

보육시설 아동의 부모를 대상으로 한 영유아건강관리 교육의 효과*

김일옥** · 김영혜*** · 박종숙**** · 김신정***** · 오상은***** · 장군자***** · 양은영*****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

부모들은 자녀들과 생활하는 과정에서 양육에 따른 수많은 문제에 당면하게 된다. 특히 전통적인 가족구조의 변화, 가족기능과 그 지지체계의 약화 그리고 핵가족으로 인한 인간 상호작용의 감소 등은 부모가 부모로서의 역할을 정상적으로 수행하는 데 많은 어려움을 느끼게 한다(Koh & Kim et al., 2008). 대부분의 사람들은 결혼을 하게 되고 자식을 낳게 되면 부모가 된다. 전통사회에서 가정은 자녀에 대한 양육을 전담해 왔지만 현대사회에서 사회가 복잡해짐에 따라 사회적 역할인 직업의 중요성이 강조되고 전통적인 부모역할에 변화를 가져오게 되었다. 따라서 현대 사회의 대부분의 부모들은 부모역할에 대한 특별한 준비나 체계적인 예비교육 없이 부모로서의 역할을 하게 되며 따라서 효과적인 자녀 양육법에 대한 능력과 자신감이 부족하기 쉽다(Park, 2006).

부모역할에 대한 부담은 경제적인 문제와 맞물려 출

산기피현상으로까지 이어지게 되었고 이에 따라 우리나라의 출산율은 2007년 기준으로 가족당 1.2명이었으며 이는 193개 국가 중 최저치를 기록하였다(Lee, 2007). 국가 장래의 인구 구조를 설명해줄 수 있는 합계출산율의 변화추이는 1960년도에는 6.0명, 1970년 4.5명, 1980년도에는 2.8명, 1990년도에는 1.5명, 2000년도에는 1.4명, 2007년도는 1.2명으로, 지난 40년간 전 세계에서 가장 빠른 속도로 줄어들고 있다(Ministry of Health and Welfare, 2010). 따라서 국가는 가정에서의 출산을 장려하고 자녀양육기능을 보완하기 위하여 사회적인 양육지원 체계를 강화할 필요가 있다(Kim, Cho, Kim, Do, & Lee, 2006).

우리나라는 2004년 기준으로 인구 10만 명당 외인으로 인한 사망자 수가 67.5명으로 헝가리에 이어 OECD국가 중 최고로 나타났다. 또한 1~14세의 사망률의 수위는 교통사고 및 안전사고인 것으로 나타났다(Statistics Korea, 2009). 이와 같은 통계는 손상 발생률과 사망률이 높고 이에 따른 인적, 경제적 손실이 크다는 것을 의미한다. 특히 생산 가능인구와 연소자의 손상으로 인한 사망이 높아 노동력과 인적자원의

* 본 연구는 대한간호협회의 지역거점영유아건강센터사업에서 수행한 연구임

** 삼육대학교 부교수(교신저자 E-mail: kimio@syu.ac.kr)

*** 부산대학교 교수

**** 충주대학교 교수

***** 한림대학교 교수

***** 전남대학교 간호대학 교수

***** 대구한의대학교 전임강사

***** 삼육보건대학교 교수

투고일: 2011년 2월 9일 심사완료일: 2011년 2월 16일 게재확정일: 2011년 3월 15일

손실로 이에 따른 사회적 부담이 크다(Park et al., 2007). 외인에 의한 아동의 사망은 부모교육을 통해 감소시킬 수 있으므로 체계적인 사회적 프로그램을 통해 부모교육의 기회를 제공할 필요가 있다.

자녀가 태어나면서 부모는 최초의 교사역할을 하게 되며 부모의 긍정적 또는 부정적 모델이 자녀의 일생에 걸쳐 반영된다(Hammer & Turner, 1985). 바람직한 부모역할에 대한 교육이 가정에서는 거의 제공되지 않을 뿐만 아니라 대부분의 가정외적 교육 체계에서도 등한시되고 있다. 그러므로 사회는 부모들이 부모 역할이나 정보, 기술 부족으로 자녀 양육의 어려움을 겪지 않도록 지원해야하며 다양한 매체를 통해 바람직한 부모 역할의 모델을 가장 쉽게 접할 수 있도록 환경을 조성하여야 한다(Ahn, 2008; Hong, Chong, & Jang, 2004; Rhee & Bae, 2000).

체계적인 부모교육은 자녀양육 및 교육에 관한 지식과 정보 그리고 기술을 제공해주며, 가정과 기관교육 간의 연계성을 도모하는데 매우 중요한 역할을 한다. 또한 부모에 대한 교육은 교육기관의 운영 효율화에 큰 도움이 되며 부모 스스로가 자아실현을 할 수 있는 기회를 마련 해 준다. 이와 같은 현상은 자녀 양육에 필수적인 요소로 인식되고 있다. 보육시설에서 가장 많이 사용하는 부모교육 방식은 부모 오리엔테이션 프로그램과 가정통신문이다. 이러한 프로그램과 매체를 통해 부모들은 강의, 세미나, 워크숍 또는 집단 면담에 참여할 수 있는 기회를 갖게 되며, 조직적으로 구조화된 프로그램이나 슬라이드/비디오 등을 이용한 시청각 교육에 참여하게 된다(Jin, 2000).

부모교육내용에 대한 요구 조사연구에 의하면 부모들은 영유아발달특성에 대한 이해, 안전지도방법 그리고 응급처치방법에 대한 교육요구가 높은 것으로 나타났다(Kim, 2006; Kim & Kim, 2007). 부모교육의 일차적인 내용은 아동의 성장발달에 대한 지식, 질병과 상해로부터 안전한 보호 및 응급처치에 관한 내용을 중심으로 구성되어야 하며 이러한 부모교육이 수월하다는 것을 강조하는 것이 대단히 중요하다.

보육시설 부모들의 47% 정도가 응급처치에 대한 교육 경험이 있었으나 정보 접촉 경로의 대부분이 대중매체와 병원이나 보건소에서 나누어 주는 소책자 등

이었고 보육시설에서의 부모교육을 통한 경우는 5% 정도에 불과하였고 조사대상 부모들의 자녀의 사고나 건강문제로 인한 응급실 내원 경험이 70%(Kim & Shin, 2002)인 점과 보육시설을 이용하고 있는 부모 중 73%가 1-3개월에 1회 이상 자녀의 급·만성질환을 경험하였고, 이러한 자녀의 건강문제로 인해 35.2%가 직장을 결근 또는 조퇴한 적이 있는 것으로 나타나(Han & Kim, 2007) 핵가족화 시대에 자녀를 돌보는 가장 중요한 지지 체제이며, 책임자로서 부모의 건강관리 능력이 중요함을 시사해주고 있다.

이러한 필요성에 따라 본 연구에서는 보육시설을 이용하는 아동의 부모를 대상으로 아동 발달을 지원하고 질병과 상해로부터 아동을 안전하게 돌보는 내용을 중심으로 한 영유아건강관리 교육 프로그램을 개발하고 이를 직접 적용하여 그 효과를 측정하고자 한다. 이러한 교육 프로그램의 긍정적인 효과는 사회적 양육을 지원하고 궁극적으로 아동의 건강증진을 달성하며 아동의 질병과 손상으로 인한 사회적 비용을 절감하는데 기여하게 될 것이다.

2. 연구 목적

- 1) 영유아건강관리를 위한 부모교육 프로그램을 개발한다.
- 2) 부모교육 프로그램의 효과를 검증한다.

3. 연구 가설

부모교육프로그램으로 교육받은 실험군은 교육 후에 아동건강관리 지식 점수가 향상될 것이다.

4. 용어 정의

영유아 건강관리 교육 프로그램 : 보육시설의 부모를 대상으로 영유아의 성장발달과정, 발달과정에 따른 돌보기, 영유아기 흔한 질병예방 및 관리 그리고 질병과 상해 응급처치의 내용으로 구성된 2차시 각 100분 교육용 프로그램을 의미한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 보육시설에 영유아를 위탁한 부모들에게 아동건강관리 교육을 실시하고 그 효과를 측정한 단일 군전후설계의 유사실험연구이다.

2. 연구 대상

서울, 경기, 강원, 부산, 대구, 광주, 청주의 지역거점 영유아건강센터 사업에 참여한 보육시설의 부모 264명이 설문에 참여하였다. 이 중 결석자와 설문지 미완성자를 제외하여 실험효과의 분석이 된 대상자는 246명이었다.

3. 연구 도구

1) 실험도구

본 연구의 실험도구는 2차시 100분 강의용으로 개발된 영유아건강관리 프로그램으로 강의용 교재와 PPT 슬라이드 및 시범용 영아 인형으로 구성되었다. 연구에 참여한 간호학 교수들의 의견을 수렴하여 교육 내용은 영유아기 성장발달 및 발달기에 따른 돌보기와 영유아기 흔한 질병관리 및 응급상황 대처로 구성되었다(Table 1).

2) 측정도구

(1) 영유아건강관리지식

측정도구는 본 연구에서 실시된 교육의 학습목표에 따른 문항 개발 방식인 준거지향 검사문항(criterion referenced test items)으로 20문항으로 구성되어 있다. 내용의 난이도 검증을 위하여 고졸과 대졸 학력의 어머니 각 1인을 대상으로 예비 조사를 실시하였다. 내용 타당도를 높이기 위하여 소아청소년과전문의, 소아안과전문의, 소아정신과전문의와 본 책임연구자가 개발하였으면 두 차례에 거친 아동간호학 교수 6인의 내용타당도 검증을 거쳐 수정 및 보완되었다. 본 도구는 사지선다형의 문항으로 정답이면 1점, 오답이면 0점을 부여하였고 점수가 높을수록 영유아건강관리지식이 높음을 의미한다. 본 도구의 신뢰도 Cronbach's α 값은 0.82였다.

(2) 영유아건강관리 교육만족도

프로그램의 유익성, 가장 유익한 내용, 효과성, 강사, 교육시간에 대한 만족도를 5점 척도로 측정하는 총 5문항으로 구성되었다. 점수가 높을수록 교육에 대한 만족도가 높음을 의미한다. 본 도구의 신뢰도 Cronbach's α 값은 0.78 이었다.

4. 연구 절차

Table 1. Constitution of Early Childhood Health Care Education Program for Parents at Child Care Centers

Session	Contents	Methods	Educational media
1st.(100min)	·Growth & developmental process of infants, toddlers and preschoolers : development of physique, teeth, bone, sensory, motor, language, neurology, psychosocial	·Lecture ·Demonstration for health observation	Textbook, PPT slides, baby doll
	·Caring for infants, toddlers and preschoolers : hygiene, nutrition, emotion, sleep and rest etc	·Lecture	Textbook, PPT slides
1 week			
2nd.(100min)	·Management of common problems in child : nursing problems, skin problems, bronchiolitis, anemia, infantile cholic, tonsillitis, asthma, developmental disability, convulsion	·Lecture	Textbook, PPT slides
	·Emergency care for child : difference between child and adult, basic principles of emergency care, emergency care for common & urgent problems	·Lecture ·Demonstration for emergency care	Textbook, PPT slides, baby doll

1) 교육요구 조사

문헌조사를 근거로 영유아기의 자녀를 둔 부모에게 필요한 교육주제를 선정함 다음, 연구에 참여한 아동간호학 교수들의 의견을 수렴하여 교육내용을 선정하였으며, 소아청소년과 전문의 1인, 소아정신과전문의 1인, 소아안과전문의 1인의 교육요구에 대한 자문이 이루어졌다.

2) 교육자료 개발

문헌조사와 아동간호학교수들의 자문 결과를 근거로 교육내용을 영유아의 성장과 발달, 발달기에 따른 돌보기, 영유아기 흔한 건강문제 및 관리, 응급처치로 구성하였다. 1차적으로 선정된 교육내용 원고는 자문의사들의 교육요구에 대한 자문을 거쳐 일부 내용의 수정이 이루어졌다. 최종적으로 선정된 교육 주제에 대한 텍스트와 그림 및 사진으로 강의용 책자를 제작하였으며 이를 기초로 PPT 슬라이드를 제작하였다.

3) 사전 조사

전국 7개의 지역거점 영유아건강센터를 중심으로 연례된 보육시설의 부모들에게 가정통신을 보내 교육목적과 내용, 일정을 알려, 참가 희망자들을 모집하였다. 대한간호협회 간호정책연구소의 윤리심의를 거쳐 연구 참여 동의서에 서명을 받은 참여자를 대상으로 사전조사를 실시하였다. 사전 조사에 응한 참여자는 264명이었다. 설문지 배부와 회수는 각 지역별 거점 영유아 건강센터의 협조를 통해 이루어졌다.

4) 교육 실시

각 지역별 교수들이 회의를 거쳐 표준교재의 내용과 교육방법을 숙지하고 동일한 PPT 슬라이드로 교육을 실시하였다. 교육 참가자들에게 공통된 교재를 배부하고 1주 간격으로 100분간 두 차례의 강의교육을 실시하고 교육을 마친 후 질의응답시간을 가졌다.

5) 사후 조사

2차시 교육 후, 2회 교육에 모두 참여한 부모들을 대상으로 연구참여동의서에 서명한 자에 한하여 설문조사를 실시하였다. 사전조사에 참여하였으나 2차 교육 및 설문지 작성에 참여하지 못한 대상자 18명이 탈

락하였다. 지역별로 장소와 일정 등의 사정에 따라 교육일정에 약간의 차이가 있었으며 사전조사부터 사후조사까지의 시기는 9월초부터 11월까지였다.

5. 자료 분석

수집된 자료는 SAS(v9.1) 프로그램을 이용하여 다음과 같이 분석을 실시하였다. 본 교육의 효과를 검증하기 위한 설문지는 무기명으로 작성하고 동의서에 서명을 받았으므로 연구가설의 검정을 위하여 독립표본 t-test 검증을 이용하였다. 각 문항별 교육 전과 교육 후 점수의 비교는 chi-square test로 실시하였다. 또한 계 변수의 집단 간 유의미한 차이 검정은 t-test와 ANOVA를 이용하였으며, 유의미한 ANOVA의 결과를 얻었을 경우에는 Tukey's multiple comparison을 사용하였다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 배경

대상자의 일반적 배경을 조사한 결과는 Table 2와 같다. 대상자의 지역별 분포는 서울이 10명(3.8%), 경기도 구리가 18명(6.8%), 충북 청주 40명(15.2%), 강원 춘천 19명(7.2%), 광주 70명(26.5%), 대구 59명(22.4%), 부산 48명(18.2%)으로 총 264명이었다.

대상자의 연령대는 20대가 27명(10.2%), 30대가 196명(74.2%)으로 가장 많았고, 40대는 14명(5.3%), 무응답이 27명(10.2%)이었다. 자녀수는 남아, 여아 모두 1명이 가장 많았고, 그 다음으로 2명의 순이었다. 직업은 전업주부 204명(77.3%), 회사원 26명(9.9%), 전문직 23명(8.7%), 자영업 및 일용직 8명(3.1%)의 순으로 나타났다. 관련 교육경험을 묻는 문항에 대해 교육경험이 있다고 대답한 부모가 38명(14.4%)에 불과한 것으로 나타났다.

2. 교육의 효과분석

대상자들에게 교육을 실시하기 전에 영유아건강관리 지식 정도를 측정하고 교육 종료 후에 반복 측정하여

Table 2. General Characteristics of Subjects (N=264)

Variables	Classification	n(%)
Region	Seoul	10(3.8)
	Kyungki	18(6.8)
	Choonbuk	40(15.2)
	Kangwon	19(7.2)
	Kwangju	70(26.5)
	Daegu	59(22.4)
	Busan	48(18.2)
	No answer	27(10.2)
Age	20-29	27(10.2)
	30-39	196(74.2)
	40-49	14(5.3)
	No answer	27(10.2)
Gender	Male	241(91.3)
	Female	1(0.4)
	No answer	22(8.3)
Number of kid (boy)	0	72(27.3)
	1	138(52.3)
	2	39(14.8)
	3	4(1.5)
	4	1(0.4)
	No answer	10(3.8)
Number of kid (girl)	0	80(30.3)
	1	127(48.1)
	2	43(16.3)
	3	4(1.5)
	4	0
	No answer	10(3.8)
Occupation	Office worker	26(9.9)
	Professional	23(8.7)
	Independent enterprise	8(3.1)
	House wife	204(77.3)
	None	2(0.8)
	No answer	3(1.1)
Experience of similar education	Yes	38(14.4)
	No	211(79.9)
	No answer	15(5.7)

교육의 효과를 측정된 결과, 교육 전과 후에 유의한 차이를 보인 문항은 '뇌발달과 관련 있는 신체 계측치'(χ²=17.761, p=<.001), '영아의 체중이 2배가 되는 시기'(χ²=7.8081, p=0.005)', '유치의 총 개수'(χ²=23.1125, p=<.001)', '굴연령에 대한 옳은 설명'(χ²=15.6940, p=<.001)', '가성사시에 대한 옳은 설명'(χ²=18.8048, p=<.001)', 'Oedipus complex(χ²=8.4407, p=<.001)', '대천문 합몰 시 의심되는 상태(χ²=30.6834, p=<.001)', '유아가 성인에 비해 질병에 취약한 이유(χ²=16.6006, p=<.001)', '응급상황 시 일차평가 부위(χ²=28.7913, p=<.001)', '응급상

황 시 환자사정(χ²=4.8184, p=0.028)', '발열시 응급처치(χ²=6.3783, p=0.012)', '화상에 대한 응급처치(χ²=18.9355, p=<.001)', '상처의 종류에 따른 응급처치(χ²=6.6037, p=0.010)'로 나타났다(Table 3).

이와는 대조적으로 '머리둘레와 가슴둘레가 같아지는 시기', '언어발달이 급격히 일어나는 시기', '의식이 없는 아동의 동공반응', 의뢰가 필요한 영아의 울음' 그리고 '화상의 분류' 문항에서는 교육 전과 후에 유의한 차이를 보이지 않은 것으로 나타났다(Table 3).

전체 문항의 합에 대한 사전점수와 사후 점수를 t-test로 분석한 결과, t=7.30, p=<.001로 매우 유의한 차이를 보여 본 연구의 가설은 지지되었다(Table 3).

3. 제 변수에 따른 영유아건강관리 지식

교육에 참여한 부모의 제 변수에 따른 영유아건강관리 지식을 분석한 결과, 자녀수에 따른 영유아건강관리 지식 점수에는 차이가 없었으나 부모의 직업(F=7.15, p=<.001)과 부모교육 경험유무(t=2.58, p=0.010)에 따른 차이가 있는 것으로 나타났다. 부모의 직업에 따른 교육점수에 대한 사후 검증에서는 전문직이 가장 높은 점수를 나타냈고, 그 뒤를 이어 전업주부, 자영업(일용직포함) 그리고 회사원의 순으로 나타났다(Table 4).

4. 프로그램에 대한 만족도

교육에 참가한 부모들을 대상으로 교육프로그램에 대한 만족도를 조사한 결과 '프로그램의 유익성'에 대해서는 91, 68%의 대상자가 만족했고, 프로그램의 효과에 대해서도 91.68%가 만족한 것으로 나타났다. 이에 비해 강사만족도에 있어서는 매우 만족이 2.02%에 불과하였고, '만족이 5.67%, '보통'이 68.02%, '불만족'이 22.27%, '매우 불만족도 0.4%인 것으로 나타났다.

교육시간에 대해서는 '매우 길다' 6.07%, '길다' 56.28%, '적절하다' 33.2%, '짧다' 2.43%로 나타났다. 가장 유익한 교육내용을 묻는 문항에 대해서는 '응급처치' 40.09%, '영유아 건강관리' 36.44%, '특정질 환관리' 16.6%라고 응답하였다(Table 5).

Table 3. Effect of Parent Education Program for Each Items

Items	Pre(n=246)		Post(n=246)		χ^2/t
	Incorrect n(%)	Correct n(%)	Incorrect n(%)	Correct n(%)	
· Body measurement related to brain development	119(45.1)	145(54.9)	67(27.2)	179(72.8)	17.76***
· Time to double body weight at birth	107(40.5)	157(59.5)	71(28.8)	175(71.2)	7.81**
· Time for head circumference to equalize with chest circumference	177(67.1)	87(33.0)	178(72.4)	68(27.6)	1.78
· Total numbers of milk teeth	75(28.4)	189(71.6)	28(11.4)	218(88.6)	23.11***
· Bone age	116(43.9)	148(56.1)	67(27.8)	179(72.8)	15.69***
· Pseudo strabismus	124(47.0)	140(53.0)	70(28.4)	176(71.6)	18.80***
· Period of rapid language development	198(75.0)	66(25.0)	183(74.4)	63(25.6)	0.017
· Oedipus complex	72(27.3)	192(72.7)	41(16.5)	205(83.3)	8.44**
· Suspicious disease for depression of anterior fontanelle	174(65.9)	90(34.1)	93(37.7)	153(62.3)	40.84***
· Reason for child's weaker for disease than adult	215(81.4)	49(18.6)	145(59.0)	101(41.0)	30.68***
· Physiologic weakness of infants and toddlers	164(62.1)	100(37.9)	110(44.0)	136(56.0)	16.60***
· Primary checking body part in emergency	141(53.4)	123(46.6)	74(30.1)	172(69.9)	28.79***
· Patient assessment in emergency	140(53.0)	124(47.0)	107(43.4)	139(56.6)	4.82*
· Pupil reflex of unconscious child	170(64.4)	94(35.6)	169(68.7)	77(31.3)	1.13
· Infant's crying that needed doctors' consultation	69(26.1)	195(73.9)	66(26.8)	180(73.2)	0.02
· Emergency care for fracture	54(20.5)	210(79.6)	43(17.5)	203(82.5)	0.77
· Emergency care for fever	68(25.8)	196(74.2)	40(16.5)	206(83.5)	6.38*
· Emergency care for burn	88(33.3)	176(66.7)	41(16.7)	205(83.3)	18.93***
· Classification of burn	142(53.8)	122(46.2)	111(45.2)	135(54.8)	3.64
· Emergency care according to the kind of wound	139(52.7)	125(47.4)	102(41.4)	144(58.6)	6.60**
Total		10.33		±3.62	12.67

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

Table 4. Knowledge about Health Management for Children according to General Characteristics of Subjects

		Mean	SD	F/t value
Number of kid (boy)	0	10.28	3.85	1.49
	1	10.20	3.56	
	2 ↑	11.25	3.29	
Number of kid (girl)	0	10.41	3.59	0.17
	1	10.30	3.56	
	2 ↑	10.66	3.84	
Occupation	Office worker	7.50 ^{ab}	3.74	7.15***
	Professional	11.43	3.23	
	Independent enterprise	9.00 ^a	4.00	
	House-wife	10.58 ^b	3.48	
Experience in similar education	Yes	11.84	3.00	2.58*
	No	10.24	3.61	

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

a,b same letters indicate significant difference by Tukey's test.

Table 5. Evaluation of the Program by Participants (N=246)

Categories	Rating	n(%)
Usefulness	Very useful	103(41.8)
	Useful	124(50.4)
	Average	15(6.1)
	Not useful	0(0.0)
	Not very useful	0(0.0)
	No answer	4(1.6)
Effectiveness	Very effective	108(43.9)
	Satisfied	115(46.7)
	Average	19(7.7)
	Not satisfied	0(0.0)
	Not very satisfied	0(0.0)
	No answer	4(1.6)
Satisfaction about lecturer	Very satisfied	5(2.0)
	Effective	14(5.7)
	Average	167(67.9)
	Not effective	55(22.4)
	Not very effective	1(0.4)
	No answer	4(1.6)
Class time	Too long	15(6.1)
	Long	138(56.1)
	Adequate	82(33.3)
	Short	6(2.4)
	Very short	0(0.0)
	No answer	5(2.0)
Most useful contents	Health care	90(36.6)
	Emergency care	99(40.2)
	Disease care	41(16.7)
	Others	6(2.4)
	No answer	10(4.1)

IV. 논 의

본 연구는 보육시설의 영유아 부모를 위한 영유아건강관리 프로그램을 개발하고 그 효과를 측정하였다. 교육은 전국 7개 지역 시·군·구 단위에 설치된 지역거점 영유아 건강센터가 설치된 보육시설과 연계된 보육시설의 부모를 대상으로 실시되었다. 본 연구가 요구조사를 거쳐 다수의 아동간호전문가가 참여하여 개발한 부모교육 자료를 활용하여 교육을 실시하고 그 효과를 검증하였으므로 프로그램개발과정과 결과를 중심으로 논의를 전개하고자 한다.

교육 내용과 방법은 문헌고찰과 전문가 회의 등을 거쳐 영유아의 성장발달과정과 돌보기, 영유아기에 흔한 질병 및 전염병관리, 영유아 응급처치에 대한 내용을 선정하였으며, 강의용교재를 제작하고, 각 지역별로

아동간호학 교수가 2회에 걸쳐 각각 100분 동안 PPT slides와 아기 모형을 이용하여 강의교육을 실시하였다. Kim(2006)의 부모교육 요구조사연구에서 가장 많은 부모들이 '90분'이 가장 적절한 교육시간이라고 답하여 100분 정도가 대상자의 집중력 면에서나 교육 참여에 소요되는 시간적, 물적 투자에 대비해 가장 효과적이었을 것으로 판단된다.

본 영유아건강관리 부모교육의 실시의 의미는 본 연구에서 대상자의 영유아건강관리교육 경험이 14.4%에 불과 하다는 조사결과와 최근 3년 이내에 안전교육을 받은 경험이 있는 보육시설 및 유치원 학부모들의 비율이 44%(Kim, 2006), 37.8%(Hong et al., 2004)이라는 조사결과에서도 보여주듯이 사회적인 부모교육의 기회가 부족한 현실에서 전국단위의 양질의 무료교육 기회를 제공하였다는 점에서 사회적 양육지원에 기여했다고 평가할 수 있다.

교육 후에 실시된 설문조사 결과를 사전조사결과에 비교해 본 실험효과는 일부 유의한 차이를 보이지 않은 문항들이 있었지만 전체적으로 매우 높은 교육효과가 있는 것으로 나타났다. 특별히 '골 연령'에 대한 정확한 개념, 대천문이 함몰되었을 때 의심되는 생리적 상태, 영유아의 생리적 취약성과 질병에 취약한 이유, 응급상황에서 일차적으로 평가해야 할 내용 그리고 상처 종류에 따른 응급처치의 내용은, 기존에 교육 프로그램이나 상식적인 육아지식 수준을 능가하는 매우 유용한 교육내용이 된 것으로 평가할 수 있다. 반면에 교육 후에 유의한 지식점수의 상승을 보이지 않은 '머리 둘레와 가슴둘레가 같아지는 시기', '언어발달이 급격히 빨라지는 시기', '응급상황 시 환자사정', '의뢰가 필요한 영아의 울음' 그리고 '골절 시 응급처치'는 이미 사전에 높은 정답율을 보인 문항으로서, 기존에 이미 정보접촉 경험이 많았거나 상식적인 내용이었다는 것으로 추론된다.

대상자의 일반적 특성에 따른 영유아건강관리 지식 점수에 대한 분석에서 자녀수와 성별에서는 차이가 없는 것으로 나타났으나 부모의 직업에 있어서는 전문직, 전업주부, 자영업(일용직) 그리고 회사원 순으로 높은 점수를 나타냈다. 이러한 결과는 전문직은 다른 직업군에 비해 학력이 높고 전업주부는 상대적으로 육아에 몰두하는 시간이 많기 때문에 높은 점수를 보인 것으

로 판단할 수 있다. 관련 교육 경험이 있는 집단이 14.3%에 불과하여 부모를 위한 교육기회가 부족함을 나타내 주었다. 또한 유사한 교육경험이 있는 집단이 없는 집단에 비해 유의하게 높은 점수를 보여 어떤 형태로든 부모교육이 제공될 필요성이 있음을 나타내주었다. Kim과 Shin(2002)의 연구에서도 실제 영유아기에 응급실에 내원하게 되는 주원인은 사고로 인한 외상보다는 고열 및 경련 등 질병으로 인한 응급상황이 훨씬 큰 비중을 차지하며, 응급실 내원 환자 중 비긴급성 환자가 절반 이상을 차지하며 응급실 내원 전 응급처치를 올바르게 했다고 대답한 부모가 37%에 불과하다는 보고한 것과 같이 부모교육의 중요성을 의미하는 결과라 할 수 있다.

부모들은 당면한 자녀양육에 대한 문제를 해결하기 위하여 자신이 성장하는 과정에서 터득한 방법이나 주변의 부모들로부터 문제 해결에 따른 지식이나 정보를 제공받기도 하지만 부모들은 이를 전적으로 신뢰하지 못한다. 따라서 가장 전문적이고 신뢰할만한 지식이나 정보, 기술을 제공받기 위해서 공신력 있는 기관에서 주관하는 전문적인 부모교육을 받기 원하고 있으며 기관에서 실시하는 여러 형태의 부모교육에 참여하여 자녀양육 및 교육상 필요한 지식, 정보, 기술을 제공(Koh et al., 2008)받기 원하고 있다.

Kim과 Kim(2007)은 가정에서 부모들이 유아에게 안전교육을 실시할 때 어려웠던 점에 대하여 아버지의 경우는 50%, 어머니의 경우는 57.4%가 '안전교육에 대한 구체적 지식 및 방법 부족'(Hong et al., 2004)을 들어 부모안전교육은 자녀의 안전교육을 위해서도 매우 중요함을 나타내주고 있다. 현대의 핵가족화와 산업사회화에 따른 가족 상호작용의 결핍과 부모역할의 변화로 인하여 사회적 양육의 필요성이 증대되어 사회적 양육시설인 보육시설과 가정의 긴밀한 연계가 중요하며(You, 1995), 이를 증대시키기 위해서라도 부모교육은 반드시 실시되어야 한다. 더욱이 양육에서 핵심적인 부분을 차지하는 건강과 안전의 연계성 제고를 위하여 부모를 위한 건강 및 안전교육 실시는 반드시 이루어져야 한다.

양육 및 건강관리에 대한 부모교육은 단순히 영유아를 위한 대리교육의 역할을 하는 것이 아니다. 부모교육을 통해 적절하고 효율적인 정보를 찾고, 자녀의 성

장과 발달에 영향을 주는 역할 모델이 되고(You & Kim, 2003), 또한 부모들의 집단 모임을 통해 다른 부모들과의 친목도모, 비교 등을 통해 부모 자신의 인격도 완성하게 된다. 부모들은 부모교육을 통해 바람직한 부모모형을 탐색함으로써 자녀의 훌륭한 역할모델이 되길 원하기 때문에 이를 적극 지원해야 한다.

교육만족도에 대한 조사결과, 90% 이상의 대상자가 교육의 실용성과 효과성에 만족하고 있는 것으로 나타나 부모교육 기회의 확대 필요성을 나타내주었다. 교육 시간에 대해서는 다소 길다고 느끼는 대상자의 비율이 높은 것으로 나타났으나 교육에 투입되는 인적, 물적 자원과 성인교육임을 감안한다면 100분 교육은 적절하다고 사료된다. 교육효과성에 대해 만족한 것과는 대조적으로 강사만족도에 대한 비율은 7.7%의 대상자만이 만족했으며, 보통이라고 대답한 대상자가 68%인 것으로 나타나 이 부분에 대한 대중들의 기대치가 높았음을 말해주었다. 따라서 차후에는 부모들의 강사 선호도 조사를 통해 더 만족된 프로그램이 될 수 있도록 노력해야 함을 시사해주었다.

대부분의 사람들이 부모가 되며, 부모기에 대한 교육이 가정에서 거의 제공되지 않는데다가 자녀가 아동기 초기일 때 부모로서의 역할이 매우 중요하기 때문에 부모교육이 중요하다. 또한 부모들은 자녀 양육에 실질적인 도움을 원하고 있으며 어머니의 취업에 따른 부모역할의 변화, 특히 아버지의 양육 참여가 필요하고 부모역할에 대한 신화(myth)를 근절하고 공신력 있는 정보제공이 필요하기 때문에 사회적인 부모교육의 기회가 제공되어야 한다(Hammer & Turner, 1985).

본 교육프로그램이 대상자들에게 지식을 전달하는 측면에는 기여를 했지만 안전에 대한 지식의 증가가 구체적인 안전실천을 이끌어내는 데는 어느 정도 격차(Bang, 2005)가 있기 때문에 본 연구에서 실시한 교육만으로는 완전한 교육효과를 기대하는 것은 한계가 있을 것이다. 또한 본 연구가 전국 단위 사업의 일환으로 수행되어 대상자 선정의 어려움으로 대조군을 선정하지 못하여 교육의 효과를 보다 명백하게 객관화하지 못한 것은 아쉬움으로 남는다.

본 프로그램의 부모교육이 전국의 7개 시·군·구 지역의 간호대학에 재직하고 있는 아동간호학 전공교수를 통해 이루어져 연구중심의 교육제공보다 지역사회

자원을 활용하는 것이 주민들에 대한 접근방법이나 교육 프로그램의 지속성(Bang, 2005)에 기여할 것으로 판단되며, 앞으로 보육시설과 간호대학, 보건소가 연계 되어 보다 체계적이고 지역의 요구를 반영한 부모교육 프로그램이 확산되는데 기여했다고 평가할 수 있다.

V. 결론 및 제언

영유아기의 자녀를 둔 보육시설의 부모들을 대상으로 영유아의 성장발달 및 발달기에 따른 지원, 주요 건강문제와 응급처치로 구성된 교육프로그램을 개발하여 전국 7개 시·군·구 지역의 부모들에게 적용한 본 연구의 결과는 다음과 같다.

교육전과 후에 실시된 설문조사에서 대상자는 교육 전에 비해 교육 후에 매우 유의한 영유아건강관리 지식 점수의 상승을 가져와 본 연구의 가설이 지지되었다($t=7.30, p<.001$). 총 20문항 중, 대중매체 등을 통하여 흔히 접할 수 있는 상식적인 정보를 제외한 거의 모든 문항에서 뚜렷한 지식 점수의 상승을 가져왔다.

대상자의 일반적 배경의 따른 지식 점수의 차이를 분석한 결과, 부모의 직업($F=7.15, p<.001$)과 부모교육 경험유무($t=2.58, p<.001$)에 따른 차이가 있는 것으로 나타났다.

부모의 직업에 따른 교육점수에 대한 사후 검증에서는 전문직이 가장 높은 점수를 나타냈고, 그 뒤를 이어 전업주부, 자영업(일용직포함) 그리고 회사원의 순인 것으로 나타나 학력이 높은 전문직과 육아시간이 상대적으로 많은 전업주부에서 높은 점수를 보인 것으로 나타났다. 유사한 교육을 받은 경험자는 14.3%로 나타났다.

교육만족도에 대한 조사에서는 91, 68%의 대상자가 만족했고, 91.68%의 대상자가 효과적이라고 대답했으나 강사만족도에 있어서는 7.7%의 대상자만이 만족했으며, 보통이라고 대답한 대상자가 68%인 것으로 나타났다. 또한 교육 시간에 있어서는 다소 길다고 대답한 경우가 많았다. 가장 유익한 교육내용에 있어서는 응급처치, 영유아 건강관리, 특정질환관리 순으로 나타났다.

이상의 결과를 살펴볼 때, 전문가에 의한 체계적인

부모교육이 아동건강관리 지식을 높이고 만족도를 높였으며, 부모의 배경에 따라 아동건강관리 지식 점수에 차이가 있어 부모교육 프로그램의 개발과 적용은 부모와 자녀를 둘러싼 인구 사회학적 배경을 고려하여 이루어지는 것이 바람직하다(Lee, 2003)는 결론을 얻을 수 있었다.

본 연구의 결과에 근거하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 전문가가 실시하는 체계적인 부모교육프로그램의 개발과 보급이 더욱 확대되어 부모교육의 수월성이 제고되어야 한다. 이를 위해 민·관·학계가 협의체를 구성하여 적극 협력할 필요가 있다.

둘째, 현물급여 방식의 지원에 치중되어 있는 현행 출산장려정책이 부모교육과 같이 교육적 지원을 포함하는 방식으로 확대되어야 한다.

셋째, 부모의 배경에 따라 지식수준에 차이가 있을 수 있으므로 부모교육 프로그램은 대상자의 배경을 고려하여 개발되고, 이에 대한 장기적인 효과분석 연구가 수행될 필요가 있다.

References

- Ahn, Y. J. (2008). *Parent education adapted 21-century*. Paju: Yangseowon pub.
- Bang, K. S. (2005). Effect of safety education for mothers with infants. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing, 11*(2), 221-228.
- Hammer, T. J., & Turner, P. H. (1985). *Parenting in contemporary society*. NY: Prentice-Hall.
- Han, K. J., & Kim, J. S. (2007). Parents' needs for center-based child care health program. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing, 13*(1), 43-50.
- Hong, M. H., Chong, Y. S., & Jang, H. J. (2004) The status of parents' education and their perception for young children's safety. *Journal of the Korea Home Economics Association, 42*(5), 741-749.

- Kim, H. K. (2006). The needs of a parent education program for the prevention of home injury. *Journal of the Korea Home Economics Association*, 44(1), 87-98.
- Kim, H. K., & Kim, M. S. (2007). The effectiveness of a home safety program on mothers' knowledge, attitude, and practice to safety injury at home. *Journal of the Korea Home Economics Association*, 45(2), 33-50.
- Kim, I. O., & Shin, S. H. (2002). A survey on the experience of accident of infant, toddler and preschooler, and the education about emergency care for parents. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing*, 8(2), 174-182.
- Kim, S. K., Cho, A. J., Kim, Y. K., Do, S. R. & Lee, K. W. (2006). *Survey of national fertility, family health and welfare status*. Korea Institute of Health and Social Affaires.
- Koh, J. G., Kim, S. Y., Lee, J. S., Kim, J. K., Son, H. S., Lim, Y. S., et al.(2008). *Theory and practice of field based parents education*. Paju: Yangseowon pub.
- Jin, Y. H. (2000). *Needs assesment of methods and teachers of young children for contents of parents education*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Lee, I. (2003). *The parent education demands due to the parental attitudes and stresses -Focusing on the parents who have children*. Unpublished master's thesis, Sungshin Womens University, Seoul.
- Lee, S. Y. (2007). *An analysis of the effect on childbirth crisis of married women and the effectiveness of the policy on childbirth encouragement*. Unpublished master's thesis, Sungshin Womens University, Seoul.
- Ministry of Health and Welfare (2010) *Se Ro Ma Ji Plan. supplementary*.
- Park, H. O. (2006). The effect of early childhood STEP on parenting stress and infant behavior. *Journal of the Korea Home Economics Association*, 44(1), 37-45.
- Park, K. H., Eun, S. J., Lee, E. J., Lee, C. E., Park, D. Y., Han, K. H. et al.(2007). The incidences and patterns of unintentional injuries in daily life in Korea: A nationwide study. *Journal of Preventive Medicine*, 41(4), 265-271.
- Rhee, W. Y., & Bae, S. Y. (2000). Felt needs mothers with young children as content in the parent education program of early childhood education institutions. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing*, 21(2), 17-31
- Statistics Korea. (2009). *Statistics for cause of death 2009*. Seoul: Statistics Korea.
- You, A. J. (1995) *Child caring*. Seoul: Mooneumsa pub.
- You, A. J. & Kim, Y. J. (2003). *Parent education and training*. Seoul: Dongmoonsa pub.

Effect of the Early Childhood Health Care Education Program for Parents in Child Care Centers

Kim, Il Ok(Department of Nursing, College of Health and Welfare, Sahmyook University)

Kim, Young Hye(College of Nursing, Pusan National University)

Park, Jong Sook(Department of Nursing, Chungju National University)

Kim, Shin Jung(College of Nursing, Hallym University)

Oh, Sang Eun(College of Nursing, Chonnam National University)

Chang, Gun Ja(Department of Nursing, Daegu University)

Yang, Eun Young(Department of Nursing, Sahmyook Health University)

Purpose: The purpose of this study was to develop a parents education program for early childhood health care and to measure its effects. **Methods:** This study was a quasi experimental study following a pretest-posttest design model. The subjects were 264 parents who had children aged 0-5 years in 7 rural districts or in the city. The content of this program was child development and management, and the management for health and disease for and emergency care. Parent education was performed by 7 nursing professors in each area, including 2 education sessions. Data were twice collected using a questionnaire, i.e. before the first session and after the second session. Data were analyzed by using the SAS software version 9.1. **Result:** The hypothesis of this study was that "the parents' score will improve after education". Our hypothesis was supported ($t=7.30$, $p<.0001$). We found correlation in occupation and past experience of similar education. The contentment of education was higher than 90%. **Conclusion:** The systematic parents education program was very useful and effective, in raising the level of contentment of subjects. There is the needed for the social opportunity of parents' education program to be extended and emphasised by public support.

Key words : Parent education, Health education, Child care center