

태교 실천에 대한 일상생활 기술적 연구*

김 현 옥

I. 서 론

1. 연구의 필요성

임신은 인류의 역사에서 종족을 보존시키고 세대를 계승시키는 핵심 요소이다. 임신과 관련된 일련의 행위들은 각 문화에 따라 고유한 방식으로 계승·발전되어 왔고, 우리 문화에서는 태교라는 임신관리 행위를 실천해 왔다.

태교는 그 동안 서양의학중심의 산전관리방식에 밀려 전문건강관리체계에서 관심의 대상이 되어 오지 못했던 것과는 달리, 오늘날 민간건강관리체계에서는 임신관리를 위한 실천의 지침으로 중요한 위치를 차지하고 있으며, 일련의 조사에 의하면(조동숙, 1987; 최연순, 김현옥; 1995) 임신 부부의 약 80-90%가 태교를 실천하고 있는 것으로 나타났다.

부부들은 임신을 전·후해서 태교의 실천을 제일 중요하게 인식하고 임신전과는 다르게 행동이나 마음가짐, 태도등을 변화시키면서 보는 것, 듣는 것, 생각하는 것, 먹는 것등 하나 하나 모든 행위를 태중의 아이와 연관시켜 일련의 행위를 강화시키거나 제한하는등 엄격히 조절된 생활을 한다. 이는 최근들어 태아의 능력에 관한 새로운 지식이 발견되어 보급됨에 따라 태교의 합리성과 타당성에 대한 인식이 증가되었기 때문인 것으로 보

인다.

이처럼 임신관리를 위한 전통적인 접근 방안인 태교(장순복, 박영주, 최연순, 정재원, 1996)는 민간 건강관리 차원에서 임신 부부들 사이에 널리 실천되고 있다. 따라서 태교에 대한 재조명은 총체적인 접근법으로 산전관리 체계를 개발하는데 중요한 근거를 마련해 줄 수 있을 것으로 고려된다.

간호가 대상자의 개별성을 중시하고 독특한 전인으로서 이해하고 돕기 위해서는 안전한 범위 내에서 그 문화와 일치되어야 한다(Leininger, 1995). 전문 산전관리 체계에서 임신 부부가 실천하고 있는 임신관리 행위의 중요성을 깨닫지 못하고, 임부와 태아의 건전한 발달을 위해 실천하고 있는 온갖 행위들을 도외시한다면, 임신 부부들의 건강 관련 가치나 욕구를 이해하지 못하게 될 것이다. 간호가 전문적으로써 가지는 사회적 존재의 정당성은 대상자에게 제공되는 간호 행위가 효과적일 때 입증되므로, 우리 문화적 속성이 뚜렷하게 내포되어 있는 태교의 신념과 가치, 그리고 산전관리의 원리를 발견하여, 총체적인 접근법으로써 산전관리 체계를 개발하는 것은 중요한 일이라 하겠다.

따라서 본 연구는 일상생활 기술적 연구방법(ethnographic research method)의 심층 면담과 참여 관찰의 방법을 취하여, 현재 임신중인 부부의 관점에서 임부와 태아의 건전한 발달을 위해 어떠한 노력들을 하고 있

* 연세대학교 대학원 간호학과 박사학위논문임('97. 2.)

며, 이러한 노력에 영향을 미치고 있는 사회·문화적 배경들에 대한 포괄적인 조사를 통해서 임신 부부의 임신 관리 방안에 부합되는 산전관리 프로그램 마련을 위한 근거를 제공하고자 한다.

II. 문헌 고찰

한국의 전통사회에서 남·녀의 결혼은 훌륭한 자녀를 낳아 양육하여 대대로 가문을 이어가려는데 큰 의미를 부여해 왔으며, 좋은 자손을 출산하기 위한 여러 결혼관행을 발달시켜왔고 더불어 임신 후에는 건강하고 훌륭한 자손을 낳기 위한 방법으로써 태교를 엄격히 실천하였다.

태교가 중국으로부터 우리 나라에 전해진 것은 6세기 중엽으로 보이나(김희자, 1991), 태교에 대한 최초의 기록이 고려 말기 정몽주의 모친 이씨가 쓴 태중훈문(胎中訓文, 1370)인 것으로 보아, 남성 중심의 가부장적 유교 윤리가 지배적이던 조선 시대에 태교의 실천이 특히 강조되었을 것이라는 점을 미루어 짐작할 수 있다.

유안진(1990)은 한국의 전통사회를 1945년 이전으로 규정하고, 전통사회에서 실천되어 오던 태교를 부성 태교와 모성 태교로 구분하여 설명하였다. 부성은 귀하게 될 남자를 임신할 가능성이 높은 날에 부부 합방하기, 천기·지기·인기라고 호칭되는 날에 부부 합방금지, 성태 후 금욕, 사람이나 동물·식물등 모든 생명을 가진 것들을 보살피고 돌봐 주는 적선이나 적덕 행위, 모성이 태교에 전념할 수 있도록 모성 태교를 지원하는 행위, 언어 행동을 삼가며 분별 있는 생각으로 생물을 헤치거나 살생을 삼가는 근신 생활, 건강하고 훌륭하게 될 아들을 점지해 주기를 기원하는 기도 드리기등의 태교 행위를 실천하는 것으로 나타났다.

모성은 잉태하기 이전에 기가 허하지 않고 자궁을 튼튼히 하도록 고영양가의 음식을 먹거나 보약을 복용함으로써 심신을 관리하여 임신 이전에 신체적·정신적 건강상태를 갖추도록 하고 있다. 임신 이후에는 사회에서 고귀하다고 인정되는 기품이 높은 물품을 구하여 얼굴에 쏘이거나 가까이 두고 어루만지고 완상하며, 잡인들과 대면을 멀리하고 태중의 자녀가 훌륭한 인격자가 되도록 기도하고, 고영양가의 정갈한 음식을 섭취하며, 불결하다고 인정되는 식품이나 음식 자체의 성질이 냉하여 태에 마땅하지 않는 것과 상하거나 정상 시기의 때가 아닌 때의 식품의 섭취를 금하고, 태아와 임부에게 마땅치 못한 약물 섭취를 금하며, 손상을 유발할 수 있는 행

동을 금하고, 임부의 정서에 영향을 미치는 생활 사건을 보고 듣지 않으며, 앉고 눕고 서기등 매 일상 생활에서 주의를 기울이고, 임신을 해하는 살기(殺氣)가 있다고 생각하는 날짜·달·장소를 피하는 것등의 태교 행위를 실천하는 것으로 나타났다. 이러한 전통적인 부성 태교와 모성 태교는 임신전(前), 임신시(時), 임신중(中)의 기간으로 대별할 수 있을 것이다.

전통 태교는 시대의 변화와 더불어 그 실천 양상이 변화해 왔고, 현대 여성이 실천하는 태교는 행동이나 음식물 섭취등 모든 측면에서 전통적인 태교와 차이가 있다(마제향, 1986; 조동숙, 1987; 최연순, 김현옥, 1995; 장순복등, 1996). 전통 태교와는 다르게 현대에 이르러 새롭게 실천되고 있는 태교 행위는 이에 부여하는 의미에 따라 이해되어야 하므로, 새롭게 대두되고 있는 태교 행위에 대한 문화적 의미의 파악은 대상자 이해를 위해 필수적인 것이라 하겠다.

III. 연구 방법

1. 연구 과정

본 연구는 상징적 상호작용 이론과 횡문화 간호 이론의 관점을 기반으로 하여, 임신 부부의 일상 생활에서 일어나는 문화적 현상을 심층적인 대화와 참여 관찰을 통해서 그들의 관점에서 있는 그대로 서술하고 분석하여 문화에 대한 이해를 이끄는 일상생활 기술적 연구방법(ethnographic research method)으로 진행하였다.

연구는 크게 임신 부부의 태교 경험이 어떠한 것인지에 대한 탐색과 이에 영향을 미치는 사회 문화적 요인에 대해 탐색하는 2가지 측면에서 진행되었다.

임신 부부의 태교 경험을 탐색하기 위해 선정된 대상은 산부인과에 등록되어 산전관리를 받고 있는 임신 부부로서, 연구의 목적을 이해하고 참여를 허락한 임신 부부 20쌍과 남편의 참여가 불가피하게 이루어지지 못하여 임부만 참여하게 된 13명까지 포함해서 임부 33명과 남편 20명으로 총 53명이었다. 연구에 참여한 임신 부부의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

임신 부부 모두가 고졸 이상의 학력자들만 연구에 포함되었는데, 이는 자신의 태교 경험을 표현할 수 있는 대상자이어야 한다는 점과 최근 전국에 있는 임신 부부를 대상으로 한 연구에서(최연순, 김현옥, 1995) 대상자의 95% 이상이 고졸 이상의 학력자였던 점, 그리고 1990년 현재 본 연구 대상자의 임부 평균 연령층인 20-

<표 1> 임신 부부의 일반적 특성

(n=53명)

특성	구분	임부(33명)		남편(20명)	
		실수(%)	실수(%)	실수(%)	실수(%)
연령	25세미만	3(9.1)	평균 29.6 (범위: 21-44세)	1(5.0)	평균 31.4세 (범위: 24-45세)
	26세-30세	14(42.4)		7(35.0)	
	31세-35세	12(36.4)		10(50.0)	
	36세이상	4(12.1)		2(10.0)	
교육정도	고졸(중퇴포함)	17(51.5)		7(35.0)	
	대졸(재학및중퇴포함)	16(48.5)		13(65.0)	
직업	회사원 및 공무원	9(27.3)		13(65.0)	
	상업	3(9.1)		4(20.0)	
	무직	21(63.6)		3(15.0)	
종교	없음	17(51.5)		13(65.0)	
	기독교	9(27.3)		4(20.0)	
	천주교	5(15.2)		2(10.0)	
	불교	2(6.1)		1(5.0)	
주요성장지	시소재지	22(66.7)		9(45.0)	
	군·면소재지	11(33.3)		11(55.0)	
가족형태	부부	15(45.5)		8(40.0)	
	부부·자녀	10(30.3)		5(25.0)	
	부부·부모/동생	8(24.2)		7(35.0)	
임신기간	2기	3(9.1)			
	3기	30(90.9)		1(5.0)	
	분만후			19(95.0)	
임신계획	계획(인공임신포함)	19(57.6)		11(55.0)	
	무계획	14(42.4)		9(45.0)	
산과력	초산	21(63.6)		15(75.0)	
	경산	12(36.4)		5(25.0)	
임신소모경험	유	16(48.5)		9(45.0)	
	무	17(51.5)		11(55.0)	
고위험임신요인	유	8(24.2)		4(20.0)	
	무	25(75.8)		16(80.0)	

29세 사이의 전국 평균 학력이 11.81년이라는 점과 남편 평균 연령층인 30-39세 사이의 전국 평균 학력이 11.78년이라는 점(한국여성개발원, 1995)을 고려할 때 대표적인 집단을 표출한 것으로 간주된다.

그러나 고졸 미만의 학력을 가진 부부의 태교 경험은 포함되지 않았기 때문에 이들의 경험을 설명하는 데는 제한점을 가진다고 볼 수 있겠다.

본 연구를 위한 자료수집은 1994년 이후 계속 진행하였으며 본격적인 자료 수집은 1996년 2월부터 8월까지 7개월간이었다. 자료 수집 장소는 Ch. 시에 있는 1개 대

학병원과 전남 M. 군의 1개 보건소 및 1개 병원으로 하였다. 자료 수집 방법은 심층 면담·참여 관찰 그리고 산전 진찰 기록도 자료로 활용하였다.

면담은 "임부와 태아가 건강하고 아이가 장차 좋은 자녀가 되게 하기 위해 결혼해서부터 임신하기까지 그리고 임신중에 어떻게 노력하셨습니까?"라는 광범위한 내용으로 질문을 시작해서, 점차 구조적·대조적 질문으로 진행하였다.

임신 부부의 태교에 영향을 미치는 사회문화적 요인에 대한 조사는 임신 부부의 태교 경험에서 도출된 내용

을 근거로 태교음악 기획자와 면담, 태교음악 시장에 대한 현지 조사, 태교 강좌에 참여, 태교 전문서적이나 태교에 대한 내용을 다루고 있는 교양잡지등의 내용분석과 더불어 TV등의 방송매체에서 전달되는 태교 내용에 대한 자료도 함께 조사하였다.

2. 자료 분석

자료의 분석은 수집과 동시에 진행하였으며 분석의 절차는 Spradly(1979, 1980)의 영역분석·분류분석·성분분석 및 주제분석으로 이어지는 발전적 연구 순서의 과정을 적용하였다.

질적 연구의 엄정성을 기하기 위해 자료 수집부터 분석·결과 해석 및 기술에 이르기까지 Sandelowski(1986)의 4가지 기준, 즉 확실성(Credibility)·적절성(Fittingness)·방청성(Auditability)·확증성(Confirmability)을 적용하였다.

〈표 2〉임신전(前) 태교

영역	범주	목적 또는 기대하는 결과
배우자 선택	건강하고 머리 좋은 집안의 배우자 선택	머리 좋은 자손의 잉태
건강점검	상대방의 건강상태 확인 생식기능의 이상유무 확인 잠재적 보균상태 확인	기형 발생 예방 임신 가능성 확인 성병균의 보균으로 태아의 건강에 미칠 영향 통제
신체적 건강 갖추기	한약먹기 운동하기	임부의 체력 보강, 태아 건강 도모, 임신 가능성 높이기 건강한 정자의 형성 건강한 아이 잉태
	전자파 노출 기피 혼외 성관계 절제	기형가능성 예방 성병균의 전염 방지
기도	마음의 소망이나 기도	건강한 아이의 잉태, 남아의 잉태 한명의 자녀라도 잉태 장래에 크게 될 아이의 잉태

〈표 3〉임신시(時) 태교

영역	범주	목적 또는 기대하는 결과
성관계의 시기 선택	건강상태가 좋은 때 성관계 하기 술취한 상태에서는 성관계 피하기 기후가 불안정할 때 성관계 피하기 새벽에 성관계하기	신체적·정신적으로 건강한 아이의 잉태 슬주정뱅이가 되지 않도록 간질 예방 폭군 예방 임신 가능성 높임 남아 임신 가능성 높임
성관계의 장소 선택	풍수적으로 터가 좋은 집에서 성관계하기	아이의 장래에 좋은 의미 부여
성관계시(時) 마음가짐	성관계시 경건한 마음가짐	정신적으로 깨끗한 아이의 잉태

IV. 연구 결과

1. 태교 경험

1) 임신전(前) 태교

부부들이 임신전에 실천하는 태교는 건강하고 장래에 크게 될 아이의 잉태를 위한 부부의 신체적·정신적·영적 조건을 마련하는 것과 관련이 있다. 임신전에 태교를 위해 부부들이 취한 방법으로는 “배우자 선택”, “건강검진”, “신체적 건강갖추기”, “기도”등이다.

각 영역별 범주 및 목적 또는 기대하는 결과는 〈표 2〉와 같다.

2) 임신시(時) 태교

부부들이 임신을 위해 성관계를 할 때 실천하는 태교는 부부의 신체적·정신적·환경적 조건을 마련하는 것

과 관련이 있었다. 임신을 위한 성관계 시(時) 태교를 위해 취한 방법으로 “성관계의 시기 선택”, “성관계의 장소 선택”, “성관계 시(時) 마음가짐” 등이었다.

각 영역별 범주 및 목적 또는 기대하는 결과는 <표 3>과 같다.

3) 임신중(中) 태교

부부들이 임신중에 실천하는 태교는 부부의 신체적·정신적·정서적·환경적·사회적·영적 조건을 마련

하는 것과 관련이 있었다. 임신기간중에 부부가 태교를 위해 취한 방법은 “음악듣기”, “책읽기”, “좋은 것 보기”, “나쁜 것은 보고 듣지 않기”, “약먹지 않기”, “한약 먹기”, “반듯한 음식먹기”, “금욕”, “위험한 장소 피하기”, “적당 한 운동과 휴식”, “정서적 평온유지”, “깨끗한 생활”, “기도”, “언행 주의”, “부부가 사이좋게 지내기”, “태아와 상호작용”, “임부 태교 지원하기” 등이었다.

각 영역별 범주 및 목적 또는 기대하는 결과는 <표 4>와 같다.

<표 4> 임신중(中) 태교

영역	범주	목적 또는 기대하는 결과
음악듣기	클래식, 태교음악, 찬송가, 가곡, 동요, 대중음악듣기	임부의 정서적안정 아이의 차분한 성격, 감정이 풍부한 아이, 음악적 감각 개발, 지능개발
책읽기	동화책, 임신과 출산에 관한 책, 육아책, 태교에 관한 책, 시, 소설, 수필, 성경, 명언집 등의 책읽기	책읽는 습관의 내재화 지능 개발 재능 개발 바른 심성 개발
좋은 것 보기	예쁘고 건강한 아이의 사진이나 달려보기 수려한 자연환경 접하기 동물의 모습, 예술품, 꽃 감상 공부하는 아이들의 모습보기 지식을 전달하는 TV 프로그램보기	예쁘고 건강한 아이 정신적 즐거움의 전달 귀여움, 아름다움 속성 담도록 공부하는 모습 내재화 지능개발
나쁜 것은 보고 듣지 않기	폭력적 장면, 싸움하는 장면, 원수같은 장면, 살인, 강도, 패륜아 소식 보고 듣지 않기 교통사고 장면, 동물을 잡아먹거나 죽어있는 모습, 동물의 징그러운 모습, 응급구조활동, 음란한 장면을 보거나 듣지않기 기형아나 장애인의 모습 보지 않기	살인하는 마음, 싸우는 성향, 용서하지 못하는 성격 갖지 않도록 놀라거나 두려워하는 마음 갖지 않도록 기형아 출산하지 않도록
약먹지 않기	꼭 필요한 약물이외에 약물 복용금지 건강음료 섭취금지	기형 예방
한약먹기	여태를 남태로 바꾸는 한약 복용하기	아들남기 위해
반듯한 음식먹기	규칙적으로 식사하기 영양있는 음식섭취 모양이 좋은 음식물 섭취 건강에 유해한 음식물 섭취제한	임부와 태아의 건강 도모 임부와 태아의 건강 도모 깨끗한 피부, 두뇌발달, 아이의 장래에 좋은 의미부여 임부와 태아의 건강 보호 태아의 피부가 검지 않도록 기형이 되지 않도록 태아의 생명보호 아버지로서 정한 마음유지

<표 4> 계속

영역	범주	목적 또는 기대하는 결과
금욕	유사연상에 의한 기형유발 음식물 섭취제한 이미지가 나쁜 음식물 섭취제한	기형예방 태아 생명보호 아이의 장래에 좋은 의미부여
	성관계의 강도와 횟수 조절 임신중기나 말기에 성관계 절제	유산, 뇌손상 예방 임부의 정서적 흥분으로 인한 태아의 불안정 예방, 부모로서 갖추어야 할 자세
위험한 장소 피하기	담배연기가 있는 장소, 전염병이 유행하는 곳, 아픈 사람이 있는 곳, 상가점, 전자파 발생 장소에 가지 않기	임부와 태아의 건강 보호 전염병 감염 예방 태아의 생명 보호 기형예방, 남아출산
적당한 운동과 휴식	지나치게 잠자지 않기 가벼운 집안일 하기 산책, 시장가기 제단 오르내리기	임부와 태아의 신체적·정신적 건강도모 태아 과성장 방지 순산
정서적 평온유지	남에게 좋은 것 대접하기 아기에 대한 거부감 갖지 않기 남을 미워하지 않기 화내지 않기, 짜증내지 않기 속상해 하지 않기 충격받지 않기 퇴근 후 일찍 귀가하기(남편) 퇴근 후 술자리 참석 횟수 줄이기(남편) 외박하지 않기(남편) 친정에 가서 쉬도록 배려(남편) 자주 전화해 주기(남편) 임부와 함께 시간 보내기(남편) 부부 싸움 하지 않기(남편)	임부와 태아의 건강 보호 좋은 성격 형성하도록
깨끗한 생활	몸을 청결히 하기 집안의 환경을 깨끗이 유지 깨끗한 자리에 앉기	깨끗한 이미지 전달 깨끗한 생활 습관 내재화
기도	신체적 기형없이 정상적으로 태어나도록 기도 임부의 건강과 순산을 위해 기도 아이가 좋은 성품과 재능을 갖도록 기도	태아의 건강도모 기형 예방 임부의 건강과 순산 좋은 성품과 재능
언행 주의	무거운 물건 들지 않기, 높은데 올라가지 않기, 급하게 뛰지 않기, 차가운데 앉지 않기, 양심에 가책이 되는 행동 하지 않기 말 조심하기 욕하지 않기, 싸우지 않기	아이의 생명과 건강 보호 나쁜 성격 되지 않도록 임부의 정서적 안정, 아버지로서의 자세

〈표 4〉 계속

영역	범주	목적 또는 기대하는 결과
태아와 상호작용	배에 손을 대고 이야기 하기 태아에게 일기 쓰기 태아가 노는 것을 느끼고 반응하기 아기의 이름 부르기 TV에서 방영되는 만화나 어린이 프로 시청하기 동화 들려주기 색종이 접기, 동요 불러주기 손가락으로 아이를 눌러보기 임부의 배를 쓰다듬어 줌으로써 아이와 접촉을 시도하기 태아의 심장 뛰는 소리를 듣기 일상적인 생활의 이야기 하기	지능 개발 재능이나 소질의 개발 사랑의 감정 전달
부부가 사이 좋게 지내기	부부가 사랑하고 대화를 많이 하기	사랑의 성품을 갖도록
임부 태교 지원하기 (남편)	좋은 음식물과 영양제 제공 태교에 필요한 물품구입 가사나 육아에 협조	임부와 태아의 건강 도모 임부와 태아의 정서적 안정 단정한 의모, 재능개발 임부의 건강 도모, 깨끗한 환경제공

2. 태교의 원리

임신을 기대하는 부부들은 임신전부터 시작해서 임신하기 그리고 임신중에 여러 가지 태교 행위를 실천하면서 정성을 쏟는다. 부부들이 실천하는 태교 행위안에는 반복해서 나타나는 몇가지 인지적인 원리를 포함하고 있으며 이는 결국 태교의 원리로 설명되어질 수 있을 것이다.

첫째, 태교는 태아를 생명체 이상의 인격적 존재로 보고 존중하는 인격체 존중의 원리로 실천되고 있다. 즉 태아가 인격적 존재라는 인식의 반영이 태교인 것이다.

둘째, 태교는 기본바탕 형성의 원리로 실천되고 있다. 즉 출생후 발달을 위한 기초가 태아기때 형성된다는 의식의 반영이 태교인 것이다.

셋째, 태교는 내리 사랑의 원리로 실천되고 있다. 태교는 부모로서 자식에게 해줄 수 있는 모든 것은 다 해주어야 한다는 기본 입장이 강하게 반영된 것이라고 할 수 있다.

넷째, 태교는 모·태아 동시성(同時性)의 원리를 포함하고 있다. 임부가 보고 듣고 생각하는 것이 그대로 태아에게 반영되어 임부가 본 것을 태아가 보고, 임부가

듣는 것을 태아가 듣고, 임부가 느끼는 것을 태아가 그대로 느낀다는 것이다. 따라서 태교는 임부와 태아가 따로 분리된 존재가 아니라 동시적 존재로서 간주하고 있다.

다섯째, 태교는 좋은 자녀에 대한 기대의 원리로 실천되고 있다. 태교는 태아가 최대한의 신체적, 정신적, 영적인 건강을 갖추며, 좋은 성격·지능·재능 등을 갖출 수 있도록 하며, 장래에 좋은 삶을 살도록하기 위한 총체적 행위인 것이다.

여섯째, 태교는 또한 좋은 습관 형성의 원리로 실천되고 있다. 임신중에 임부의 행위는 그대로 태아에게 습관화되어 나타난다는 것이다.

일곱째, 태교는 앞으로 자녀 양육을 위한 부모역할습득의 원리로 실천되고 있다. 임신중에 태교는 부모로서 실천해야할 덕목이며, 태교로 자녀 양육에 대한 준비가 되어있는 사람은 아이 출생후 양육자 역할을 더 잘할 수 있을 것이라고 가정하고 있다.

3. 태교 경험에 영향을 미치는 요인

임신 부부의 태교 경험에 영향을 미치는 요인으로는 부부요인, 지지체제요인, 대중매체요인이 있었다.

목적 또는 기대하는 결과

부 부 - 아 태

[인식전 태교]
 임신가능성 확인하기
 임신가능성 확인방법
 임신진단방법
 임신준비방법
 임신감정관리방법
 임신생활습관
 임신지침서

[임신시 태교]
 임신가능성 높이기
 임신가능성 낮추기
 임신감정관리
 임신생활습관
 임신준비방법
 임신감정관리방법
 임신생활습관

[임신중 태교]
 임신중 안정
 임신중 건강
 임신중 기분
 임신중 자세
 임신중 영양
 임신중 피부
 임신중 머리
 임신중 발
 임신중 손
 임신중 다리
 임신중 몸

태교 생위

태교 실천에 영향 미치는 요인

부 부 요 인

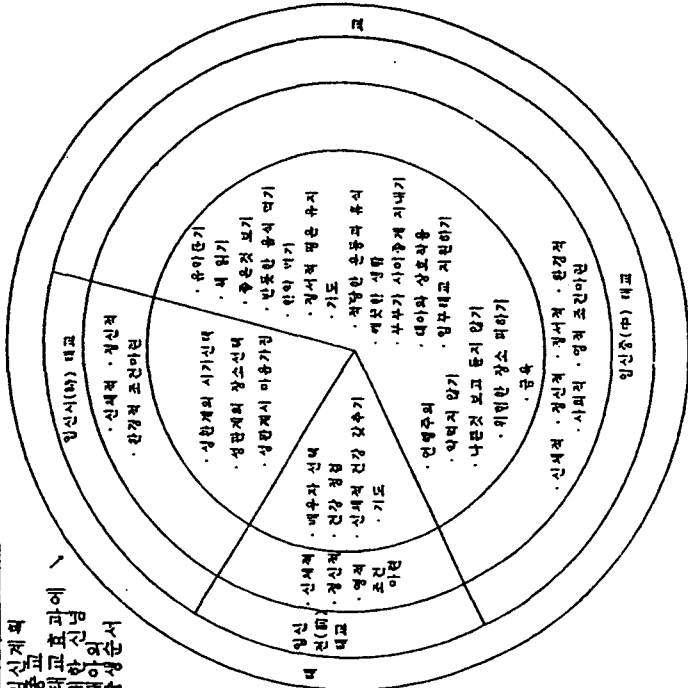
태교에 관한 정보
 임신계획
 태교효과에 대한 인식
 태교의 중요성
 태교의 내용
 태교의 방법

지지 체계요인

남편의 지지
 가족의 지지
 이웃사촌의 지지
 의료진(의사, 간호사, 약사, 조산사, 물리치료사, 영양사 등)의 지지

대중매체요인

방송매체(시청률)
 신문매체
 대중매체
 대중매체
 대중매체
 대중매체
 대중매체
 대중매체



부부 요인으로는 태교에 관한 정보, 성격, 시간적 여유, 건강상태, 임부연령, 임신계획, 종교, 태교효과에 대한 신념, 태아의 출생순서 등이 부부의 태교 경험에 영향을 미치고 있었다.

지지체계요인으로는 남편의 지지, 가족의 지지, 이웃의 지지였으며, 지지체계요인은 주로 태교에 관한 정보 제공과 태교 실천을 위한 실질적인 도움을 통해서 부부의 태교 경험에 영향을 미치고 있었다.

대중매체요인으로는 T, V 등의 방송매체, 태교전문서적 또는 임부교양잡지, 분유회사의 선전용 책자, 음반 제작회사의 태교음반, 영재교육용 교재 등이 있으며, 이들은 주로 태교에 관한 지식제공을 통해서 임신 부부의 태교 경험에 영향을 미치고 있었다.

이상의 연구결과를 종합해서 태교 실천모형을 제시하면 <그림 1>과 같다.

V. 논 의

오늘날 임신 부부들이 자가 관리의 행위로 실천하고 있는 태교가 산전관리에서 어떻게 활용될 수 있는가의 측면에서 논의를 진행하고자 한다.

임신을 기대하는 부부의 임신전 태교는 부부가 건강을 갖추어서 임신 가능성 또는 남아 임신 가능성을 높이고, 기형 발생을 예방하며, 건강하고 장래에 크게 될 아이의 잉태를 위한 부부의 신체적·정신적·영적 조건을 마련하는 것과 관련이 있었다.

이를 위해 배우자 선택, 건강 점검, 신체적 건강갖추기, 기도등의 태교 행위를 실천하였는데, 이들 행위에는 유전요인 통제, 건강 보호, 건강 증진의 원리가 포함되어 있다.

산전관리 측면에서 임신전 태교에 포함되어 있는 유전요인 통제, 건강 보호, 건강 증진의 원리를 활용한 산전관리 프로그램을 제공할 수 있을 것이다.

현재 실시되고 있는 산전관리와 임신전 태교를 비교한다면, 산전관리에서는 임신전 관리의 개념이 없다시피하다. 따라서 산전관리는 임신 이후의 임부 관리에 관심을 두고 있기 때문에 태교에 비해 그 관리의 범위가 훨씬 제한적이다. 임신전 태교 행위 내에는 유전요인 통제, 건강 보호, 건강 증진의 원리등 합리성과 과학성으로 설명될 수 있는 건강의 원리들을 포함하고 있기 때문에 산전관리의 범위 대상도 결혼을 준비하는 대상자 또는 임신을 기대하는 부부로 확대되어야 할 것이며, 임신전 태교에 내재되어 있는 건강 원리를 산전관리내로도

입하는 것은 부부에게 접근 용이한 프로그램을 제공하는 것이 될 것이다.

임신시 태교는 잉태 가능성과 남아 잉태 가능성을 높이고, 신체적·정신적으로 건강한 아이의 잉태, 아이가 슬주정뱅이·간질하는 자·폭군이 되지 않도록 하는 것과 아이의 장래에 좋은 의미를 부여하기 위한 목적으로 실천되었다.

임신을 위한 성관계의 시기·장소를 선택하며, 정한 마음 상태를 갖음으로써 아이가 잉태되는 순간을 위한 부부의 신체적·정신적·환경적 조건을 좋게 마련하려고 하였다.

임신시(時) 태교의 내용은 아이의 잉태 순간에 부부가 가지게 되는 신체적·정신적·환경적 요인을 최대한 좋게 마련하고자 하는 일련의 노력이다.

임신전 태교와 산전관리와의 비교에서도 언급된 바 있지만, 산전관리는 태교에서 중시하고 있는 잉태를 위한 성관계 상황을 산전관리의 대상으로 삼고 있지 않다. 따라서 포괄적 산전관리 프로그램 제공을 위해 임신시 태교에서 나타난 건강의 원리들과 어떤 행위를 산전관리에 포함시켜야 할 것인가에 대한 고려와 더불어 산전관리의 범위를 임신전과 임신시의 상황으로 확대하는 것이 필요하리라고 본다.

임신중 태교는 음악듣기, 책읽기, 좋은 것 보기, 나쁜 것은 보고 듣지 않기, 반듯한 음식먹기, 약먹지 않기, 한약먹기, 금욕, 위험한 장소 피하기, 정서적 평온유지, 적당한 운동과 휴식, 깨끗한 생활, 기도, 언행의 주의, 부부가 사이좋게 지내기, 태아와 상호작용, 임부 태교 지원하기등의 실천을 통해서 부부의 신체적·정신적·정서적·환경적·사회적·영적인 조건을 좋게 마련하려고 하였다.

이러한 태교의 실천은 부부가 신체적·정신적으로 건강하고 정서적으로 안정되며, 순산을 도모하고 부모로서 자세를 갖추기 위한 목적을 가지며, 이를 통해서 태아가 건강하고 좋은 성격을 갖추도록 하고 바른 심성개발·지능이나 재능개발·단정한 외모·좋은 생활습관의 내재화·태아의 생명과 건강보호·기형예방·남아출산·장래에 크게 될 아이가 되도록 하고자 하는 목적을 가지고 있다.

현재 시행되고 있는 산전관리의 내용과 태교를 비교해 볼 때, 산전관리는 임부의 건강과 태아의 정상적인 신체 발달에만 초점을 두고 있다. 반면에 태교는 임부의 건강과 태아의 정상적인 신체 발달뿐만 아니라 그 이상의 재능이나 두뇌 발달·정서적 발달·인격 발달·아이

의 장래에 좋은 의미 부여까지 초점을 두고 있으며, 더 나아가 부모로서의 정체감 형성을 도모하여 부모역할습득을 촉진하는 과정으로써 보다 폭넓은 차원을 추구하는 포괄적인 자가 관리 행위이면서, 우리 문화에 익숙한 실천 지향적인 행위이다.

또한 태교는 임신 부부뿐만 아니라, 이들 주위에 있는 사람들도 같이 실천하는 사회 공동체적 관리 방안을 생각할 때, 전문건강관리체계에서 이러한 태교 행위를 응용하는 산전관리 프로그램의 개발은 임신을 기대하거나 임신중인 대상자의 요구에 맞는 간호 중재를 계획하게 할 수 있을 것으로 사료된다.

VI. 결론 및 제언

모든 사회에서 출산 경험은 그 시대의 문화와 통합된 지식 체계와 관련된 출산 행위를 발달시키고 있다. 한국 문화에서는 임신을 기대하거나 임신을 한 부부는 태교라는 전통문화와 관련된 독특한 임신관리행위를 발달시켜 왔고 이를 통해서 임부가 건강하고 태아가 심신이 건강하게 발달될 수 있도록 도모하고 있다.

인간은 신체적 측면만을 가지고 있는 생물학적 존재가 아니라 정신적·정서적·사회적·영적 존재이다. 따라서 인간을 간호하는 과정에서 신체적 측면만을 관리하는 현재의 산전관리는 포괄적인 관리를 제공하고 있지 못하다는 한계를 지니지만, 태교는 임부와 태아의 신체적 건강만을 추구하는 것이 아니라 정신적 건강·아이의 바른심성개발·재능과 지능 개발·단정한 외모·좋은 습관의 형성·아이의 장래에 좋은 의미부여·남아출산 그리고 부모역할습득을 추구하는 실천 지향적인 자가 관리 행위으로써 산전관리에서 추구하는 것 이상의 높은 가치를 추구하는 좋은 문화적 전통이다. 이러한 태교 행위에 내재되어 있는 임신관리의 원리는 총체적 접근으로써, 문화 중심적 산전관리 프로그램을 개발하는데 기초가 되는 지침을 제공한다고 결론 지을 수 있다.

이상의 연구 결과에 근거해서 앞으로 산전관리, 교육, 연구의 측면에서 몇 가지 제언을 하고자 한다.

첫째, 간호 실무의 측면에서는 임신전(前) 태교와 임신시(時) 태교를 산전관리에 도입해서 현재의 산전관리 영역을 확대시키는 것이 필요하다고 하겠다. 따라서 임신을 기대하는 부부의 임신전과 임신시 상황을 산전관리 영역으로 포함시키는 작업이 필요하다. 또한 임신전 태교, 임신시 태교, 임신중 태교의 원리를 도입한 총체적인 산전관리 프로그램을 개발한다.

둘째, 간호 교육적 측면에서는 지금까지의 서양의학 모델 중심의 산전관리에 대한 교육에서 벗어나 우리의 문화적 전통과 관련된 임신관리법으로써 태교에 대한 이해를 증진시키도록 학부 교과에 포괄하도록 한다.

셋째, 간호 연구의 측면에서는 건강 관리 행위로서의 의미가 함축된 태교의 타당성과 과학적 근거를 확인하고, 특히 태교 실천 모형에 대한 검증 작업이 이루어져야 할 것이다.

또한 태교를 우리나라에 전래시킨 중국의 태교와 비교하는 횡문화적 비교 연구가 이루어져야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 김경례(1989). 태교 및 육아에 관한 아버지의 관심도 조사 연구. 인하대학교 석사학위논문.
- 김혜자(1991). 출산 부인의 태교 실태에 관한 조사 연구. 전남대학교 석사학위논문.
- 김희자(1991). 태교론. 영남대학교 석사학위논문.
- 유안진(1990). 韓國 傳統社會의 幼兒教育. 서울대학교 출판부.
- 유은광(1993,a). 임부 건강을 위한 건강증진 행위: 산후조리의 의미분석. 간호학 탐구, 2(2), 37-65.
- 유은광(1993,b). 질적 연구 방법론과 일상생활 기술적 연구방법. 간호학회지, 23(4), 713-725.
- 장순복, 박영주, 최연순, 정재원(1996). 한국 임부의 태교요인-동양 민속행위적인 임부 자가 관리-. 간호학회지, 26(2), 345-358.
- 조연희(1993). 우리나라 임부들의 태교에 대한 인식 및 실천도 조사-서울시를 중심으로-. 고려대학교 석사학위논문.
- 최경옥(1974). 태교에 관한 탐색적 일 연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 최연순, 김현옥(1995). 임신부부의 태교 실태조사. 여성건강간호학회지, 1(2), 153-173.
- Leininger, M. M(1988). Leininger's theory of nursing: cultural care diversity & university. Nursing Science Quarterly, 1, 152-160.
- Pirthma, U. A., & Sammons, L. M.(1993). Korean women's attitudes toward pregnancy and pregnancy and prenatal care. Health Care for Women International, 14, 145-153.
- Sandelowski, M.(1986). The problem of rigor in qualitative research. Advances in Nursing Science

ence, 8, 27-37.

- Spradly, J. P. (1979). The Ethnographic Interview. New York : Holt, Rinehart and Winston.
- Spradly, J. P. (1980). Participant Observation. New York : Holt, Rinehart and Winston.

- Abstract -

Key concept : Childbirth Culture, Taegyo in Korea,
Ethnographic Research Method

An Ethnographic Study about Taegyo Practice in Korea

Kim, Hyeon Ok

The purpose of this study is twofold : (i) to investigate how much effort the married couples are making for the good health of both the pregnant woman and her unborn child from the time of their marriage to and during the period of conception ; and (ii) to comprehensive investigate socio-cultural backgrounds which affect prenatal effort. Result of this study provide a basis for the prenatal care program which will be appropriate to our culture.

This study has been done by the ethnographic research method. The subjects of this study are 53 people in all consisting of 33 pregnant women and 20 husbands.

In order to investigate socio-cultural factors which influence Taegyo, producers of Taegyo music were interviewed. In addition, the researcher surveyed the markets of Taegyo music, participated in special courses of prenatal education, analyzed the content of the books and periodicals dealing with Taegyo, and collected the concept of Taegyo distributed by the mass media. The full-fledged study continued for eight months from February to August, 1996.

The data were analyzed as soon as they were collected. Spradly's(1979, 1980) developmental, sequential method of domain analysis, taxonomic analy-

sis, componential analysis, and theme analysis in this order was adopted as the procedure of analyzing the data.

To obtain the exactness of study, Sandelowski's (1986) four criteria, that is, Credibility, Fittingness, Auditability, and Confirmability were applied to all stages of data collection, data analysis, the interpretation of the result, and the description of the result.

The following are the result :

1. The couples' Taegyo at the stage of pre-conception was related to their physical, psychological, spiritual conditions under which a healthy baby will be born. Specific methods they prefer are : "the choice of one's spouse," "physical check-up," "physical good health," "praying," and so on.
2. When the married couple have sex in order to conceive, their Taegyo was related to the imposition of their physical, psychological, and environmental conditions. Specific methods they prefer are : "having sex at specific time," "having sex in nice place," "to purify their minds while having sex," and so on.
3. The married couples' Taegyo while they are in pregnancy was related to the imposition of their physical, psychological, emotional, environmental, social and spiritual conditions. Specific methods they prefer are : "listening to music," "reading," "looking at beautiful things only," "to avoid looking at or listening to bad things," "to eat food in good shape," "to avoid drugs," "eating Korean herbal medicine," "sexual abstinence," "to avoid dangerous places," "to keep emotional tranquility," "moderate exercises and rest," "leading a pure life," "praying," "being aware of their words and behavior," "for the couple to keep a good relationship," "interaction with their unborn child," "to support Taegyo for pregnant women," and so on.
4. The married couple put Taegyo into practice on the basis of the following principles : the principle of respecting an unborn child, the principle of

forming a good disposition, the principle of top-down parental love, the principle of synergy between a pregnant woman and her unborn child, the principle of expecting a good child, the principle of forming a good habit, and the principle of acquiring a parental role.

5. The practice of Taegyo is influenced by such factors as the married couple, the supporting system, and the mass media. As the husband-and-wife factor, their information of Taegyo, the degree of importance is assigned to their characters, their time to spare, their healthiness, the age of pregnant woman, their conception plan, their religion, their belief of the Taegyo effects, and the birth of a baby in this order. The factor of the supporting system consists of her husband's support, her family support, and her neighbor's support. The mass media factors include the broadcasting media, books specialized in Taegyo, periodicals for pregnant women, booklets for advertizing powdered milk,

Taegyo music of record manufacturing companies, and the teaching materials for gifted children. Among these the mass media is especially taking advantage of Taegyo as its main source of economic profits and leading the public behavior pattern to a prodigal one.

Taegyo is a self-control behavior which requires practice for the following : the physical and psychological good health of the pregnant woman and her unborn child, the development of the unborn child's good character, the development of the unborn child's intelligence and talents, the expectation of the unborn child's good features, shape a good habit, the expectation of the unborn child's bright future, and the learning of a parental role, the expectation of male birth. Above all it is a type of our good cultural tradition which pursues a value higher than the one that the prenatal care does. The principles of pregnancy care inherent in the habit of Taegyo will provide us a guideline for the development of the prenatal care.