

조기출산 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안

최 양 자* · 조 결 자**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인간에게 있어서 가장 가치 있고 창조적인 일이라면 생명의 탄생일 것이다.

사람들은 출산순간부터 신체, 정신, 사회, 문화적으로 개별적인 다양한 경험을 하게되며 인간출산의 이러한 과정에 있어서 특히 여성은 출산에 직접적인 중심인물로서 임신, 분만, 육아 및 수유를 전적으로 책임져야하는 막중한 역할을 담당하게 되며, 여성의 건강은 이와 같은 생식생리와 깊은 관계가 있어서 출산에 따르는 과정에 의해 여성 일생의 건강에 영향을 받게된다.

근자에 과학과 의학의 발달로 의료 적인 문제가 과거 보다는 적어졌다 하더라도 인간의 탄생은 여전히 임신이란 과정을 통해 어머니의 자궁내에서 일정기간동안 정상적인 발달이 이루어져야만 건강한 신생아를 출산하게 된다는 사실은 부인할 수 없다. 즉, 임신은 생리적으로 정상적인 과정이지만 임신 기간 중에는 많은 신체적, 정서적 적응이 요구되기 때문에 이시기에 관리소홀로 주산기 이환율이 높아 지게된다.

신생아 사망의 약 70%는 저체중아 출산에서 발생된다고 보고 있으며 출생체중에 영향을 미치는 인자로는

어머니의 연령, 출생순위, 임신간격, 임신기간, 사회경제적 수준 및 산전관리 상태 등이다. 저 출생 체중은 주로 임신기간이 짧거나 자궁 내 발육이 지체된 경우로 영아 사망의 출산 시 재태 연령 분포를 보면 3,892명(1996년)중 37주미만의 조산아가 52.4%를 차지하고있는 것으로 보고되고 있다(한영자 등, 1999).

일단 신생아가 태어나면 생존을 위한 결정적 요소는 재태 기간과 출생시 체중이다. 이는 어머니 측 원인이 되었건, 태아 측 요인이 되었건 간에 어떤 원인에 의해 출생시 체중이 2500g이하인 신생아를 저 출생 체중아라고 하는데 여기에는 조산아와 체중미달아가 포함된다. 이와 같이 재태 기간은 신생아와 영아의 생명과 밀접한 관계가 있으며 체중은 아동의 성장·발달의 평가를 위한 하나의 중요 기준이 되는데 더욱이 출생시 체중은 신생아의 앞으로의 성장발달의 가능성을 반영하는 중요한 지표가 된다. 결국 저 체중아는 정상 신생아에 비해 생물학적 특성 면에서 성장·발달을 위한 잠재력이 훨씬 취약한 상태에 놓이게된다(이자형, 1986).

저출생체중아의 출생율은 6.2%에 상회하며 1995년 1년 동안 미숙아 또는 저출생 체중아 관련입원 진료건수는 1991년과 비교해 볼 때 22% 증가되고 있으며 점차 증가하는 경향을 보이고 있다(이군자, 1998).

세계보건기구는 1969년 임신 주수 37주 미만을 조산

* 적십자간호대학

** 경희대간호과학대학

이라 정의하였고 조산아는 신생아의 이환률 및 사망률의 주요한 원인임을 지적하였다. 이러한 현실적인 면을 고려해볼 때 신생아와 영아 사망을 줄이고, 저출생체중아 출산을 예방하기 위하여는 재태기간이 중요한 문제로 대두되고있으며 산과 영역에서 아직까지 해결되지 않는 문제로, 저출생체중아 출산을 예방하기위한 지속적인 시도가 이루어지고는 있으나 원인과 기전이 복잡하고, 정확하게 알려져 있지 않기 때문에 조기출산을 예방하는데 제한점이 있다.

출산은 정상발달과 관련된 스트레스 중의 하나로 정상적 위기, 또는 전환의 시기로 알려져 있다. 임신과 출산에 대해 긍정적인 기대를 갖는 상황에서도 신생아는 생존을 위해 변화가 심한 외부환경에 적응해야 하며 산모와 그 가족은 양육의 책임과 더불어 부가적인 집안 일의 증가, 재정적 부담증가, 또는 여가 시간의 감소 등 수많은 생활변화가 수반되므로 가족 모두가 신생아 출생을 긍정적으로 받아들이기 위해서는 많은 노력, 희생과 적응이 요구된다. 그런데 이러한 적응의 어려움은 미숙아나 저 체중아와 같이 고 위험 상태에 처한 신생아와 가족의 경우 더욱 심각하게 나타난다(Brooten et al., 1989). 조기출산은 아기로 하여금 성숙되기 전에 자궁 밖에서 살기 위해 적응하도록 해야하므로 부모는 임신과 분만의 변형된 결과로 예기치 않는 정서적 위기에 직면하게 된다. 대부분 조산아는 일찍부터 모아가 분리되어 특정한 치료를 받게 되므로 산모에게는 아기에 대한 관심과 아기에 대한 생존의 불투명한 사실에 불안해할 뿐만 아니라 출산이라는 일련의 역할전환이 부정적으로 인식되므로써 어머니 자신의 회복과 모성역할, 가족전체의 적응에 많은 어려움을 겪게된다. 대부분의 분만후 모아관련 연구들은 정상아와 저출생체중아 어머니의 양육 스트레스비교, 모아 상호작용, 모성역할전환, 산육초기 어머니역할, 초산모의영아지각과 수유상황에서의 모아 상호작용, 조기진통산부의 간호요구, 산육초기 어머니의 역할 자신감, 산육초기 어머니의 역할스트레스, 신생아 지각으로, 주로 만삭아 어머니역할을 (구현영, 1998; 김동희, 1998; 김소남, 1998; 이자형, 1994; 김태임, 1991; 김성만, 1985; 박영숙, 1991; 한경려, 1995), 다루고있어서, 조기출산 한 어머니에 초점을 둔 연구가 많지 않았다.

이에 본 연구자는 조기출산 어머니의 입장에서 신생아에 대한 지각, 어머니역할스트레스와 불안과의 관계에 대한 문제를 확인할 필요가 있다고 생각되며, 본 연구를

기초로 하여 조기출산에 따르는 여러 가지 어려움을 가진 어머니와 신생아 간호중재 방안을 모색해 보고자 연구를 시도하였다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 조기출산 어머니들의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안을 파악하여 조기출산 어머니와 신생아 간호에 도움을 주고자 하며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각정도를 파악한다.
- 2) 조기출산어머니의 부모역할 스트레스정도를 파악한다.
- 3) 조기출산어머니의 불안정도를 파악한다.
- 4) 조기출산어머니의 신생아에 대한지각, 부모역할 스트레스, 불안과의 관계를 확인한다.

3. 용어의 정의

1) 조기출산

조기출산이란 만기임신기간인 38주-42주 이전에 출산하는 경우를 말하는 것으로 본 연구에서는 재태기간 37주 전에 출산한 경우를 의미한다.

2) 신생아에 대한지각

신생아에 대한 지각이란 신생아의 외모와 행동에 대한 어머니의 느낌을 말하며 본 연구에서는 Broussard (1971)의 신생아지각목록을 김태임(1991)이 번안한 것을 사용하였으며 6개의 항목으로 일반영아와 자신의 영아에 대한 어머니의 지각을 말한다.

3) 부모역할 스트레스

부모역할 스트레스는 부모가 양육에 대한 부정적인 감정들을 의미하는 것으로 본 연구에서는 Pearlin과 Schooler(1978)의 7개 문항의 부모역할 스트레스 측정 도구를 전순영(1984)이 번안한 것을 사용한 도구로 측정된 점수를 말한다.

4) 불안

불안이란 개인이 어떤 상황을 위협적으로 판단했을 때 일시적으로 변화되는 인간의 정서적 상태를 말하는 것은

로 본 연구에서는 Spielberger(1972)에 의해 개발된 상태불안 측정도구를 김정택과 신동균(1978)이 번안한 측정도구로 측정된 점수를 말한다.

II. 문헌고찰

1. 조기출산

조기출산이란 임신20주이후 37주이전에 분만하는것을 말하는것으로(Bobak, 1995)최근 증가 추세에 있고 신생아사망의 가장 높은 비율을 차지하고 있다.

또한 미국에서 조기출산과 저체중아 출산에 신생아 사망과의 관계를 15년간 연구된 것들에 의하면 조기출산율과 저체중아 출산은 계속적으로 증가하고 있고 임신여성의 간호에 있어서 가장 시급한 문제로 제기하고있다(Moore, 1998). 일단 신생아가 태어나면 생존을 위한 결정적인 요소는 재태기간과 출생시 체중으로 신생아 체중에 미치는 가장 중요한 인자는 재태기간으로 재태기간이 길수록 예후가 좋고 같은 재태기간일 경우에도 체중이 큰쪽이 사망률이 낮다. 따라서 재태기간은 신생아 예후에 크게 관여하며 주산기에 일어나는 제 문제를 평가하는데 재태기간과 체중을 관련시켜 평가하여야 한다(안민순, 1985). 출생시 체중이2,500g이하이며 재태기간이 37주 이하인 영유아기 저체중 미숙아는 정상신생아에 비해 생물학적 특성면에서 성장발달을 위한 잠재력이 훨씬 취약한 상태에 놓여진다(박영애, 1985). 즉 저체중아들은 영아기 사망, 학습장애 등 여러 가지 위험의 소지를 더 많이 갖고 있으며 출생 시 처음 몇 달 동안 정상체중아들 보다 반응 수준이 현저하게 낮고, 저체중 출산아의 장기적인 부정적인 영향여부는 출생후의 보호의 질, 출생 시 체중정도, 가정환경에 따라 다르다. 조기출산의 경우 50%에서 정확한 원인을 모르고 있고 위험요인으로 과거 조기분만, 사회경제적 상태 불량, 다태임신, 경관무력, 임신터울이 잦은 경우, 흡연, 디에틸stil베스테롤(DES)의 노출과 스트레스를 들고있으나 유감스럽게도 임부 50%에서 조기출산의 위험요인을 알지 못한다는 것이다(Moore, 1998).

우리 나라 또한 예외는 아니어서 영아 사망율은 아직도 선진국에 비해 높은 편이며 조기출산과 저체중 출산아는 영아사망의 주요 요인이 되고 있다. 저체중 출산 및 조기출산의 결정요인에 대해 Kramer(1987)는 직접적 요인으로 출생아의 성, 종족, 모성특징으로 신장과 임

신전 체중, 임신횟수, 과거력, 질환, 음주와 흡연, 출생시 체중, 영양상태, 임신중 체중증가를 요인으로 들었으며 간접적 요인으로 산모의 연령과 사회경제적 상태로 보았으며, 어느 한가지 요인보다 여러 요인이 복합적으로 작용한다고 하였다(신용덕, 1993). 홍필순(1999)의 조기출산에 대한 연구에서도 산모의 특성으로 결혼상태, 재태기간, 산모의 합병증 등이 관련되었으며 그 중에서 가장 중요한 요인을 재태기간으로 보아 저체중아의 출생을 예방하기 위한 간호중재로서 임신에서부터 분만시까지의 재태기간을 최대한 잘 유지하는 것이 효과적인 중재라고 하였다. 이와 같이 조산의 원인이 복합적이기는 하지만 조산예방을 위한 산전관리의 적극적인 확대, 개선을 통하여 근본적인 문제를 해결할 수 있음도 보고되었다(Baldwin, 1998).

2. 신생아에 대한 지각

지각이란 보는 것, 듣는 것, 냄새 맡는 것, 느끼거나 만져보는데서 공통적으로 갖는 그 대상에 대한 속성을 받아들이는 대뇌작용이다. 따라서 인간의 감각기관을 통하여 외부의 사물을 분별하고 인식하는 작용을 지각이라 한다(이자형, 1986).

또한 지각은 감각기관에 들어온 자극에 통합성을 부여하여 경험으로 자각하기 까지의 과정을 의미하고(송명자, 1998), 어머니의 신생아 지각이 신생아의 실제상태보다 어머니 자신의 내적 요인에 의해 좌우된다(Broussard 1979). 조기출산과같은 고위험 신생아는 비정상과 장애의 결과로 이들의 신체적 외모와 문제점이 어머니의 지각에 영향을 주며, 제한된 모아 상호작용 양상들이 관계형성에 장애를 초래할 수 있고 나아가서 아동의 인지적 정의적 능력형성에 장애를 초래하며 산육초기 영아에 대한 지각이 대인관계의 기초로서 작용하며 후에 아동발달을 예견할 수 있는 지표가 된다. 조기 출산을 할 경우 어머니의 기대가 충족되지 못한 출산으로써 위기 상황이 촉진될 수 있다. 문영임, 구현영(1998)의 연구에서도 부모역할 스트레스는 미숙아 어머니가 만삭아 어머니보다 높았고, 권미경(1987)의 연구에서도 미숙아 어머니와 만삭아 어머니의 모아상호 작용에 있어서 미숙아 어머니보다 만삭아 어머니에서 현저히 높게 나타났다. 즉 어머니는 출산과 더불어 신생아와의 관계형성과 양육에 대한 역할을 습득해야하는데 조기출산일 경우 신생아가 보육기라든가 여러 낯선 기구들이 놓여있는 가운데 있고 의

료진이 둘러 싸여 있는 경우라든가 아기를 쉽게 안을 수 없는 경우 어머니의 신생아에 대한 지각이나 부모역할, 모아 애착에 영향을 받게 된다(왕임순, 1985).

건강한 모아관계는 자동적으로 수반되는 것이 아니라 임신과 분만과정을 통해서 점차적으로 발달되어지는 습득과정이다(Moss, 1981). 즉 분만 후 모아 관계는 점진적으로 형성되는데 특별히 가족 구성원의 사회적 요소에 의해서 촉진되며, 영아의 성, 신체적 조건(체중, 신장, 건강상태)에 의해 달라진다(Rubin, 1977). 부모와 신생아와의 상호작용은 부모들이 아기 다루는 기술에 익숙해질 때까지 어려움을 겪게되는데 아기 돌보기의 환경이 과거와는 달리 산업화로 인해 대가족보다 핵가족화 되어, 성장하면서 아기 돌보기와 같은 행위의 경험이 부족하고, 도움을 받을 수 있는 친척들도 멀리 살고 있어 부모역할 학습에 어려움이 따른다. 더구나 병원에서의 빠른 퇴원으로 부모역할 학습의 기회가 짧은 것도 한 요인이 되고 있다(Bobak, 1995).

대부분의 어머니들은 어머니 역할을 성공적으로 이행하지만 조기출산인 경우 정상출산보다 더 많은 어려움을 경험하게되는데 어머니의 영아에 대한 태도나 행동들은 영아에 대한 어머니의 지각에 의해 영향을 받고 있음이 보고되고 있다 (Kennedy, 1973; 한경자, 1986).

아동의 발달에 결정적인 영향을 미치는 가정환경은 부모가 주축이 되어 형성되며 부모 중에서도 특히 가장 접촉이 많으며 광범위하고 강한 영향을 미치는 어머니와 아동과의 관계가 더 중요하다. 즉 아동의 지적·사회적 발달에 영향을 주는 대부분의 조건은 어머니와 직결되어 있음이 지적되고 있다(이자형, 1986; Bowlby, 1969).

어머니와 아기와의 관계에서 어머니의 아기에 대한 반응의 민감성과 신속성, 어머니와 아기의 접촉의 양이 애착형성에 있어서 중요한 요인이라는 것이다(Shaffer & Emerson, 1964; 송명자, 1998). Klaus et al. (1972)는 애착의 주요한 시기로 출산 직후가 중요함을 강조하면서 이 시기를 모성민감기라고 표현하였다. 특히 분만 직후 1시간 이내의 조기접촉에서 2주까지의 기간은 어머니가 임신중의 태아에 대한 환상에서 실제 영아로 인식하므로써 모아 관계의 기초가 형성되는 매우 중요한 시기라는 지적은 산욕초기 모아상호 작용의 중요성을 뒷받침한 것이라고 해석할 수 있다. 이와 같이 산욕초기 어머니는 신생아와의 상호작용을 통해 신생아가 어머니에 대해 어떻게 느끼는가 하는 신생아의 태도를 발견하려고 노력한다. 이때 어머니는 신생아의 얼굴표정이나 몸 동

작, 자세 등과 같은 신생아의 행동이 어머니에 대한 신생아의 느낌이나 태도를 반영하는 것으로 인식하게 된다. 어머니는 신생아에게 돌봄 제공 시 신생아가 편안해하며 수유 후 깊은 수면상태에 빠진다면 어머니의 돌봄에 대하여 신생아가 우호적이고 돌봄을 만족스럽게 받아들이는 것으로 어머니가 지각하게 되어 신생아에게 더 많은 정보를 얻으려고 하며 신생아와의 모아 상호교류를 이루는 민감한 상호작용을 하게된다. 반대로 신생아가 수유를 거절하거나 수유 중, 수유 후 계속 울고 보챌거나, 어머니가 접촉할 때 외면하거나 안아 주려고 할 때 저항하거나 수유 시작 시 입을 다무는 경우 어머니는 신생아가 거부적이며 어머니의 돌봄에 불만을 느끼는 것으로 지각되어 어머니로서의 역할에 좌절이나 부적절함을 경험할 수도 있어 어머니는 신생아를 돌봄에 있어 불안과 피로감을 경험하여 모아 상호작용을 저해하는 요소로 작용할 수 있다.

3. 부모역할 스트레스

스트레스란 환경과 상호관계하는 인간이 가지고있는 개인적인 인지요소에 따라 중요하게 관여하는 정신현상으로 사람이 처한 상황적 요구에 대처할 수 있는 자신의 자원이 충분하지 못할 때 발생하는 것이다(오가실, 1985).

심한 스트레스, 사회경제적 어려움, 건강문제, 임신과 관계된 합병증 등은 부모로서의 역할에 효과적이지 못하다. 뿐만 아니라 출산과정에서 수반되는 스트레스 원과 산후 변화로 인해 부모역할 전환은 부모에게 특히 어머니에게 스트레스가 많이 쌓이는 기간일 수 있다(최연순외, 1999). 따라서 임신기간동안 조기 진통과 같은 위험상태는 임부로 하여금 스트레스를 일으키고 이 스트레스는 태아의 출산과 신생아의 애착관계, 모성에 형성에 대한 준비를 늦추게 한다. Bidder 등(1974)은 조산아 어머니는 아기와의 조기접촉의 문제 뿐 아니라 조기출산에 따르는 정서적 위기가 발생함을 지적하였다.

4. 불안

불안이란 피할 수 없는 정서장으로 이 감정은 인격내부의 안전의 위협이나 존재가치에 대한 위협이 예측될 때 발생하는 것으로(김소남, 1998) 조기출산인 경우 분만에 대한 준비부족으로 산모와 가족들은 당황할 수 있고 정보부족으로 불안하여 임신기간동안 기대했던 모

아 관계가 무너지게되어 아기를 잃을 지도 모른다는 슬픔과 정상아를 분만하는 것이 실패할지도 모른다는 것 때문에 어머니들은 우울에 빠져 산욕기동안의 신체적, 심리적 불균형을 가져오므로 써 건강상태에 문제를 일으킬 수 있다. Choi(1973)의 연구에 의하면 자기 20명의 미숙아 어머니와 정상 신생아 어머니를 비교했는데 역시 미숙아 어머니가 불안과 우울이 더 높았다고 하였다(임지영, 1996 에서 재인용). Marlow & Redding (1988)은 아기 출생은 가족원의 삶의 변화와 스트레스를 불가피하게 야기 시킨다고 하였고(조결자, 1993에서 재인용) 고 위험 신생아가 분만되면 즉시 집중적인 간호를 받을 수 있는 신생아 중환자실로 보내야 하므로 정상 신생아 엄마와는 달리 아기와 격리됨으로서 외로움, 죄의식, 분노 등의 극단적인 반응을 나타내며 병원 입원을 죽음과 연관시켜 생각하므로 더욱 불안을 초래한다(이경혜, 1982; Kyes & Hofling 1974; 조절자, 1993). 뿐만 아니라 아기와와의 초기 접촉이 늦어지거나 중단되므로 써 모아상호 작용에 장애를 갖게된다. 즉 조기 출산은 영아에 대한 지각과 육아에 대한 잠재력에 부정적으로 영향할 수 있다는 점에서 중요한 일이며 고 위험 신생아 부모의 불안 도는 정상신생아부모의 불안도 보다 유의하게 높았고, 부모의 특성 중 중출 이하의 부모가, 여아의 부모보다 남아부모의 상태불안도가 더 높았으며, 엄마의 가장 높은 불안 요인의 순위를 신생아와 관련된 불안요인, 간호 및 치료에 관련된 불안요인, 의료인의 태도에 관련된 불안요인, 가정 및 경제문제에 관련된 불안요인, 병원환경에 관련된 불안요인 순으로 보고하였으며(노승옥, 1984 ; 소영희, 1988) 조기진통 산부의 간호요구에 있어서 어머니자신보다는 태아와 관련된 간호요구를 높게 지각하고 있었다(한경려, 1995; Lynam, 1991). 이는 미숙아 어머니들의 걱정거리가 자기 자신보다는 대부분 아기에 관한 것이며, 가장 많은 비율을 차지하고 있는 걱정거리는 신생아에 대한 건강문제(30%)와 신생아에 대한 일상적인 간호라고 한 연구와 유사하였다(Brooten, Gennaro & Knapp, et al., 1989; 조절자, 1993). 한편 유연자(1999)의 연구에서도 산욕기 간호요구의 영역은 정서·심리적 간호, 육아에 대한 교육, 환경적 간호, 자가 간호 교육, 신체적 간호 순으로 나타났으며, 신생아의 돌보기와 관련된 교육요구도가 산모자신의 자가간호보다 높은 것으로 보고하였다(최양자 등, 1999). 김소남(1998)에 의하면 조기진통 임부가 지각하는 사회적 지

지정도가 높을수록 우울정도는 낮은 것으로 보고하였다. 많은 여성들은 분만 후 산욕 우울을 경험하는데 이유 없이 우울한 기분을 호소하며 이를 일명 baby blue 라고 하고 산욕 2-3일에 나타나서 1주-2주에 없어진다. 조산아 분만인 경우 더 높은 불안과 우울을 경험한다고 한다(Bidder, 1974; Gennaro, 1988). 즉 조기출산과 같은 고 위험 출산인 경우 만성적인 슬픔, 무력감, 좌절감, 비난과 두려움 등의 지속적인 느낌이 부모역할, 자신의 건강문제, 행동문제 등과 직면 할 때 나타날 수 있기 때문에 조기출산과 같은 위협적인 상황에서 일어나는 불안과 스트레스와 같은 부정적인 정서반응이 심리적 배경, 신체적 구조, 의식의 다양한 정도에 따라 여러 가지 형태로 나타나며 염려, 긴장, 불편감 등을 동반한다(김소남, 1998).

이상의 여러 연구에서 살펴본 바와 같이 조기출산은 어머니와 신생아, 가족전체의 적응에 많은 문제점이 있으며, 특히 신생아의 성장발달과 모아상호작용에 어려움이 크다. 또한 조기출산의 여러 요인중 재태기간과 신생아체중이 신생아 사망률과 직접적인 관계가 있음이 확인 되었으므로 재태기간 연장을 위한 방안이 강구되어야 할 것이다.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 조기출산후 1-3일 된 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안과의 관계를 알아 보는 서술연구이다.

2. 연구대상 및 자료수집방법

2000년 7월 15일부터 9월 30일 까지 서울에 있는 세 곳의 대학병원, C병원, R병원, S병원과 경기도소재 K병원에서 조기 출산한 어머니 100명을 대상으로, 재태기간이 37주 미만이고 분만 방법으로는 질식분만, 수술분만 모두를 포함하였고 조사기간 중 아기가 살아있는 경우로 하였다. 그러나 연구기간 내에 조기출산한 어머니는 총 81명이었다. 자료협조는 병원에 입원중인 산욕 초기에 어머니들에게 연구 참여의 동의를 구한 후 병동 수간호사와 실습 조교를 통하여 자료를 수집하였다.

3. 연구도구

1) 신생아지각 측정도구

조기출산 어머니의 신생아에 대한 지각은 Broussard (1979)가 개발하고 김태임(1991)이 번안한 측정도구로 하였다. 도구의 구성은 일반영아에 대한 어머니의 느낌을 사정하는 것과 자신의 영아에 대한 지각측정형태의 두 영역으로 되어있다. 문항으로는 울음, 수유, 구토, 수면, 배설, 수면습관의 안정으로 영아의 행동에 관한 6개 문항의 5점 척도로 되어 있다. 측정방법은 먼저 일반영아에 대한 지각을 작성케 한 후 이어서 자신의 아기에 대한 지각을 표시하도록 하였다. 평점 방법은 “없다” 1점에서부터 “매우 많다” 5점으로 점수가 낮을수록 긍정적으로 지각하고 있음을 말한다. 점수의 합은 일반영아와 자신의 영아에 대한 최저 6점에서 최고 30점까지의 범위이며 일반 영아에 대한 지각점수에서 자신의 영아에 대한 지각 점수의 차이를 산출하여 그 차이가 “+”인 경우 긍정적 지각으로, “0” 이거나 “-”인 경우는 부정적 지각으로 평가한다.

이 도구의 신뢰도는 왕임순(1985)의 연구에서는 신뢰도계수가 .73이었고, 이자형(1994)의 연구에서는 .67이었으며, 문영임, 구현영(1998)의 연구에서는 .63이었으며, 본 연구의 경우 .79였다.

2) 부모역할 스트레스 측정도구

부모역할 스트레스 측정은 Pearlin and Schooler (1978)가 개발한 7개 문항의 부모역할 스트레스 측정도구를 전순영(1984)이 번안한 도구로 측정하였다. 평점 방법은 “거의 그렇지 않다” 1점에서부터 “많이 그렇다” 4점으로 최저 7점에서 최고 28점으로 점수가 많을수록 스트레스가 높음을 의미한다. 이 도구의 신뢰도는 문영임(1998)의 연구에서 신뢰도 계수는 .84였고, 본 연구에서도 .84였다.

3) 불안측정도구

조기출산어머니의 불안 측정은 Spielberger(1983)가 고안한 상태-기질불안측정중 조기출산이라는 상황에 맞는 상태불안을 선택하였고 이는 김정택(1978)이 번안한 것을 사용하였다. 총 20개의 문항으로 평점 방법은 “거의 그렇지 않다” 1점에서부터 “매우 그렇다” 4점으로 하였고 이중 긍정적인 항목인 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19, 20 문항은 역으로 환산하였으며 점수가 많을수록

불안이 높은 것을 의미한다. 김정택과 신동균(1978)이 연구에서 신뢰도계수는 .92였고, 본 연구에서는 .91이었다.

4. 자료분석

수집된 자료는 SPSS 프로그램을 이용하여 다음과 같이 분석하였다.

- 1) 산욕 초기 조기출산 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스, 불안은 평균을 산출하였다.
- 2) 조기출산 어머니의 신생아지각, 부모역할 스트레스, 불안간의 상관관계는 Pearson 상관계수로 결정하였다.
- 3) 일반적 사항에 따른 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스, 불안은 t-test, ANOVA로 결정하였다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 연구대상자의 일반적 특성

신생아의 출생시 체중은 최소 800g에서 최대 3,450g으로 평균 2,292g이었다.

신생아의 특이 사항으로 특별한 이상이 없었던 경우가 40명(49.4%)과 조기과막 29명(35.8%), 태아질식 5명(6.2%), 아두골반 불균형 3명(3.7%), 기타 4명(4.9%)이었다. 어머니에 있어서는 특이사항이 없었던 경우 38명(46.4%), 다태임신, 과거수술분만각각 11명(13.6%, 13.6%), 임신성 고혈압성장에 9명(11.1%), 전치태반 6명(7.4%), 갑상선문제 2명(2.5%), 당뇨, 난소문제, 간염, 기타가 각각 1명씩이었다.

어머니연령은 21세부터 43세로 대상자는 총 81명이었다. 그중 21세-24세 4명(4.9%), 26세-29세 24명(29.5%), 30세-34세 38명(47.0%), 35세-39세 11명(13.5%), 41세-43세 4명(4.9%)이었다.

교육정도는 중학교졸업 3명(3.7%), 고등학교졸업 47명(47%), 대학졸업 30명(37.0%), 대학원졸업 1명(1.2%)이었다.

직업관계는 직업을 가진 경우 23명(28.4%), 갖지 않은 경우 58명 (71.6%)이고 분만형태는 자연분만 26명(32.1%), 수술분만 55명 (67.9%)이었고, 산전관리는 정기적으로 62명(76.5%), 간헐적 8명(9.9%), 받지 않

음 11명(13.6%)이었다. 임신주수는 27-29주 7명(8.6%), 30-34주 25명(30.8%), 35-37주 49명(60.5%)였고, 조산경험은 있음 25명(30.9%), 없음56명(69.1%)이었다(표 1)

〈표 1〉 일반적 특성

일반적 특성		명(%) n=81
신생아체중	2.5kg미만	49(60.5)
	2.5kg이상	32(39.5)
생활 정도	중	75(92.6)
	하	6(7.4)
가족형태	대가족	8(9.9)
	핵가족	73(90.1)
직업관계	있음	23(28.4)
	없음	58(71.6)
임신회망	예	76(93.8)
	아니오	5(6.2)
신생아성별	여자	45(55.6)
	남자	34(42.6)
	쌍태(동일성아남)	2(2.5)
원하던성별	예	55(67.9)
	아니오	26(32.1)
출생순위	첫째	37(45.7)
	둘째	39(48.1)
	셋째	5(6.2)
분만방법	자연분만	26(32.1)
	수술분만	55(67.9)
산전관리	정기적으로	62(76.5)
	간헐적으로	8(9.9)
	받지않음	11(13.6)
임신주수	27-29주	7(8.6)
	31-34주	25(30.8)
	35-37주	49(60.5)
조산경험	있음	25(30.9)
	없음	56(69.1)
수유계획	모유	38(46.9)
	분유	17(21.0)
	혼합수유	26(32.1)

2. 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할스트레스 및 불안

조사대상자의 신생아에 대한 지각은 울음, 수유 시 어려움, 구토, 수면, 배설, 수유와 수면의 안정의 6개 문항으로 측정된 결과 일반아기에 대해서 30점 만점에 평균 16.83점(10-23점 범위)이었고, 자신의 아기에 대해서는 30점 만점에 평균 16.70점(9-24점 범위)으로 일반아기나 자신의 아기나 비슷하게 지각하고 있었다. 또한 일반아기에 대한 지각점수에서 자신의 아기에 대한 총 지각점수를 제하여 어머니의 아기에 대한 지각을 측정한 결과 가능한 점수(-24~+24점)범위 중 -7점~5점 범위(평균1.35점)를 나타내었고 어머니의 대부분에서 부정적 지각(49명, 60.5%)을 적은 수(32명, 39.4%)에서 긍정적 지각을 보였다. 이러한 결과는 문영임(1998)의 미숙아어머니의 부정적 지각 48%보다 높았고 이자형(1994)의 고위험신생아 연구에서 어머니의 부정적 지각 23.3%보다도 본 연구에서 더 높았다. 이는 본 연구에서 대상자 모두가 조기출산을 한 어머니였기 때문이 아닌가 생각되며 따라서 산욕초기에 신생아와 모아 상호 관계형성과 유대강화를 위해서 긍정적 지각을 할 수 있는 방안 모색이 이루어져야 할 것이다.

부모역할 스트레스는 10.78±3.45로 최소7점에서 최대24점의 범위였고 불안은 39.74±10.52최소22점에서 최대70점 범위였다(표 2).

〈표 2〉 어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할

	스트레스 및 불안			
	평균	표준편차	최소값	최대값
신생아에 대한 지각	1.35	2.24	-7.00	5.00
부모역할 스트레스	10.78	3.45	7.00	24.00
불안	39.74	10.52	22.00	70.00

3. 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안과의 상관관계

부모역할스트레스와 불안간에는 r=.50의 순 상관관계가 있었고(p=.000), 신생아지각과 부모역할스트레스 간에는 상관관계가 없었다(표 3). 이는 구현영, 문영임(1997)의 결과와 같았다. 따라서 부모역할스트레스가 높으면 불안을 높게 느낀다고 할 수 있으므로 불안을 낮출 수 있도록 하여 신생아지각을 긍정적으로 높일 수 있는 간호가 요구된다.

〈표 3〉 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각, 부모 역할 스트레스 및 불안간의 상관관계 N=81

	신생아 지각	부모역할 스트레스	불안
신생아지각	1.00		
부모역할스트레스	.048 (.678)	1.00	
불안	-.039 (.727)	.50 (.000 **)	1.00

* p<.05

4. 조기출산어머니의 일반적 특성에 따른 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안

조기출산 어머니의 생활정도(p=.007), 임신희망 유무(p=.014), 출생순위(p=.020) 및 신생아체중(p=.020)과 불안에서 유의한 차이가 있었다. 즉 생활정도가 “중”인 경우(38.85±9.78)보다 “하”인 경우(50.83±13.97), 지금의 임신을 원한 경우(39.01±9.91)보다 원치 않음을 경우(50.08±14.48), 신생아체중에 있어서

2500g이상(36.38±9.29)보다 2500g미만인(41.61±10.79)경우가 불안이 높았다. 또한 출생순위에서는 첫째와 둘째 사이(p=.02)에서 유의하였다. 한편 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각과 부모역할 스트레스는 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없었다(표 4). 문영임(1998)의 연구에서 신생아지각은 재태 기간과 출생시체중과 상관관계가 있다고 하였고 박문희(1995)는 어머니의 연령과 학력이 신생아지각에 영향을 미친다고 하였으며 임지영(1996)의 연구에서 미숙아 어머니 스트레스인 지에서 신생아 체중이 영향을 미친다고 하였으며 미숙아 어머니의 교육정도와 분만형태에 따라 부모역할 스트레스가 유의한 관계가 있다(문영임, 구현영, 1998)고 하였으나 본 연구에서의 결과와 일치하지 않았다. 즉 본 연구에서는 생활정도, 출생순위, 신생아 체중, 어머니 연령에서만 불안과 유의하였는데 이는 생후첫주에 미숙아 엄마는 만삭아 엄마보다 불안이 심했다는 조결자(1993)의 연구결과와 같았다. 따라서 어머니연령, 재태기간, 신생아체중이 임신기간 동안의 불안과 미숙아 출산과 깊은 관계가 있는 것으로 사료된다.

〈표 4〉 조기출산어머니의 일반특성과 신생아에 대한 지각, 부모역할스트레스, 불안 N=81

		신생아에 대한 지각			부모역할 스트레스			불안		
		M±SD	F·t	p	M±SD	F·t	p	M±SD	F·t	p
수유방법	모유	.31±2.31	2.08	.13	10.00±2.37	1.85	.16	38.84±9.85	.29	.74
	분유	-.82±2.06			11.47±4.17			41.05±11.74		
	혼합수유	.50±2.14			11.46±4.12			40.19±10.94		
분만형태	자연분만	.34±2.27	.58	.57	10.80±3.16	.05	.96	37.23±10.81	-1.49	.14
	수술분만	3.63±2.23			10.76±3.61			40.92±10.28		
직업	있음	-.34±2.90	-1.22	.22	10.78±3.65	.00	.96	36.91±9.91	-1.53	.12
	없음	.32±1.91			10.77±3.40			40.86±10.62		
조산경험	있음	.84±1.92	1.92	.05	11.24±3.11	.80	.42	42.76±10.37	1.74	.08
	없음	-.17±2.31			10.57±3.60			38.39±10.39		
생활정도	중	.10±2.24	-.41	.68	10.57±3.16	-1.14	.30	38.85±9.78	-2.79	.007*
	하	.50±2.34			13.33±5.85			50.83±13.97		
가족형태	대가족	-.62±3.20	-1.01	.31	9.75±3.77	-.88	.37	36.62±8.53	-.88	.38
	핵가족	.21±2.12			10.89±3.42			40.08±10.71		
임신희망	원함	6.57±2.28	-1.09	.27	10.73±3.51	-.41	.68	39.01±9.91	-2.50	.014*
	원치않음	1.20±.83			11.40±2.40			50.80±14.48		
산전관리	정기적으로	.29±2.28	1.16	.31	10.59±3.54	.39	.67	39.09±10.30	.63	.53
	간헐적으로	.25±1.58			11.62±3.77			43.37±12.74		
	받지않음	-.81±2.31			11.18±2.82			40.72±10.46		

〈표 4〉 계속

		신생아에 대한 지각			부모역할 스트레스			불안		
		M±SD	F·t	p	M±SD	F·t	p	M±SD	F·t	p
희망성별	예	3.36±2.33	-.57	.56	11.01±3.80	.91	.36	39.61±10.52	-.15	.88
	아니오	.34±2.05			10.26±2.55			40.00±10.72		
출산순위	첫째	-5.40±2.08	.51	.59	10.83±3.54	2.31	.10	38.10±10.16	4.00	.020*
	둘째	.20±2.48			10.33±3.09			39.74±9.54		
	셋째	1.00±1.22			13.80±4.54			51.80±14.58		
신생아 체중	2.5kg미만	-4.08±2.14	-1.12	.31	11.28±3.88	1.82	.07	41.61±10.79	2.22	.020*
	2.5kg이상	.40±2.39			9.96±2.56			36.38±9.29		
어머니 연령	21-29세	-3.57±2.18	.12	.88	11.25±3.97	.70	.49	39.00±9.24	.15	.85
	30-34세	.23± 2.51			10.76±3.04			40.42±11.30		
	35세 이상	.20± 1.61			9.93±3.45			39.40±11.29		

*p<.05

V. 결론 및 제언

1. 결론

조기출산어머니의 신생아에 대한 지각, 부모역할 스트레스 및 불안을 알아 보아조기출산 어머니와 신생아간호에 도움을 주고자 2000년 7월15일부터 9월30일 까지 서울지역3곳의 대학병원과 C병원, R병원, S병원 그리고 경기도의 K병원 산모 병동에 입원한 조기출산 어머니 81명을 대상으로 출산후 1-3일 이내에 신생아에 대한지각도구, 부모역할 스트레스도구 및 불안도구를 이용하여 연구한 결과는 다음과 같다.

- 1) 조기출산어머니의 신생아에 대한 긍정적 지각은 39.4%, 부정적 지각은 60.5% 이었으며, 부모역할 스트레스는 평균10.78점(7-24점 범위)이었고, 불안은 평균39.74점(22-70점 범위)이었다.
- 2) 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각과 부모역할과는 상관관계가 없었고 부모 역할 스트레스와 불안과는 순 상관관계가 있었다.
- 3) 조기출산어머니의 불안은 생활정도가 하위 군에서, 임신을 원치 않았던 군에서, 출생순위가 두 번째인 군에서, 신생아 체중이 2.5kg미만 군에서 유의하게 높았다.

2. 제언

- 1) 조기출산어머니의 신생아에 대한 지각을 높일 수

있는 방안 모색이 요구된다.

- 2) 임신기간동안 임부의 생활습관, 심리적 안녕 상태 등 임신적응, 조기출산 및 불안과의 관계를 확인할 필요가 있다.
- 3) 임신 중 산전관리는 보다 구체적이고 개별적 접근이 이루어질 수 있도록 해야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 고효정 (1996). 취업유무에 따른 초산모의 역할긴장과 어머니로서의 정체감 형성 및 관계, 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 구현영, 문영임 (1998). 어머니의 신생아지각, 역할수행에 대한 자신감 및 만족감, 대한간호학회지, 28(4), 920-929.
- 구현영, 문영임 (1998). 산욕초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각간의 관계, 대한간호학회지, 28(3), 616-624.
- 권미경 (1987). 미숙아 어머니와 만삭아 어머니의 모아 상호작용과 모성정체감 인지에 대한 연구, 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 김동희 (1998). 정상아 어머니와 저 출생 체중아 어머니의 양육 스트레스 비교, 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 김성만 (1985). 미숙아 및 저 출생 체중아의 임상적 고찰, 경희대학교 대학원 석사학위논문.
- 김소남 (1998). 조기진통임부의 불안, 우울과 사회적 지

- 지에 관한 연구, 고려대학교 교육대학원 석사학위 논문.
- 김태백 (1978). 특성불안과 사회성과의 관계: Spielberger 의 STAI를 중심으로, 고려대학교 대학원 석사학위 논문.
- 김태임 (1991). 초산모의 영아에 대한 지각 및 양육태도와 초기수유 상황에서의 모아 상호작용 양상과의 관계, 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 김혜원 (1996). 초 임부의 모성 정체성에 관한 모형구축, 서울대학교 대학원 박사학위 논문.
- 노승옥 (1984). 학령기 환아의 일반적 공포감과 어머니의 정서적 불안과의 관계에 대한 연구, 간호학회지, 14(1), 69-82.
- 문영임, 구현영 (1998). 미숙아 어머니의 부모역할 스트레스와 신생아지각, 간호학회지, 29(1), 174-182.
- 박문희, 이애란 (1995). 한국과 미국초산모의 신생아에 대한 지각 비교, 간호학회지, 25(3), 431-440.
- 박성현, 도현심 (1999). 아동발달, 동문사, 104.
- 박영애 (1985). 미숙아와 정상아의 영유아기 성장발달 상태 비교연구, 대한간호학회지, 15(3), 62-73.
- 백미애 (1990). 미숙아 어머니와 만삭아 어머니의 영아 돌보기에 대한 자신감과 어머니 역할전환에 따른 어려움과 만족도 비교연구, 충남대학교대학원 석사학위논문.
- 소영희 (1988). 고위험신생아 부모의 불안정도에 관한 연구, 전남대학교 대학원 석사 학위논문
- 송명자 (1998). 발달심리학, 학지사, 78-80.
- 신용덕 (1993). 모성직업활동이 조산과 저 체중 출생 및 자연유산에 미치는 영향, 충남대학교 대학원 박사학위논문.
- 안민순 (1985). 임부의 산전요인과 저출생체중과의 관계, 부산대학교 대학원 석사학위논문.
- 오가실 (1985). 가정의 기능과 사회적 지지에 관한 연구: 정박아 가정을 중심으로, 간호학 논집, 8, 27-53.
- 왕임순 (1985). 지지 적 간호가 고 위험 신생아에 대한 어머니의 지각과 애착 행위에 미치는 영향, 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 유연자, 이은주 (1999). 초기 산욕부의 간호 요구도와 만족도에 관한 연구, 여성건강간호학회지, 5(3), 389-409.
- 이경혜, 박영주, 변수자, 유은광, 이미라, 이영숙, 이혜경, 정은순, 조옥순, 최의순, 한혜실 (1997) 여성건강간호학, 현문사.
- 이경혜 (1982). 산욕기 산모의 어머니역할에 대한 인식과 간호요구에 대한 간호연구, 간호학회지, 12(2), 67-79.
- 이군자 (1998). 감각자극이 저 체중아의 성장, 생리적 반응 및 행동상태에 미치는 효과, 경희대학교 대학원 박사학위논문.
- 이은숙 (1987). 초산모의 어머니역할에 대한 자신감과 수유 시 모·아 상호작용 민감 성과의 관계연구, 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 이은숙 (1990). 산욕기 초산모가 지각한 사회적 지지와 어머니 역할 적응과의 관계연구, 여성건강간호학회지, 1(1), 23-34.
- 이영은 (1991). 산욕초기 초산모의 간호목표달성방법 합의가 어머니 역할수행에 대한 자신감 및 만족도에 미치는 영향에 관한 실험적 연구, 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 이애란, 박문희 (1997). 초기모유 수유와 인공수유에 따른 초산모의 신생아 지각비교, 아동간호학회지, 3(2), 178-189.
- 이자형 (1986). 어머니의 신생아에 대한 지각사정에 관한 연구, 대한간호학회지, 16(3), 67-77.
- (1994). 고위험 신생아 어머니의 지각과 정서, 대한간호학회지, 24(4), 557-567.
- 이혜경 (1992). 산욕기 초산모의 모성역할획득 모형구축, 서울대학교 대학원 박사학위논문.
- 임은옥 (1998). 여성건강 연구의 변화를 위한 제안: 여성의 일, 대한간호, 37(1), 5-21.
- 임지영 (1996). 지지간호와 정보제공이 미숙아 어머니의 스트레스인지와 건강상태에 미치는 영향, 연세대학교 대학원 박사학위 논문.
- 전순영 (1984). 신체장애아동어머니의 스트레스수준과 아동의 일상생활 동작의존도의와의 관계, 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 정경화 (1999). 계획된 간호중재가 미숙아 어머니의 스트레스, 모성역할 긴장과 역할 수행에 미치는 영향, 전북대학교 대학원 석사학위논문.
- 조결자 (1992). 저 체중 출생아 와 정상아의 모아 상호작용 변화 양상, 서울대학교 대학원 박사학위논문.
- 조결자, 이군자, 이옥자 (1999). 신생아 돌보기 교육이 어머니의 자신감과 양육 태도에 미치는 효과, 아동

- 간호학회지, 5(1), 84-96.
- 조미영 (1995). 모아 상호작용 과정의 진행 양상에 관한 연구, 여성건강간호학회지, 1(1), 5-22.
- 조수현 (1990). 어머니의 신생아에 대한 지각과 애착행위와의 관계, 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 최양자, 안은숙, 안진영 (1999). 산욕기 산모교육 요구도에 관한 연구, 적십자 간호대학 논문집, 21, 139-156.
- 최연순, 장춘자, 조희숙, 최양자, 장순복, 박영숙, 이남희, 조동숙, 이은희 (1999). 여성건강간호학(4판), 수문사.
- 한경려 (1995). 조기진통 산부의 간호요구에 대한 산부와 간호사의 지각 차이에 대한 연구. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 한경자 (1986). 한국인 영아초기 수유 시 모아 상호작용 행동형태에 관한 현상학적 연구. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 한영자, 신순문, 도세연, 서 경, 이승욱, 장세원 (1999). 저출생체중아 발생현황 및 정책과제. 한국보건사회.
- 홍필순 (1999). 저 체중아 출생과 관련된 산모의 특성 연구. 부산대학교 교육대학원 석사학위논문.
- Annette Gupton, Maureen Heaman. (1994). Learning Needs of Hospitalized Women at Risk for Preterm Birth. Nursing Research, 7(3), 118-124.
- Baldwin., Laura-Mae et al. (1998). The Effect of Expanding Medicaid Prenatal Services on Birth Outcomes, American Journal of Public Health, 88, 1623-1629.
- Berglund, A.C., Lindmak, G.C. (1998). Health service effects of a reduce programme for antenatal care An area-based study, European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology 77, 193-199.
- Bidder, R.T., Crowe, E.A., Gray, O.P. (1974). Mothers' attitudes to preterm infants, Archives of Disease in Childhood, 766-770.
- Bobak, I.M, Lowdermilk, D.E, Jensen, M.D. (1995). Maternity Nursing(4th ED) Mosby.
- Bowlby, J. (1969). Attachment. London: The Marth Press
- Brootem, D., Gennaro Susan., Knapp Helen., Brown Linda & York Ruth. (1989). Clinical specialist pre-and post discharge teaching of parents very low birth weight infant, Journal of Obstetrical Gynecological and Neonatal Nursing, 15, 316-322.
- Broussard, E.R. (1979). Assessment of the adaptive potential of the mother-infant system. The Neonatal Perception Inventory, Seminars in Perinatology, 3(1), 91-100.
- Edenfield, S.M., Thomas, S.D., William O. (1995). Validity of the Creasy Risk Appraisal Instrument for Prediction of Preterm Labor, Nursing Research, 44(2), 76-81.
- Gennaro, S. (1988). Postpartal Anxiety and Depression in Mothers of Term and Preterm Infants, Nursing Research, 37(2), 82-85.
- Hall, L.A., Kotch, J.B., Browne, D., Rayens, M.K. (1996) Self-Esteem as a Mediator of the Effects of Stressors and Social Resources on Depressive Symptoms in Postpartum Mothers, Nursing Research, 45(4), 231-237
- Harrison, M.J. (1990). A Comparison of Parental Interactions with Term and Preterm Infants, Research in Nursing & Health, 13, 173-179.
- Joanne M. Youngblut, Carol J. Loveland-Cherry, Mary Horan. (1991). Maternal Employment Effects On Family and Preterm Infants at Three Months, Nursing Research, 40(5), 272-275.
- Kennedy, J.C. (1973). The High Risk Maternal-Infant Acquaintance Process, Nursing Clinics of North America, 7, 549-556.
- Kramer, M.S. (1987). Intrauterine Growth and Gestational duration determinants. Pediatrics, 80(4), 502-511.
- Klaus, m.h., Kennell, J.H. (1983). Bonding: The beginnings of parent-infant attachment, New York, Mosby

- Kyes, J., Hofling, C.K. (1974). Basic Psychiatric Concepts in Nursing, 3rd ed., Lipincott co., 360-364.
- Lynam, L.E., Miller, M.A (1991). Mothers' and Nurses' Perceptions of the Needs of Women Experiencing Preterm Labor, Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, clinical studies, 21(2), 126-136.
- Majewski, J.L. (1986). Conflicts, Satisfactions, and Attitudes During Transition To the Maternal Role, Nursing Research, 35(1), 10-14.
- Mercer, R.T., Ferketich, S.L. (1994). Predictors of Maternal Role Competence by Risk Status, Nursing Research, 43(1), 38-43.
- Miles, M.S., Funk, S.G., Carlson, J. (1993). Parental Stessor Scale: Neonatal Intensive Care Unit, Nursing Research, 42(3), 143-152
- Moore, M.L., Freda M.C. (1998). Reducing Preterm and Low Birthweight Births: still a nursing challenge, The American Journal of Maternal Child Nursing, 23(4), 200-208.
- Moore, M.L., Meis, P.J., Ernest, J.M. (1998). A Randomized Trial of Nurse Intervention to Reduce Preterm and Low Birth Weight Births, Obstetrics & Gynecology, 91(5), 656-661.
- Moss, J.R. (1981). Concern of multiparas on the third postpartum day. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 10(5), 421-466.
- Pearin, L. I., Schooler, C (1978). The Structure of Coping, Journal of Health Social Behavior, 19.
- Reeder, S.J., Martin, L.L., Koniak-Griffin, D. (1997). Maternity Nursing, (18th ED.), Lippincott.
- Rubin, R. (1977). Binding in the postpartum period. Maternal Child Nursing Journal, 6, 67-77
- Seneviratne S.R., Fernando D.N. (1994). Influence of work on pregnancy outcome, International Journal of Gynecology & Obstetrics, 45(1), 35-40
- Walker, L.O., Crain, H., Thompson, E. (1986). Mothering Behavior and Maternal Role Attainment During the Postpartum Period, Nursing Research, 35(6), 352-355.
- Youngblut, J.M., Loveland-Cherry, C.S., Horan, M. (1994). Maternal Employment Effects on Families and Preterm Infants at 18 Months, Nursing Research, 43(6), 331-337.

-Abstract-

Key concept : Preterm birth, Perception of the newborn, Parental role stress, Anxiety

A Study of Perception of the Newborn, Parental Role Stress and Anxiety of Preterm Birth Mothers

Choi, Yang Ja · Cho, Kyoul Ja***

The purpose of this study was to contribute to maternal nursing in the early postpartum stage and neonate nursing. Data were collected through self-report questionnaires which were constructed to include perception of the newborn scale, parental role stress scale and anxiety scale. The subjects consisted of 81 mothers of preterm babies at seven hospitals in Seoul and Kyoungki-Do, from July 15 to September 30, 2000.

Data were analysed by SPSS/PC using frequency, percentage, mean, standard deviation, ANOVA, t-test and Pearson correlation coefficient.

The results were summarized as follows :

1. The mean of perception of the newborn in the

* Red Cross College of Nursing

** Department of Nursing, College of Medicine, Kyung Hee University

early postpartum stage was 1.35. The mean of parental role stress was 10.78. The mean of anxiety of mother was 39.74.

2. There were significant positive correlation between parental role stress and anxiety of mothers.
3. There were not significant influencing general characteristics to perception of the newborn and parental role stress. General characte-

ristics related to the level of anxiety were economic status, expectation of pregnancy, birthing order, newborn weight.

The above findings indicated that the level of parental role stress and anxiety of preterm birth mothers were correlated. Therefore nursing intervention for reducing parental role stress and anxiety should be provided for preterm birth mothers.