

임부의 산전애착에 영향을 미치는 변인

정 영 숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

출생후 아기가 사산되었을 경우 신체접촉에 관계없이 우리는 어머니가 절망하거나 슬퍼하며 우는 행위를 볼 수 있다(Harolow, 1960). 이는 아기를 보거나 만지기도 전에 이미 산전애착이 존재함을 의미한다. 최근에 들어와서 모·태아 건강 간호 전문가는 시험관 수정, 태아심박동 초음파측정, 10~12주 용모의 채취로 태아 염색체 결정 등 연구와 기술적인 면에 눈부신 발전을 겪으면서 산전애착의 정서적 측면에 관심을 가지게 되었다. Bowlby(1969)이론은 동물형태학 분야를 빌어 아이들이 어머니에게 결합되어 있는 쪽으로 초점을 맞추었으며 이러한 결합은 아이의 정서적, 신체적 발달에 아주 중요하다고 하였다.

Rubin(1984)은 임신심리를 조사한 첫 간호과학자로 산전애착을 아기에 대한 비조건적인 사랑이라고 정의하며 임부와 태아관계를 심리적으로 이해하는데 크게 기여하였으며 임부의 4가지 발달과

업, 임신 분만의 안전한 통과, 의미있는 사람들에 의한 임신과 태아를 받아들임, 태아의 안전을 위해 자기를 희생함, 태아와의 결합을 강조하며 산전애착은 임신의 binding-in process에서 비롯된다고 하였다. Binding-in은 친밀한 감각적 경험, 어머니 혼자하는 의사소통, 태아의 숨겨진 본질에 근거한 미래의 아기에 대한 임부 사랑을 개발하는 것이다. 임신 1기부터 임부는 Binding-in하는데 이때는 태아를 한 개인으로 인지하는 것이 아니라 임신되어 있는 상태로 결합하여 임부와 태아는 하나가 된다. 그러나 임신 2기가 되면 태아를 하나의 개체로 인지하게 되며 중요한 것은 첫 태동을 느끼게 되면서 대부분의 임부는 태아에 대한 애착이 증가한다. 특히 태동은 임신기간동안 애착을 이끌어 내는 신호가 되며 임부는 직접적으로 태동을 느낌으로써 태아에 대한 사랑을 발달시킨다고 하였다. 이러한 Binding-in 용어는 1990년대 이르러 산전애착 또는 산전결합(prenatal bond)이라는 용어로 대체되어 사용되고 있다. Cranley(1981)는 Rubin(1975)과 Leifer(1977)의 연구에 근거하여 산전애착은 태아와의 상호작용이나 애정을 나타내는

* 마산대학 간호과 교수
교신저자 : yschung@masan.ac.kr

행위에 참여하는 정도로 정의하면서 산전애착을 측정하는 도구(Maternal-Fetal Attachment Scale(MFAS))를 개발하였으며, 이 척도의 사용으로 많은 연구자들은 산전애착의 특성을 구체적으로 규명하였다. 그러나 Grace(1989) 연구에서는 MFAS의 도구는 애착과 관련되지만 항목과 하부 척도는 개념적으로 임부의 모성역할획득을 의미하며 산전 임부 과업을 나타내고 있다고 하였다. Müller(1990)은 애착의 초기경험은 타인과의 애착 형성의 기반이 되며 인생전반의 애착형성에 영향을 준다는 애착이론(Bowlby,1982)과 Rubin의 binding-in이론에 근거하여 애착모델을 제시하였으며 산전애착을 임부와 태아의 독특하고 애정있는 관계이라고 정의하면서 Bowlby의 애착과라 다입내에서 산전애착을 개념화하였다. 그러나 지금까지의 산전애착과 관련된 연구결과를 보면 변수간의 관련성에서 서로 상반된 결과가 보고됨으로써 산전관리변화나 임상 실무의 변화, 잇따른 모성행위의 변화를 기대하기 위한 산전애착이론을 적용하기가 어려운 실정이다. 그러므로 산전애착의 영향 변수를 규명함으로써 산전애착을 향상시켜 임부의 정서적 발달과 태아 애착증진에 기여하고자 함이다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 산전애착에 미치는 영향요인을 규명하기 위함이며 구체적 연구 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성별 산전애착정도를 파악한다.
- 2) 대상자의 산과적 특성별 산전애착정도를 파악한다.
- 3) 대상자의 산전애착, 신체적 불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적적응정도를 파악한다.

- 4) 대상자의 산전애착과 제 변수간의 상관관계를 파악한다.
- 5) 대상자의 산전애착에 영향을 미치는 요인을 파악한다.

3. 용어 정의

1) 산전애착

이론적 정의 : 임부가 태아에 대해 형성하는 독특한 애정적 유대로 임부에게서 발전되는 태아와의 상호적 과정이다(Gaffney, 1988, Müller, 1990).

조작적 정의 : Müller(1990)가 개발한 산전애착도구(Prenatal Attachment Inventory)로 측정된 점수이며 점수가 높을수록 산전애착 점수가 높다.

2) 배우자애착

이론적 정의 : 안전감을 얻기 위해 선호하는 특정인에게 근접성을 유지하려는 쌍방의 관계이다(West, 1987).

조작적 정의 : West와 Sheldon-Keller(1994)가 성인애착을 평가하기 위하여 개발한 상호애착척도를 토대로 김휘중과 원송희, 임효덕(1999)이가 수정보완한 도구로 측정된 점수이며, 배우자애착 점수가 높을수록 배우자와의 불안정 애착경향이 높다는 것을 의미한다.

3) 임부의 사회심리적적응

이론적 정의 : 임부의 사회심리적 적응이란 모성 정체성 개발을 돕기 위한 임신기간 동안 이루어야 할 발달과제의 수용과 관련된 사회심리적 반응을 말한다(Stark, 1997).

조작적 정의 : 본 연구에서는 Lederman(1984)의 임신동안 7가지 발달과업에 대한 갈등을 측정된 점수를 말하며, 임부자신과 태아의 안녕에 대한

관심(10문항), 임신수용(14문항), 모성역할 기대(15문항), 남편과의 관계(10문항), 친모와의 관계(10문항)에 관한 59문항으로 점수가 높을수록 임신동안에 갈등정도가 높으며 부모로서의 모성역할을 진행하기가 어렵다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 임부의 산전애착에 영향을 미치는 요인을 규명하기 위한 서술적 상관관계연구(descriptive and correlational survey)이다.

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 M시에 소재한 2개의 산부인과 전문병원 외래에 다니는 임부로서 다음과 같은 선정기준에 의하여 편의추출 하였다. 대상자 선정기준은 임신20주이후 임부로 산과전문의에 의한 진찰 결과 정상상태 임부이며 조산의 위험과 관련된 산과적, 내과적 합병증이 없으며 본 연구의 참여에 동의한 임부이다.

3. 연구 절차

M시에 소재한 산부인과 전문병원인 A.B 병원에서 본 연구 대상자 선정기준에 적절한 임부의 명단을 제공받아 전화 또는 직접 만나서 목적을 설명하고 연구참여의 동의를 서면으로 받았으며 약속한 날짜에 산부인과 외래상담실에서 만나 자료수집을 하였다. 본 연구의 자료수집은 2003년 11월10일부터 2003년 11월29일까지 본 연구자가 연구대상자에게 충분히 목적을 설명한 후 기초자료 및 산전애착, 신체적 불편감, 배우자 애착, 임부의

사회심리적 적응을 조사하였다.

4. 측정 도구

1) 산전애착

Müller(1989)가 개발한 27개 문항으로 된 산전애착척도 (Prenatal attachment Inventory)를 본 연구자가 번역하여 간호학 교수 2 인과 영문학 교수 1 인에게 타당도를 검증 받았으며 척도는 4점 척도로(전혀 그렇지 않다; 1점~ 항상 그렇다; 4점)으로 점수가 높을수록 산전애착이 높은 것을 의미하는 척도이다. Müller(1989) 연구에서는 Cronbach's $\alpha=0.81$ 이며 본 연구에서는 Cronbach's $\alpha=0.91$ 으로 나타났다.

2) 배우자애착

West와 Sheldon-Keller(1994)가 개발한 43개 문항으로 된 상호애착척도(Reciprocal attachment Questionnaire)를 김휘중, 원승희, 임효덕(1999)가 우리나라의 사회문화적 배경에 적용 가능한 척도로 표준화시킨 41개 문항의 도구를 사용하였다. 척도는 5단계로 '전혀 그렇지 않다' 1점, '그렇지 않다' 2점, '보통이다' 3점, '그렇다' 4점, '아주 그렇다' 5점으로 측정하였다. 도구 중 배우자 애착점수가 높을수록 불안정 애착경향이 높다는 것을 말한다. 김휘중(1999)의 연구에서 Cronbach's α 계수는 애착 차원척도는 0.66~0.81, 애착유형척도는 0.65~0.74이었으며 본 연구에서 Cronbach's $\alpha=0.87$ 로 나타났다.

3) 임부의 사회심리적 적응

Lederman(1979)의 산전자가평가질문지를 E. Choi(1989)가 번역한 것으로 59문항으로 구성되어 있는 4점 척도이며 내용은 임부자신과 태아의 안녕에 대한 관심(10문항), 임신 수용(14문항), 모성

역할 기대(15문항), 친정어머니와의 관계(10문항), 남편과의 관계(10문항)등 7가지 분야에 관한 것이다. 각 문항은 “대단히 그러하다”를 1점, “대개 그러하다”를 2점, “약간 그러하다”를 3점, “전혀 그렇지 않다”를 4점으로 평점하며, 점수가 높을수록 임신동안에 갈등정도가 높으며 부모로서의 모성역할을 진행하기가 어렵다. 본 연구에서는 Lederman(1984)은 분야별 신뢰계수를 0.75~0.92이며 본 연구에서는 Cronbach's $\alpha = 0.91$ 으로 나타났다.

4) 신체적 불편감

본 연구에서는 이미라, 조정호, 김은경과 송미승(1991)이 개발한 16문항의 4점척도와 김혜원(1996)이 개발한 25문항 4점척도의 신체적 불편감 측정도구 토대로 하여 교과서를 참고하여 연구자가 수정보완한 총 26문항을 사용하였다. 척도는 4점척도로 (전혀 불편하지 않다; 1점- 매우 불편하다 4점) 최저 26점에서 최고 104점의 점수범위를 나타내는 이 도구는 점수가 높을수록 임신중 신체적 불편감에 대한 지각이 높음을 의미한다. 김혜원(1996)의 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = 0.85$ 이며 본 연구의 Cronbach's $\alpha = 0.85$ 로 나타났다.

5. 자료 분석 방법

자료 분석방법은 SPSS/ WIN 10.1 program을 이용하여 다음과 같이 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성, 산과적 특성은 빈도분석하였다.
- 2) 대상자의 산전애착, 신체적불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적 적응정도는 평균과 표준편차로 분석하였다.
- 3) 대상자의 일반적 특성, 산과적 특성과 관련된

산전애착의 차이정도는 t-test, ANOVA로 분석하였다.

- 4) 산전애착과 관련된 일반적 특성, 산과적 특성, 신체적 불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적 적응에 관한 상관분석은 Pearson correlation coefficients로 분석하였다.
- 5) 임부의 산전애착에 영향을 미치는 변수는 단계적 다중회귀분석(Stepwise multiple regression analysis)을 실시하였다.

III. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자들의 연령분포는 25세이상에서 29세이하가 60%로 가장 빈도가 높았고, 교육정도는 고등학교이하가 53% 대학이상이 47%이며, 종교는 있는 경우가 55% 없는 경우의 45%보다 많았으며, 직업은 있다 19% 없다 81%이며, 수입정도는 100만원에서 200만원이하가 57%로 가장 높았으며, 결혼기간은 13개월이상에서 60개월이하가 46%로 가장 빈도가 높았다. 가족형태는 핵가족이 81% 확대가족은 19%으로 주로 남편 한사람과 함께 살았다 <표 1>.

2. 대상자의 산과적 특성

대상자의 임신주수는 26주에서 30주가 53%으로 가장 빈도가 높았고, 임신횟수는 1회인 경우가 53%로 가장 많이 차지하였으며, 유산의 경험이 없다 57%, 유산의 경험이 있다 43%이었다. 라마즈 출산교실을 참석하였다 22%, 하지 않았다 78%이며, 계획된 임신인 경우 61%, 계획되지 않은 임신인 경우가 39%이었다.

초음파 검사시 조금 설명 들었다 51%, 상세히

설명 들었다 49%이며, 태동의 정도는 약하다 10%, 보통이다 75%, 격렬하게 움직인다 15%이었다. 첫 번째 아기인 경우가 67%, 2번째 아기이상인 경우가 33%이었으며 태교를 했다 64%, 태교를 하지 않았다가 36%이었으며 불임의 경험이 있다 4%, 없다 96%이었다<표 2>.

3. 대상자의 일반적 특성에 따른 산전애착 정도

대상자의 일반적 특성에 따른 산전애착 정도는 <표 1>과 같다. 통계적으로 유의한 차이를 보인 일반적 특성으로는 종교 ($t=2.17, p=0.033$)로 나타났다. 종교가 있는 경우가 없는 경우보다 산전애착 점수가 높게 나타났다.

4. 대상자의 산과적 특성에 따른 산전애착 정도

대상자의 산과적 특성에 따른 산전애착 정도는 <표 2>와 같다. 통계적으로 유의한 차이를 보인 산과적 특성으로는 라마즈출산교실 참여 여부 ($t=3.82, p=0.000$), 태교($t=3.65, p=0.000$)로 나타났다. 라마즈출산교실을 참여한 경우가 참여 경험이 없는 경우보다 산전애착 점수가 높게 나타났다. 태교에서는 태교를 하는 경우가 하지 않는 경우보다 산전애착 점수가 높게 나타났다.

5. 대상자의 산전애착, 신체적 불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적 적응정도

대상자의 산전애착, 신체적 불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적 적응 정도는 <표 3>과 같다. 산전애착 정도는 평균 2.64($SD=0.39$)이며, 임부의 신체적 불편감 정도는 평균 1.61($SD=0.26$), 배우자애착 정도는 평균 3.28($SD=0.37$)로 불안정한 애착 경향이 있으며 임부의 사회심리적 적응 정도는 평균

<표 1> 대상자의 일반적 특성에 따른 산전애착 정도

(N = 100)

일반적 특성	N	평균	표준편차	t or F	p
연령(세)	20-24	12	2.43	1.33	0.270
	25-29	60	2.67		
	30-34	24	2.55		
	35-40	4	2.85		
학력	고졸이하	53	2.64	-0.08	0.979
	대졸이상	47	2.65		
종교	유	55	2.73	-2.17	0.033
	무	45	2.55		
직업	유	19	2.52	1.48	0.143
	무	81	2.67		
월수입(만원)	100미만	27	2.46	1.50	0.221
	100-200	57	2.68		
	201-300	12	2.68		
	301이상	4	2.53		
결혼기간(개월)	12이하	41	2.69	1.31	0.276
	13-60	46	2.53		
	61-120	10	2.60		
	121이상	3	2.96		
가족형태	핵가족	81	2.68	1.79	0.076
	확대가족	19	2.50		

<표 2> 대상지의 산과적 특성에 따른 산전애택정도

(N=100)

산과적 특성	N	평균	표준편차	t or F	p
임신주수(주)	20-25	2.64	0.41	0.14	0.934
	26-30	2.62	0.41		
	31-35	2.69	0.40		
	36이상	2.65	0.29		
임신횟수	1	2.71	0.39	2.47	0.090
	2	2.63	0.36		
	3이상	2.45	0.46		
	유산경험	유	2.61		
무	2.67	0.37			
라마즈출산교실	유	2.88	0.27	3.82	0.000
	무	2.58	0.41		
계획임신	유	2.60	0.41	-1.33	0.188
	무	2.71	0.39		
초음파 설명정도	조금	2.55	0.52	-1.53	0.129
	상세히	2.71	0.43		
태동정도	약함	2.59	0.43	0.07	0.931
	보통	2.65	0.42		
	격렬	2.68	0.36		
출생순위	첫째	2.68	0.42	1.25	0.215
	둘째이상	2.56	0.39		
태교	유	2.77	0.38	3.65	0.000
	무	2.46	0.39		
불임경험	유	2.15	1.57	-1.74	0.085
	무	2.65	0.41		

1.82(SD=0.29)로 갈등정도가 낮게 나타났다<표 3>.

<표 3> 대상자의 산전애택, 신체적 불편감, 배우자애택, 임부의 사회심리적 적응정도

	M	SD
산전애택	2.64	0.39
신체적 불편감	1.61	0.26
배우자애택	3.28	0.37
임부의 사회심리적 적응	1.82	0.29

의 사회심리적적응($r=-0.579, p=0.000$)정도와 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 즉 종교가 있을수록, 임신경험이 처음일수록, 첫 아기인 경우, 라마즈출산교실에 참석하는 경우와 태교를 하는 경우 산전애택정도가 높게 나타났으며 임신동안의 갈등정도가 낮을수록 산전애택정도가 높게 나타났다.

<표 4> 일반적 특성과 산전애택과의 상관관계

(N=100)

	산전애택	
	r	p
연령	-0.052	0.161
학력	-0.061	0.293
종교	0.244	0.013
결혼기간	-0.010	0.464
직업	0.066	0.276
월수입	0.063	0.285

6. 산전애택과 제 변수간의 상관관계

산전애택과 제 변수간의 상관관계는 <표 4,5,6>과 같다. 산전애택은 종교($r=0.244, p=0.013$), 임신횟수($r=-0.232, p=0.017$), 라마즈출산교실 참여여부($r=-0.290, p=0.004$), 태교($r=-0.406, p=0.000$), 임부

〈표 5〉 산과적특성과 산전아착의 상관관계
(N=100)

	산전아착	
	r	p
임신주수	0.071	0.261
임신횟수	-0.232	0.017
유산경험	0.142	0.100
라마즈출산교실참여여부	-0.290	0.004
계획임신	0.331	0.105
초음파설명정도	0.091	0.208
태동정도	0.044	0.347
출생순위	-0.215	0.025
태교	0.406	0.000
불임경험	0.145	0.096

〈표 6〉 대상자의 신체적 불편감, 배우자애착, 임부의 사회심리적적응과 산전애착과의 상관관계
(N=100)

	산전애착	
	r	p
신체적 불편감	-0.012	0.457
배우자애착	-0.073	0.256
임부의 사회심리적적응	-0.579	0.000

7. 임부의 산전애착에 영향을 미치는 요인

임부의 산전애착에 영향을 미치는 변인을 알아보기 위하여 단계적 다중 회귀분석을 실시하였다. 회귀분석결과〈표 7〉 임부의 산전애착에 영향을 미치는 변인으로는 임부의 사회심리적적응, 태교, 배우자 애착, 라마즈출산교실 참여여부, 종교의 5 변인이 선택되었다. 5가지 요인들은 임부의 산전애착을 52% 설명하는 것으로 나타났으며 이중 임부의 사회심리적적응이 34%로 가장 높았고, 태교

가 6%, 배우자 애착이 5%, 라마즈출산교실 참여여부 5%, 종교가 3%순이었다.

IV. 논 의

임부의 산전애착과 관련된 변수는 종교, 임신횟수, 라마즈출산교실 참여여부, 태교, 임부의 사회심리적적응이며 임부의 산전애착에 영향을 미치는 변인으로는 임부의 사회심리적적응, 태교, 배우자 애착, 라마즈출산교실 참여여부, 종교의 5변인이 선택되었다. 임부의 일반적 및 산과적 특성 중 연령, 사회경제적 상태, 교육, 임신횟수, 아이의 출생순서, 임신의도는 산전애착과 관련되지 않았다고 보고 하였으나(Cranley, 1981; Kemp & Page, 1987; Mercer, 1988) 본 연구에서는 종교, 임신횟수, 라마즈출산교실 참여여부, 태교의 변수와 관련되어 다소 차이가 있었다. 임부의 종교 유무에 따라 산전애착의 차이가 있었으며 종교가 있는 경우가 없는 경우보다 산전애착이 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 임신횟수는 산전애착과 역의 관계가 있었다고 보고한 Mikhail(1991)의 연구결과나 저위험 임부군에서 아이의 수가 증가하면 산전애착은 감소되었다고 한 Mercer(1989)의 연구, 고위험임부에서 초산부와 경산부의 산전애착은 차이가 나지 않았다고 한 Curry & Smell(1985)연구결과와 일치하였다. 그러나 초산일수록 산전 애착점수가 낮았다고 보고한 Mikhail(1991)의 연구와는 상반된 연구결과로 본 연구에서는 초산인 경우 다소 산전애착 점수가 높았으나 통계적

〈표 7〉 산전애착예측요인

	β	R ²	CummulativeR ²	F	p
임부의 사회심리적적응	-0.530	0.335	0.335	40.796	0.000
태교	-0.209	0.060	0.395	26.145	0.000
배우자애착	-0.223	0.052	0.447	21.300	0.000
라마즈출산교실참여여부	-0.240	0.045	0.493	18.932	0.000
종교	-0.169	0.026	0.518	16.5640	0.000

으로 유의한 차이는 나타나지 않았다. 교육정도가 낮은 경우 산전애착점수는 낮았다(Mikhail, 1991)는 연구나 교육년수와 경제적 수입은 산전애착(PAI)과는 역 상관관계가 있다고 한 Müller(1996)의 연구 결과와는 일치하지 않는 것으로 보아 임부의 일반적 특성 및 산과적 특성과 산전애착과의 연구 결과는 일치를 보여 주지 않고 있다. 초음파검진은 산전애착과 관련 없다고 (Heidrich & Cranley, 1989; Kemp & Page, 1987)보고한 연구결과와 일치하였으나 반면에 초음파검진은 태아에 대한 관심과 느낌을 증가시킨다고 한(Kohn, Nelson, Weiner, 1980; Milne & Rich, 1981)연구나 초음파검진이 잠재적으로 임부와 태아결합에 영향을 미친다고 보고한 West(1995)결과를 볼 때 초음파 검진자의 대화법의 개발을 계연함으로써 산전애착은 발달될 수 있다고 볼 수 있다. 본 연구에서 산전애착은 태교여부와 관련되며 태교를 하는 임부인 경우 산전애착 정도가 유의하게 높게 나타났으며, 이러한 연구결과는 임부의 태교여부에 따라 임부-태아애착정도에 차이가 있다고 보고한 장(1991)의 연구 결과와 일치하는 것으로 태교는 산전애착의 요소, 또는 산전애착은 태교의 요소를 서로 포함하고 있는 것이라 추정된다. 라마즈 출산교실참여여부와 산전애착과의 상관 관계는 기존의 연구가 없어 비교할 수는 없으나 본 연구에서 이들 변수가 상관관계가 있는 것으로 나타난 것은 임부가 태아에 대한 관심정도나 태아에 대한 애착 정도와 관련되었을 것으로 본다.

임부의 건강 변수가 산전애착에 미치는 영향을 보면 임부의 신체적 불편감 증상과 산전애착은 관련이 없다고 한 Lobiondo-Wood(1985)연구나 Mercer (1989)연구와는 일치하였으나 신체적 증상과 산전애착은 긍정적 관계가 있다고 한 Cranley (1984)연구와는 상반된 결과로 임신의 신체적 불편감증상과 산전애착간의 관계는 그 결과가 일치

하지 않았다.

임신기간에 남편과 아내의 관계는 질적인 모성 행위에 중요하다(Grossman et al., 1980; Ledcrman, 1984, Work & McCann, 1979; Mercer, 1986; Westbrook, 1978)고 했으며 배우자와의 관계가 긍정적일수록 모성에 대한 느낌이 긍정적이라고 한 Mercer(1986)연구나 남편과의 긍정적인 관계는 모성 경험을 긍정적으로 지각하며 태아와 애착을 형성한다고 한 Ballou(1978)의 연구, 임부의 배우자와 긍정적인 관계를 형성하면 임신에 대한 부정적인 태도가 덜하며 임신적응을 쉽게 한다고 한 Westbrook(1978)의 연구결과와 일치하는 것으로 배우자와의 긍정적 관계는 산전애착발달에 중요한 변수라 할 수 있다. 또한 산전애착에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위해 단계적 다중 회귀분석한 결과 임부의 사회심리적적응변수가 설명력이 가장 높았다. 이러한 결과는 Müller(1993)연구나 안(1991)연구결과와 일치하는 것으로 임신기간 같듯이 적고 적응을 잘 할수록 아기에 대한 거부감이 적고 태아와 애착관계를 잘 형성하는 것으로 보아 산전애착을 증진하기 위해서는 임부와 가족의 애착관계 및 임부의 특성을 고려해야 함을 시사하고 있다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 임부의 산전애착에 영향을 미치는 요인을 규명하고자 시도하였다. 연구 설계는 서술적 상관관계연구이었고 조사기간은 2003년 11월10일부터 2003년 11 29일이었으며, 연구 대상은 M시의 2개 산부인과 전문병원 외래에 다니는 임부 100명을 연구대상으로 하였다. 수집된 자료는 SPSS/WIN 10.1 program을 이용하여 t-test, ANOVA, Pearson correlation coefficients, Stepwise multiple regression analysis로 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

- 대상자의 산전애착정도는 평균 2.64(SD=0.39)이며, 임부의 신체적 불편감정도는 평균 1.61(SD=0.26), 배우자애착정도는 평균 3.28(SD=0.37)으로 불안정한 애착 경향이 있으며 임부의 사회심리적 적응정도는 평균 1.82(SD=0.29)으로 감동정도가 낮게 나타났다.
- 대상자의 일반적, 산과적 특성에 따른 산전애착 정도에서 통계적으로 유의한 차이를 보인 일반적 특성으로는 종교 ($t=2.17, p=0.033$)로 나타났으며 종교가 있는 경우가 없는 경우보다 산전애착점수가 높게 나타났다. 산과적 특성으로는 라마즈출산교실 참여여부 ($t=3.82, p=0.000$), 태교($t=3.65, p=0.000$)로 나타났으며 라마즈출산교실에 참여한 경우가 참여 경험이 없는 경우보다 산전애착점수가 높게 나타났다. 태교에서는 태교를 하는 경우가 하지 않는 경우보다 산전애착점수가 높게 나타났다.
- 산전애착은 종교($r=0.244, p=0.013$), 임신횟수($r=0.232, p=0.017$), 라마즈출산교실 참여여부($r=0.290, p=0.004$), 태교($r=0.406, p=0.000$), 임부의 사회심리적적응($r=-0.579, p=0.000$)정도와 상관관계가 있는 것으로 나타났다.
- 임부의 산전애착에 영향을 미치는 변인으로는 임부의 사회심리적적응, 태교, 배우자 애착, 라마즈출산교실 참여여부, 종교의 5변인이 선택되었으며 5가지 요인들은 임부의 산전애착을 52% 설명하는 것으로 나타났으며 이중 임부의 사회심리적적응이 34%로 가장 높았고, 태교가6%, 배우자 애착이 5%, 라마즈출산교실 참여여부 5%, 종교가 3%순이었다.

본 연구자는 이상의 연구 결과를 토대로 하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 본 연구변수 이외의 임부의 산전애착에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위한 지속적인 연구가

요구된다.

- 임부의 산전애착을 관리하기 위한 프로그램개발 시 임부의 사회심리적적응, 태교, 배우자애착, 라마즈출산교실, 종교등을 고려해야 할 필요가 있다.

참 고 문 헌

- 김희중, 원승희, 임효덕 (1999). 한국판 상호애착척도의 신뢰도와 타당도 연구(1), 신경정상의학, 38(6), 1376-1389.
- 안숙희 (1991). 임부의 사회 심리적 적응과 분만경험 지각에 대한 연구. 서울대학교 대학원 간호학과 석사학위논문.
- 장순복, 최연순, 박소미, 전은미 (1991). 임신계획여부와 임부·태아애착 정도 연세대학교 간호학 논집, 14, 47-61.
- Ballou, T. (1978). The psychology of pregnancy. Lexington, MA: Lexington Books.
- Bowlby, J. (1969). Attachment and loss vol 1: attachment. New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1982). Attachment, 2nd ed. New York : Basic Books.
- Cranley, M. S. (1981). Development of a tool for the measurement of maternal attachment during pregnancy. Nursing Research, 30(5), 281-284.
- Cranley, M. S. (1984). Social support as a factor in the development of parents' attachment to their unborn. Birth Defects, 20, 99-124.
- Gaffney, K. F. (1988). Prenatal maternal attachment. Image : Journal of Nursing Scholarship, 20(2), 106-109.
- Grace, J. T. (1989). Development of maternal-fetal attachment during pregnancy. Nursing

- Research, 38(4), 228-232.
- Grossman, F. K., Eichler, L. S., Winnickoff, S. A., Anzalone, M. K., Gofseyeff, M. H., & Sargent, S. P. (1980). Pregnancy, birth, and parenthood. San Francisco : Jossey-Bass.
- Harlow, H. F. (1960). Primary affectional patterns in primates. American Journal of Orthopsychiatry, 30, 676-684.
- Heidrich, S. M., Cranley, M. S. (1989). Effect of fetal movement, ultrasound scans, and amniocentesis on maternal-fetal attachment. Nursing Research, 38(2), 81-84.
- Kemp, V. H., Page, A. C. (1987). Maternal prenatal attachment in normal and high-risk pregnancies. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 16, 179-184.
- Kohn, C. L., Nelson, A., & Weiner, S. (1980). Gravidas' responses to realtime ultrasound fetal image. Journal of Obstetric Gynecologic and Neonatal Nursing, 9, 77-79.
- Lederman, R. P., Lederman, E., Work, B. A., & McCann, D. (1979). Relationship of psychological factors in pregnancy to progress in labor. Nursing Research, 28, 94-97.
- Lederman, R. P. (1984). Psychosocial adaptation in pregnancy: assessment of seven dimensions of maternal development. NJ:Prentice Hall, Englewood Cliffs.
- Leifer, M. (1977). Psychological changes accompanying pregnancy and motherhood. Genetic Psychology Monographs, 95, 55-96.
- Leifer, M. (1980). Psychological effects of motherhood: A study of first pregnancy. New York: Praeger.
- LoBiondo-Wood, G. (1985). The progression of pregnancy symptoms in pregnancy and the development of maternal-fetal attachment. Doctoral Dissertation, New York University.
- Mercer, R. T. (1986). First time motherhood : Experiences from teens to forties. New York : Springer.
- Mercer, R. T., Ferketich, S., May, K., DeJoseph, J., & Sollid, D. (1988). Further exploration of maternal and paternal fetal attachment. Research in Nursing and Health, 11, 83-95.
- Mikhail, M. S., Freda, M. C., Merkatz, R. B., Polizzotto, R., Mazloom, E., & Merkatz, I. R. (1991). The effect of fetal movement counting on maternal attachment to fetus. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 165, 988-991.
- Müller, M. E. (1989). The development and testing of the Müller prenatal attachment inventory. Doctoral Dissertation, University of California, San Francisco.
- Müller, M. E. (1990). Binding-in : still a relevant concept?. Naagog's Clinical Issues in Perinatal and Women's Health Nursing, 1(3), 297-302.
- Muller, M. E. (1993). The development of the prenatal attachment inventory. Western Journal of Nursing Research, 15(2), 199-215.
- Müller, M. E. (1996). Prenatal and postnatal attachment: a modest correlation. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 25(2).
- Rubin, R. (1975). Maternal tasks in pregnancy. Maternal Child Nursing Journal, 4(3), 143-153.

-
- Rubin, R. (1984). Maternal identity and the maternal experience. New York : Springer Publishing.
- Stark, M. A. (1997). Psychosocial adjustment during pregnancy : The experience of mature gravidas. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 26(2), 206-211.
- Wayland, J., Tate, S. (1993). Maternal-fetal attachment and perceived relationships with important others in adolescents. Birth, 20(4), 198-203.
- West, M., Sheldon-Keller A. E. (1994). Patte of relating: An adult attachment. New York : The Guilford Press.
- West, P. (1995). Ultrasound and its role in maternal-fetal bonding. Journal of Diagnostic Medical Sonography, 11(5), 262-264.
- Westbrook, M. (1978). The reaction to childbearing and early maternal experience of women with differing marital relationships. British Journal of Medical Psychology, 51, 191-199.

ABSTRACT

Key Words : Prenatal Attachment, Husband-Wife Attachment, Psychosocial Adjustment, Physical Discomfort

Influencing Factors on Prenatal Attachment

Chung, Young Sook*

This study is to investigate the main factors influencing prenatal attachment. The research method is on the basis of descriptive correlational study, and data collecting period was from 11 to 29, November, 2003. The objects of this study were 100 pregnant women of two OBGY Hospitals in Masan.

Using the SPSS/WIN 10.1 program, the data were analyzed by t-test, ANOVA, Pearson correlation coefficient, stepwise multiple regression analysis.

The result of this study was as follows :

The mean score of prenatal attachment was 2.64, the mean score of physical discomforts, 1.61, the mean score of husband-wife attachment, 3.28, the mean score of psychosocial adjustment of pregnancy, 1.82.

The degree of prenatal attachment according to general characteristics was significantly

difference according to religion.

The degree of prenatal attachment according to obstetrical characteristics was significantly difference according to Lamaze class, Taekyo.

Significant correlations of prenatal attachment was found in both psychosocial adjustment of pregnancy, Taekyo, husband-wife attachment, Lamaze class, religion.

Stepwise multiple regression analysis showed that 52% of the variance in prenatal attachment was significantly accounted by psychosocial adjustment of pregnancy(34%), Taekyo(6%), husband-wife attachment(5%), Lamaze class(5%), and religion(3%).

Further findings of this study support the development of creative strategies to enhance positive attachment relationship for pregnant woman.

* Department of Nursing, Masan College
Corresponding author : yschung@masan.ac.kr