 제공하면, 산욕 초기 어머니의 영아에 대한 지각과 태도와 관련된 중재를 결정하는데 사용될 수 있다.

본 연구는 정상 신생아 어머니와 고위험신생아 어머니의 신생아에 대한 지각정도를 파악하여, 긍정적인 관계를 형성하므로써 건전한 모아관계를 증진시키고 아동의 건강한 성장 발달을 돋기 위한 간호 중재의 기초 자료로 사용하고자 시도하였다.

연구 대상은 1990년 9월 21일부터 1991년 10월 1일 사이에 E대학 부속병원에 입원하여 분만한 정상 신생아 어머니 83명과 고위험 신생아 어머니 73명으로 총 156명을 대상으로 하였다.

본 연구에 사용된 도구는 Broussard가 개발한 일반신생아(Average Baby)와 자신의 신생아(Your Baby)에 대한 신생아 지각 목록(Neonatal Perception Inventory : NPI)을 번역하여 사용하였다.

본 연구를 통하여 얻은 결론은 다음과 같다.

- 1) 정상 신생아 어머니의 신생아에 대한 지각은 고위험신생아 어머니의 신생아에 대한 지각 보다 긍정적이었다($t=7.94$, $p=0.000$).
- 2) 신생아에 대한 어머니의 지각은 어머니의 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없었다.

그러므로 간호사는 고위험신생아 어머니에 대한 초기

사정을 통해 지지, 교육 등을 실시함으로서 긍정적이고 건강한 모아관계를 증진시키는데 도움을 주어야 한다.

이상과 같은 연구 결과를 바탕으로, 어머니의 신생아에 대한 지각에 관한 지속적인 연구를 시도해 볼 필요가 있음을 제언한다.

참 고 문 헌

- 박영선(1988). 지지적 간호가 고위험 신생아 어머니의 상태불안 감소에 미치는 효과, 이화여자대학교 대학원.
- 박영숙, 변희재(1984). 신생아에 대한 산모의 감지도에 대한 연구, 간호학회지, 14(1), 50-59.
- 박재순, 최의순(1981). 산욕초기 산모의 신생아에 대한 태도 및 모성역할 인식에 관한 조사연구, 최신의학, 24(4), 95-102.
- 변희재(1982). 고위험 신생아 간호, 대한간호, 21(3), 28-31.
- 신단려(1985). 고위험 신생아 어머니군과 정상 신생아 어머니군의 모성유대 행위에 관한 연구, 이화여자대학교 대학원.
- 이경혜(1982). 산욕기 산모의 어머니 역할에 대한 인식과 간호요구에 대한 연구, 간호학회지, 12(2), 67-78.
- 이미선(1987). 산욕초기 어머니와 신생아 결속을 중심으로 한 모신생아 상호작용에 관한 연구, 이화여자대학교 대학원.
- 이자형, 김진향(1981). 산모의 신생아에 대한 애착행위에 관한 연구, 간호학회지, 11(2), 9-21.
- 왕임순(1986). 지지적 간호가 고위험 신생아에 대한 어머니의 지각과 애착행위에 미치는 영향, 이화여자대학교 대학원.
- 조은숙(1971). 모자관계의 심리적 분석, 아세아 여성연구, 10, 251-271.
- 하영수, 이자형(1994). 아동간호학, 수문사.
- Adams, M.(1963). Early Concerns of Primigravida Mothers Regarding Infant Care Activities, Nursing Research, 12(2), 72-78.
- Baird, S. F.(1986). Crisis Intervention Strategies Nursing Assessment and Strategies for the Family at Risk, High-Risk Parenting, Lippincott.
- Clark, A. L.,(1976). Affonso, Infant Behavior and

- Maternal Attachment : Two sides to the Coin, MCN, 1(2), 94–99.
- Cropley, C.(1986). Assessment of Mothering Behaviors Nursing Assessment and Strategies for the Family at risk, High-Risk Parenting, Lippincott.
- Curry,M.A.(1982). Maternal Attachment Behavior and the Mother's Self-Concept : the Effect of Early Skin-to-Skin Contact, Nursing Outlook, 32(2), 73–78.
- Curry, M. A.(1983). Variables related to Adaptation to Motherhood in "Normal" Primiparaous Women, JOGNN, 12(2), 115–121.
- Gennaro, S.(1988). Postpartal Anxiety and Depression on Mothers of Term and Preterm Infants, Nursing Reseach, 37, 82–85.
- Golan, N.(1981). Passing through Transitions : a Guide for Practitioners, The Free Press. Cited from L. O.(1992). Walker, Parent-Infant Nursing Science, F. A. Davis Com.,
- Gruis, M.(1977). Beyond Maternity : Postpartum Concerns of Mothers, MCN, 2, 182–188.
- Hall, L. A.(1980). Effect of teaching on Primiparas Perceptions of Their Newborn, Nursing Research, 29(5), 317–322.
- Jeffcoate, J. A.(1979). Disturbance in Parent-Infant Relationships following Premature Delivery, Dev. Med. Child Neurol, 21, 344–352, Cited from 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 Relationships with their Husbands, JOGNN, 19(1).
- Johnson, S. H.(1986). Nursing Assesment and strategies for the Family at Risk, High-Risk Parenting, Lippincott.
- Klaus, M. H. Jerauld, R, Kreger, N. C., Mcalpine, W., Steffa, M. and Kennell, J. H.(1972). Ma-
- ternal Attachment—Importance of the First Post-Partum Days, The New England Journal of Medicine, 286(9), 460–463.
- Klaus, M. H., Kennell, J. H., Plumb, N. and Zuehlke, S.(1970). Human Maternal Behavior at the first Contact with her Young, Pediatrics, 46(2), 187–192.
- Ludington-hoe, S. M.(1977). Postpartum : Development of Maternity, AJN, 77(7), 1171–1174.
- Mercer, R. T.(1974) Mother's Response to Their Infants with Defects, Nursing Research, 23(2), 133–137.
- Palisin, H.(1981). The Neonatal Perception Inventory : A Review, Nursing research, 30(5), 285 –289.
- Phillips, C. R.(1980). Family-centered Maternity /Newborn Care, C. V. Mosby.
- Powell, M. L.(1981). Assessment and Management of Developmental Changes and Problems in Children, C. V. Mosby.
- Rubin, R.(1961a). Basic Maternal Behavior, Nursing Outlook, 9(11), 683–686.
- (1961b). Peripheral Change, Nursing Outlook, 9(12), 753–755.
- Russel, C. S.(1974). Transition to Parenthood ; Problems and Gratifications, Journal of Marriage and the Family, 294–301.
- Surner, G., Fritsch, J.(1977). Postnatal Parental Concerns : the First Six Weeks of Life, JOGNN, 6(3), 27–32.
- Swanson, J.(1978). Nursing Intervention to Facilitate Maternal-Infant Attachment, JOGNN, 7 (2), 35–38.
- 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 Relationships with their Husbands, JOGNN, 19(1), 64–73.

— Abstract —

Mothers' Perception of their Normal and High-risk Newborn During the Early Postpartum Period

Kim, Shin Jeong* · Jeong, Geum Hee**

The quality of mother-infant interaction during early postpartum period has a significant influence on the child growth and development in many aspects. The mother's initial perception of the newborns might have the lasting influence on the development of the mother-infant attachment and mother-infant relationship. Therefore the proper mother-infant interaction should be developed after infant birth. However, it is acknowledged that the high risk infants influence on the mothers' perception because of their abnormalities or disorders of physical condition and the restricted maternal contacts and interactions.

The object of this study is to identify the difference of mother's perception of their normal and high-risk newborn during the early postpartum period. The ultimate goal is to contribute to use this

basic data to develop nursing intervention toward the promotion of healthy mother-infant relationship and the helping of growth and development of children. The data were collected for this study from Sep. 21, 1990 to Oct. 1. 1991 at E University Hospital. The sample was 83 of mothers who had normal newborns and 73 mothers who had high risk newborns.

The instrument was Neonatal Perception Inventory(NPI) designed by the Broussard for the measurement of mothers' perception of newborns about Average Baby and Your Baby. The data were analysed by using an SPSS Program and include percentage mean, SD, t-test, ANOVA.

The results of this study are as follows :

1. The normal newborn mothers' perception is more positive than the high-risk newborn mothers($t=7.94, p=0.000$).
2. Mothers' perception of the newborns is not related significantly to mothers' general characteristics.

In conclusion, in order to promote positive, healthy mother-infant relationship, the nurse need to support, give information, and educate high-risk newborn mothers through early nursing assessment.

* College of Nursing, Ewha Womans University
** Department of Nursing, Hallym University