

도시와 농촌에 있어서의 영유아의 양육 및 보건에 관한 비교연구

—이유와 이유식을 중심으로—

車 玉 熙

이화여자대학교 간호대학

차 례

- I. 서 론
- II. 연구자료 및 방법
- III. 결과 및 고찰
 - 1. 유아의 양육방법
 - 2. 이유의 착수시기와 이유기간
 - 3. 이유식
 - 4. 이유식의 방법
 - 5. 이유에 관한 지식과 관심도
 - 6. 이유와 영·유아보건
- IV. 결 론
- 참고 문헌
- 영문 초록

I. 서 론

사람의 일생을 통하여 성장율이 가장 빠른 시기는 출생후 첫 1년간으로서, 이 1년동안에 영아는, 신장이 출생시의 2배, 체중은 출생시의 3배나 되는 것이다. 따라서 이때의 영양상태가 평생의 건강을 좌우하게 될 뿐 아니라 이 시기의 영유아(嬰乳兒)에 대한 보건관리는 가장 중요하다고 하겠다. 때문에 공중보건, 그중에서도 모자보건 분야에서는 이 시기를 특별히 영아기(嬰兒期)라 해서 영아건강상담(Well Baby Clinic)을 실시토록 하고 있는 것이다. 보건간호원이 담당해야 하는 여러분야 중에서도 가장 중요한 부문이 모자보건이라고 한다면(때문에 1956년에 우리나라 보건소법이 발효되면서 모자보건을 사업의 제1목표로 하였다.) 그중에서도 영유아의 건강관리문제를 으뜸으로 생각치 않

을 수 없는 이유(理由)가 바로 다른 연령군(年齡群)에 비하여 사망율이 높다는 점이다. 그러나 한편 우리나라의 교육수준이 높아지고, 보건에 대한 관심이 점차로 높아짐에 따라서 스스로 보건소를 찾아가서 건강상담이며 예방접종은 실시하고 있으면서도 중요한 이유식(離乳食)에 대하여는 보건간호원 자신까지도 비교적 관심이 적을뿐 아니라 지식도 결여되어 있고 오히려 소관밖의 일로서 영양사(營養師)나 기타 다른 사람이 할 일로 생각하고 있는 경향인 것이 사실이라 하겠다. 그러나 실지로 영아건강상담을 하는데 있어서 빠뜨려서는 안되는 것이 바로 이 이유와 이유식에 관한 지도 계몽이라고 생각한다.

우리나라와 일본의 영유아통계를 비교 할때 출생시에는 한국의 영아가 평균 0.4cm 더 크고 체중도 100gm 정도 무거운데 반하여 이유기부터는 점차로 열등체격(劣等體格)으로 떨어지고 있는 현상은 이 방면에 관계하는 사람이나 이에 종사하고 있는 사람들이 다 같이 주목하고, 깊은 관심과 연구를 하여야 하리라 믿는다.

이유(離乳)란, 생후 3~5개월부터 모유 이외의 음식물을 먹이기 시작하여 1년내지 1년6개월까지(월수 있으면 1년까지) 모유를 완전히 떼고 일반 음식물을 먹일수 있도록 하는것을 말한다. 출생후 4~5개월까지는 어린애 몸안에 모체로부터 받아가지고 나온 철분(Fe), 칼슘분(Ca), 인분(P) 등 성장 발육에 필요한 여러가지 영양소가 있어서 모유나 우유에 부족한 이와 같은 성분을 보충 할수가 있으나 그 이후는 어린애 몸안의 이들 성분이 모두 이용되고 없어져 버리므로 철분, 칼슘분, 인분, 기타 성분을 많이 가진 것 이외의 음식물을 4~5개월부터 주기 시작해야 하는 것이다. 때문에 이유가 늦어질 때 ① 빈혈이 생기고 ② 뼈의 발육이 나빠져 안장다리등으로 체격이 나빠지며 ③ 영

양장애로 피부에 윤택이 없어지고 근육의 탄력과 피하지방조직이 적어져서, 무르고 여위게 될 뿐 아니라 ④ 여러가지 병에 대한 저항력이나 면역성이 낮아져서 홍역이나 백일해에 걸렸을 경우, 중한 경과를 밟게되며 소화도 불량해져서 사소한 원인으로도 중한 설사를 하게 될 경우가 많고 추위나 더위에 대한 저항력도 약하여 감기나 폐염에 걸리기 쉬우다던지 하는 여러가지로 그 결과가 나빠지는 것이다.

이에, 필자는 이유식에 대한 식단작성은 이 부분의 연구실적을 참고로하고, 도시와 농촌에 있어서의 영유아보건상황 특히 이유에 관한 실태를 비교조사하여 적어도 보건간호원들이 지녀야 할 최소한의 지식과 방법을 체제화 하고자 시도하였다.

II. 연구자료 및 방법

1972년 7월부터 1973년 6월까지의 12개월 사이에 서울특별시 서대문구 대현동과 충청북도 증원군 양성면에서 최근 영유아를 길렀거나 기르고 있는 어머니를 상대로 총 120명(단 6개월부터 만 3세까지의 영유아를 가진 어머니)에게 계몽을 겸한 면접으로 설문지를 통하여 자료를 수집하였다. 이지역을 택한 이유는 필자가 여러번 접촉하여 보건지도를 한 상대군(相對群)이 고해서 비교적 친절하고 자상하게 응해주어 자료의 정확을 기할 수 있다고 믿었기 때문으로, 따라서 이 자료가 우리나라 도시와 농촌을 대표한다고는 할 수 없으나 서울 서대문구의 대현동은 증산층 이하가 많은 수를 차지하고 있는 곳이고 또 충청북도 증원군은 지방에서는 비교적 생활정도가 낮은 농촌이기도 하다. 제1표에서 보는 바와같이 월수입이 우리나라 도시근로자평균치보다 약간 낮은 점으로 보아서도 본 통계자료

〈표 1〉 생활정도(월수입)조사표

수입	구분	
	도 시	농 촌
10,000 원 미 만	—	2
10,001~20,000원	13	19
20,001~30,000	32	3
30,001~40,000	8	—
40,001~50,000	6	1
50,001~60,000	1	—
60,001~70,000	1	—
90,001~100,000	3	—
150,000	1	—
무 응 답	20	10
합 계	85	35
평 균 수 입 ※	32,308원	17,000원

※ 평균수입은 적산평균치임

는 도시와 농촌의 증산층 이하를 대표한다고 보겠다. (경제기획원 발행 1972년 한국통계연감에 의하면 도시근로자 월 평균수입은 37,660원이고, 농가수입은 29,612원임)

III. 결과 및 고찰

1. 영유아의 양육방법

이유와 이유식의 공급을 시작하기에 앞서, 모유만으로 영유아를 양육하기에 충분한지 어떤지의 상황을 조사하기 위하여 영유아의 양육을 위한 음식물의 상태를 조사한바 제2표와 같았다.

〈표 2〉 양육방법 조사표

양육 방법	도 시		농 촌		합 계		비 고
	수	%	수	%	수	%	
모유만 으	44	51.88	24	68.50	68	56.75	이하모유(특 표만 제외) 모유부족이 이유된 경우 9명은 영유아를 기르다시 병문안함.
우유만 으	4	4.70	1	2.76	5	4.16	
모유와 우유	※25	29.41	4	11.42	29	24.19	
모유와 미음	11	12.94	—	—	11	9.07	
미음과죽	1	1.17	6	17.32	7	5.83	
합 계	85	100.00	35	100.00	120	100.00	

제2표에서 보면 모유로만 양육한 영유아가 도시 52%, 농촌 68%로 나타났는데, 평균하여 56% 도시 이는 1968년도 李氏등에 의한 조사 61% 비교할 때 10%가 증가했다. 표에서 우유나 미음을 병용하는 가정의 내용을 보면 도시에서 12%(9명)만이 인양을 고려해서 우유와 모유를 병용한다고 했을 뿐, 나머지 17%(16명)는 모유가 부족해서 병용하는 것으로 볼때 도시와 농촌을 막론하고 모유만으로 양육하기에 충분한 가정은 65%에 불과할뿐 나머지 35%는 출생과 더불어 필연적으로 모유 이외의 음식을 먹어야 할 수밖에 없다는 주목할만한 문제점이 발생한다고 보겠다. 따라서 우리나라에서도 영유아의 발육을 고려한 값싼 이유식의 개발 보급이 중대하고도 시급한 문제라고 본다.

특히 도시에서는 그래도 우유를 사용하는 가정이 비교적 많으나 농촌에서는 경제적인 이유로해서 미음과 죽 만으로 양육하는 가정이 17%에 달하고 있다. 이는 문제점이라 본다.

2. 이유의 착수시기와 이유기간

〈표 3〉 이유착수시기

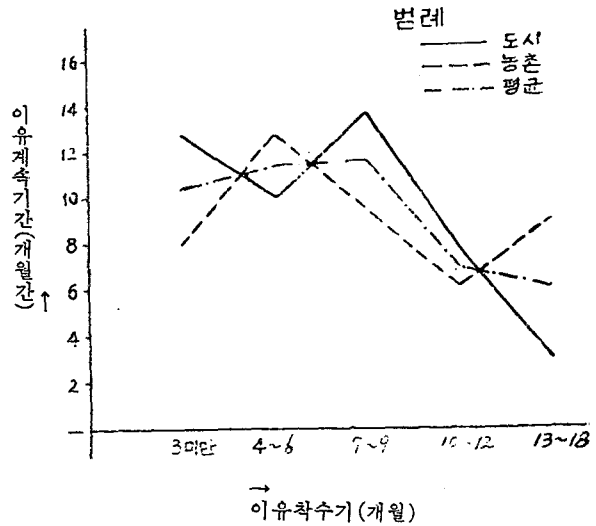
구분 시 후	도 시			농 촌		
	수	%	비 고	수	%	비 고
2개월	8	9.42	35.32	—	—	25.73
3	4	4.71		2	5.72	
4	2	2.36		2	5.72	
5	6	7.05		2	5.72	
6	10	11.78		3	8.57	
7	6	7.05	47.03	3	8.57	51.41
8	2	2.36		4	11.42	
9	4	4.71		5	14.28	
10	11	12.91		—	—	
11	—	—		5	14.28	
12	17	20.00	1	2.86	22.86	
13	1	1.17	1	2.86		
14	1	1.17	2	5.72		
15	—	—	—	—		
16	4	4.71	—	—		
17	2	2.36	—	—		
18	—	—	5	14.28		
13이상	3	3.53	3.53	—	—	
두응답	4	4.71	4.71	—	—	
계	85	100.00	100.00	35	100.00	100

이유를 착수한 시기와 이유기간은 제3표 및 제1도와 같았다.

제3표에서 보면 생후 6개월전에 이유를 착수한 가정
 ○ 도시 35.32% 농촌 25.73%로(1968, 李6에 의한 조사의 경우 36.9%) 나타났는 바 도시에서 「우유가 많이 좋기 때문」에 일찍 부터 우유와 모유를 착수한 1).58%(9명)을 감안한다면 도시 농촌 함께 25% 정도가 6개월 이내에 이유를 착수한 결과로 나타났으며 6개월부터 1년 사이에 착수한 가정이 약 50%, 1년을 넘어서 착수한 가정이 20~25%에 달하고 있다. 가장 상적인 군(群)인 3~5개월 사이에 이유를 착수한 군은 도시 농촌 공히 15% 내외에 불과한 점임을 볼 때
 ○ 방법에 대한 관계자들의 지도 계몽이 절실히 요망된다고 하겠다. 특히 늦이 지나서야 이유를 착수하는 가정이 20~25%나됨은 어린이와 모체의 건강을 도모할 수 있는 채 부족이하여 이유를 시켰거나 무관심한 상태로 방관한채 자연적으로 이유가 되어버린 상태임을 알수 있었다.

다음으로 이유기간에 대한 조사결과는 제1도와 같은 바 흔히 늦게 착수하여 짧은 이유기간을 갖는 것이 예외였으나 여기에서도 9개월 이후에 착수한 유아가 대체적으로 그렇게 분수 있을 뿐, 일정한 규칙성을 발견할 수 없었다.

〈1도〉 이유계속기간



견할 수가 없었다. 이는 계획에 따른 건강관리만을 전혀 고려치 않은 그때 그때의 상황에 따라서 이유기간을 계속한 결과라 보아진다. 특히 만2세가 넘도록 모유를 계속 수유(授乳) 한 수가 6명 있었다. 이상에서 볼 때 이유를 완전히 완료한 시기는 대부분이 1년을 넘고 있었고 1년안에 이유를 완료한 가정은 극소수에 불과했다. 미국의 경우 거의 대부분이 1년 이내에 이유를 완료하는 것과 비교할 때 아주 대조적인 현상으로 「3~4월에 시작하여 늦어도 1년 이내에 이유를 끝내야 한다」는 건강관리상의 원칙을 실천할 수 있도록 하여야 하리라 생각한다.

한편 이유를 실시함에 있어서 계절을 일부러 택한 수는 서울에서 6명에 불과할 뿐 전체가 계절과는 상관 없이 착수했다. 이는 과거 20~30년 전에 일부러 가을철에 햇살이 나올 때에 착수하던 예와 비교할 때 많은 변화점이 있다고 보겠다.

3. 이유식

이유 착수시에 맨 처음 먹인 음식물을 보면 제4표와 같으며 또 이유기동안 계속해서 먹인 음식은 제5표와 같다.

제4표에서 보면 이유착수시기에 맨처음 먹인 음식이 도시에서는 미음, 우유, 밥, 사과와 순으로 되어있으나 농촌에서는 밥, 미음, 죽, 쌀가루의 순으로 순전히 자가에서 얻을수 있는 곡식만으로 되어 있었다. 이는 李6에 의한 조사 결과와 일치하고 있다(죽, 밥, 죽, 미음의 합계가 90%이상). 한편 이유기간동안 계속해서 먹인 것을 보면 도시에서는 곡류, 과일, 계란, 우유, 육류, 생선등 다양한데 비해서 농촌에서는 곡류, 빵, 과일즙, 우유가 그 대부분을 차지하여 70%나 되었다.

〈표 4〉 이유착수시에 먹인 음식물

음식물	구분		농촌		합계	
	도	시	수	%	수	%
미음	26	30.60	9	25.77	35	29.18
밥	14	16.45	16	45.72	30	25.00
죽	—	—	7	20.00	7	5.83
밀유가루	4	4.71	3	8.57	7	5.83
쌀가루	—	—	5	14.28	5	4.16
사과	9	10.60	2	5.72	11	9.17
우유	17	20.00	—	—	17	14.32
계란	3	3.53	—	—	3	2.50
보리차	—	—	1	2.86	1	0.83
기타	2	2.36	—	—	2	1.67
무응답	10	11.75	—	—	10	8.34
계	(85명)		(35명)		(120명)	

〈표 5〉 이유기동안 먹인 음식

음식	구분		농촌		합계	
	도	시	수	%	수	%
곡류	54	63.6	16	45.7	70	58.3
빵	32	37.6	8	22.9	40	33.4
과즙	32	37.6	8	22.9	40	33.4
과일	42	49.4	1	2.8	43	35.8
우유	39	45.9	8	22.9	47	39.2
계란	45	52.9	2	5.7	47	39.2
생선	34	40.0	6	17.1	40	33.4
육류	32	37.6	4	11.4	36	30.0
채소	23	27.1	5	14.3	28	23.3
베이비푸드	7	8.2	—	—	7	5.8
비타민	25	29.4	—	—	25	20.8
기타	10	11.8	—	—	10	8.2
무응답	8	9.4	2	5.7	10	8.2
계	(85명)		(35명)		120명	

4. 이유식의 방법

이유식은 모유와 병행해서 일정한 시간마다 공급함이 건강을 위해서 바람직한 일이다. 이에 대한 조사결과는 제7표와 같다. 즉 규칙적으로 먹인 어머니는 도

〈표 7〉 이유식의 식사 방법

방법	구분		농촌		합계	
	도	시	수	%	수	%
규칙적	23	27.06	4	11.43	27	22.6
수시	62	72.94	31	88.57	93	77.4
합계	85	100	35	100	120	100

시 27%, 농촌 12%에 불과하며 대부분이 수시로 생각

날 때에 먹었다고 했다. 영양학자들이 원하는 이상적인 이유식의 방법의 한 예를 제시하면 제8표와 같다.

5. 이유에 관한 지식 및 관심도

이유에 관한 지식과 관심도를 조사한 결과 대부분이 관심이 없는 상태였고 또 필요한 이유(理由)에 대해서도(제9표) 단지 영유아의 건강을 위해서 필요하다는 어머니와, 전혀 모르는 어머니가 도시 91%, 농촌 69%로서 어머니와 유아 모두를 위해서 필요하다고 생각하는 어머니는 7%에 불과하였다.

〈표 9〉 이유가 필요한 이유

이유	구분		농촌		합계	
	도	시	수	%	수	%
어린이의 건강	63	74.11	21	60.00	84	70.0
엄마의 건강	5	5.89	6	17.14	11	9.2
엄마와 어린이의 건강을 위하여	3	3.53	5	14.28	8	6.7
모르겠다	14	16.47	3	8.58	17	14.1
합계	85	100	35	100	120	100

6. 이유와 영유아보건

이유식을 공급하면서 겪었던 부작용은 보편, 약 50% 가까이 아무런 부작용이 없었고 신사불현 경우가 16%였을 뿐이었다. 대개의 경우 가장 흔히 볼 수 있는 것으로 이유식의 양 조절과 일시적인 중단등으로 극복할 수 있는 것이므로 문제시 되지 않는 것이다. 오히려 잘 먹지를 않아서 곤란했던 경우가 17%였다. 그외에 이유기동안에 일어났던 질병은 어떠한가 알아본 결과 약 50%정도가 가끔 걸렸을 뿐 약 50%정도는 건강하였다. 그럼에도 불구하고 정기진찰을 받은 수가 도시에서 47%에 달하였음은 영유아보건관리에 상당한 관심을 가지고 있음을 알수 있었다(제10표 참조). 반면 농촌에서는 「몰라서」 또는 알면서도 보건소나 병원의 거리가 멀어서와 별 필요를 느끼지 않아서 전혀 진

〈표 10〉 정기진찰 여부

실시여부	구분		농촌		합계	
	도	시	수	%	수	%
했다	40	47.05	—	—	40	33.3
안했다	45	52.95	35	100	80	66.7
합계	85	100	35	100	120	100

찰을 받은 경험이 없음을 볼때(제11표 참조) 도시 농어촌에 대한 의료 계통과 의료시설의 아쉬움을 다시 한번 느끼게했다. 한편 출생후 1년 이내에 실시해야하

<표 8>

이 유 식 의 방 법 (예)

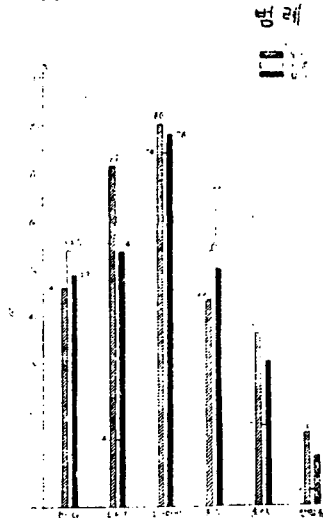
결과 이 유 시 회 수	연 령	3~5개월		6개월		7개월		8개월		9개월		10개월		11개월		12개월	
		회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수	회 수
1 회 량	모 유 식 후 모 유	4 회	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	우유(2)
		1 회	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0
1 회 량	이 유 식	1 회	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		으 겐 죽		부 른 죽		보 통 죽		전 밥									
1 회 량	목 물(죽, 국수, 빵, 밥)	10~30gm	30~50	50	100	100~150	150	150	150~200								
		으 겐 죽		부 른 죽		보 통 죽		전 밥									
1 회 량	채 소	으 깨 고 채 밀 칠 한 것		으 겐 죽		으 겐 죽		칼 등 으 로 다 진 것		부 익 힌 것							
		10~20gm (1회)	20~30(2)	30(2)	40(2)	40(3)	40(3)	40(3)	40(3)	40(3)	50(3)						
1 일 량	두 부	으 겐 죽		부 른 죽		보 통 죽		전 밥									
		10~20gm	20~30	50	50	보 통 두 부	부	70	70	100							
1 회 량	계 란	노른자 1/4		노른자 1/2~1		전 란(노른자와 흰자)											
		20g	20g	20	25	25	조 립	30	30								
1 회 량	생 선	으 깨 고 채 반 칠		으 겐 죽		으 겐 죽		조 립									
		20g	20g	20	25	25	조 립	30	30								
1 회 량	고 기(우 류)	간 으 겐 것		고 기 으 겐 것(조 립)													
		5gm	10	20	20	30	30	30	50								
1 회 량	스 프(채소, 생선, 고기)	으 겐 죽		부 른 죽		보 통 죽		전 밥									
		50cc	50	50	50~60	50~60	60~70	60~70	70~80								
1 회 량	과 실	과 실		과 실		과 실		과 실									
		과 실 50cc씩	과 실 또는 과일 50cc	과 실 50cc	과 실 또는 과일 10~20g	100cc	30~40g	100cc	과 실 2/1개								
1 회 량	기 름(참기름, 배다름)	기 름		기 름		기 름		기 름									
		2g	2g	2	4	5	5	5~10	10~20								

〈표 11〉 정기진찰을 받지 않은 이유

발지 않은 이유	도 시		농 촌		합 계	
	수	%	수	%	수	%
알지만 거리가 멀고 별로 필요성을 느끼지 않아서	29	64.44	29	82.86	58	72.50
물 라 서	3	6.67	5	14.28	8	10.00
바 빠 서	5	11.11	—	—	5	6.25
무 응 답	8	17.78	1	2.86	9	11.25
계	45	100.00	35	100.00	80	100.00

는 각종 예방접종실시상황을 조사한바 제2도와 같았다 B.C.G., D.P.T. 소아마비, 풍두, 그리고 홍역의 5종에 대한 평균 접종률이 도시 55.73% 농촌 45.14%로서 전체적으로 보아 50% 정도이다. 도시와 농촌 다 같이

〈2도〉 예방접종 상황



소아마비 접종률이 가장 높은것은 가장 무섭게 느껴진다는 공포감과 또한 소아마비 예방약이 보건소를 통해서 많이 보급되고 있는 이유때문이 아닌가 생각된다. 특히 제2도에서 보는 바와같이 B.C.G. 접종률과 풍두 접종률이 도시보다 농촌이 높은 반면 D.P.T.에 있어서 농촌이 많이 떨어지는 이유는 약의 보급면에서 연유된 결과이고 보면 계몽과 아울러 보건소를 통한 보급에 만전을 기해야 하리라 믿는다. 특히 다섯가지 예방주사를 모두 맞춘 유아는 서울에서 18명에 불과한 것을 볼때 이는 어머니 자신들 보다도 보건행정면에서의 반성과 검토를 필요로 한다고 본다. 이는 또한 예방접종을 실시한 경험이 있는 수에 있어서 도시(83.53%) 보다도 농촌(88.58%)이 높게 나온 결과에서도 알수 있다. 전혀 예방접종이라는 것을 모르거나 관심 밖의 일로 지내는 어머니도 15%나 있었다.

IV. 결 론

1972년 7월부터 1973년 6월까지의 12개월 사이에 서울특별시 서대문구 대현동일대의 영유아를 가진 어머니 85명과 충북 증원군 양성면 일원에 영유아를 가진 어머니 35명을 상대로해서 직접 면접해서 얻은 이유식을 중심으로한 영유아의 양육과 보건문제에 대한 검토 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

① 모유만으로 양육하기에 충분한 어머니는 전체의 65%에 불과 하였고 나머지 35%는 모유의 부족으로 인하여 출생과 더불어 모유이외의 음식을 공급하여야 했다. 따라서 값싸고 영양 많은 이유식품의 개발은 시급한 문제라고 생각한다.

② 본격적인 이유 착수시기는 출생후 9개월 내지 12개월 사이가 가장 많았고 이유기간은 9개월 이전 착수자는 11개월간, 10개월 이후 착수자는 6개월간 계속 되었다.

③ 이유식품으로는 밥, 죽, 미음, 된가두옹이 대부분으로, 보다 다양한 이유식의 공급으로 영양을 고이 하여야 할 것이다.

④ 전체적으로 이유가 어린이 건강에 얼마나 중요한가를 모르고 있으며, 다만 1년전후해서는 밥을 먹어야 한다는 재대 습관에 젖어서 이유를 실시하고 있었다. (알고있는 사람은 7%에 불과 하였다). 보건간호원은 이유에 대한 깊은 관심을 가지고 지도 계몽을 하여야 하리라 생각된다.

⑤ 영유아기에 실시해야하는 각종 예방접종의 실시 상황은 50%에 불과 하였고 도시와 농촌이 비슷하였다.

⑥ 예방접종은 대개 보건소를 통해서 실시된 것으로 주사약의 더 적극적인 보급과 지도 계몽 그리고 보건소 활동을 기대해야 할 것으로 본다.

참 고 문 헌

- 1) 金孝圭譯：育兒全書，正音社，1971.
- 2) 尹德鎭：韓國小兒의 體位에 關하여 韓國營養學會誌 1권 2호 pp127~129, 1968.
- 3) 남억우·김진양：兒童心理學
- 4) 윤종준·김인달：한국 영유아기에 있어서의 이유양상과 영양상태.
- 5) 李惠秀：離乳期어린이의 營養攝取에 關한 研究·대한가정학회지 제6호 p36, 1968.
- 6) 李鉉金 獨孤英昌·黃祐兢：農村地方離乳實態調查·韓國營養學會誌 1권2호 pp117~119. 1968.
- 7) 朱軫淳：韓國人營養의 現況，韓國營養學會誌. 제1권 1호 pp. 39~41, 1968.
- 8) 청구문화사：한국인의 영양권장량, 1969.
- 9) 玄溫剛：離乳食에 關한 考察，서울大學校，教育大學院 碩士學位論文，pp. 11~13, 1971.
- 10) Cooper, Barbar, Mitchell, Rynbergen, Greene：Nutrition in Health and Discase, J.B. Lippincott Company., pp. 139-155. 1958.
- 11) Marriot: Infant Nutrition, W. Mosby. Co.

=ABSTRACT=

**A Comparative Study on Weaning Patterns and Methods
of Health Care of Infants and Toddlers in the
Farming Area and City, Korea**

by

Ok Hee Cha, MPH

College of Nursing, Ehwa Womans University

The study was conducted during the period of July, 1972 to June, 1973 in Seoul city and Choong Chung Buk Do area. The purpose of this study was to find out the Weaning Patterns and investigate the habits of health care of the babies.

The conclusions obtained were as follows:

1. 65 percent of the infants were sufficiently fed by mothers' milk. But, the other 35 percent were not enough to be breastfed.
2. Over 50 percent of the mothers started the weaning when the infants became 9-12 months of age. The period of time needed for weaning was between 6-18 months of age.
3. Majority of the mothers preferred to give infants corns as the major diets.
4. It was noted that many mothers did not know the importance of weaning. And it was felt that public health nurses have to instruct these mothers who are bringing up the babies why weaning is necessary.
5. Only half of the babies who were investigated were found to be regularly vaccinated with all the necessary preventive inoculation at Public Health Centers both in farming and city areas.