

일 종합병원의 육아상담실 이용실태와 영유아 관리 업무에 대한 인식도 조사

—W병원을 중심으로—

이 연 실
(원주기독병원 간호부장)

— 목 차 —

- I. 서 론
- II. 연구방법
 - 1. 조사대상
 - 2. 조사방법
 - 3. 분석방법
- III. 연구결과
- IV. 결론 및 제언
- 참고문헌
- 영문초록

I. 서 론

영유아의 건강관리는 출생시 부터 취학 전 까지의 영유아를 대상으로 정규적인 건강지도 및 평가를 통하여 이들이 가질 수 있는 질병의 일차적예방 및 초기치료와 관련된 보건교육 및 상담을 의미하는 것으로 건강하게 출생아들이 자라도록 하는데 주목적이 있으므로, 우리나라 전 인구의 15%가 넘는 영유아들의 적절한 건강관리는 한 개인이 건강한 국민으로 성장하는데 기본이 되는 방대한 가치를 지닌 것으로 국민건강을 증진시키는 가장 효율적인 방법이라고 할 수 있다. 요사이 국민소득의 증가와 지역사회 주민들의 건강에 대한 관심도의 증가로 많은 종합병원에서 이에 호응하여 육아지도회를 설치하여 영유아 건강사업을 펴하고 있으며 선진국에서는 소아과 의사를 찾아오는 약 50%가 육아지도를 받으러 오는 사람이며 우리나라에서도 아프지 않은데도 육아지도나 예방접종을 받으러 진찰실에 오는 사람의 수가 점차로 많아지게 되었다. 그러나

아직도 우리나라의 미흡한 영유아 건강관리 실태는 높은 영유아 사망율을 나타내며 그 중 60% 정도는 예방 또는 조기치료의 부족으로 인한 것으로 나타나고 있다. 이러한 영유아 건강관리의 중요성을 인식하고 우리나라에서도 1957년 이후 여러 지역사회 기관과 각 대학 병원 및 종합병원에 육아지도회(육아상담소, Well-baby Clinic)를 설치하여 영유아 건강관리 사업에 기여해 왔으며 특히 원주기독병원은 교육과연구기관인 대학부속 병원으로 모자보건센터의 개원을 앞두고 지난 1985년 5월 새로이 육아상담실을 열고 영유아 건강사업을 예방접종의 차원에서 보다 포괄적인 영유아 건강사업으로 발전시키기 위한 길을 모색 중에 있다. 그러나 국내에서 발표된 영유아 보전에 대한 연구는 대다수가 예방접종과 이에 관련된 연구만이 보고 되었을 뿐 포괄적인 영유아 건강사업으로써의 연구가 실시되어 있지 않을 뿐더러 원주기독병원의 경우 이에 대한 실태 파악이나 실증적 연구가 전혀 없는 실정이다. 이에 본 연구는 ① 육아상담실의 건강기록부를 분석하여 육아상담실의 이용실태를 알아보고 ② 영유아 건강관리 업무에 대한 인식 및 태도를 조사하여 앞으로의 보다 효율적인 영유아 건강관리 사업에 도움이 되는 기초자료를 제공하려고 한다.

II. 연구방법

1. 조사대상

첫째로 원주기독병원의 육아상담실이 시작한 날인 1985년 5월부터 1986년 5월까지, 1년간 원주기독병원 육아상담실을 방문한 900명의 영유아 건강기록부를 분석하여 자료를 수집하였고,

둘째로 육아상담실이 새로 신설된 부서이므로 병원 직원에게 어떻게 인식이 되어있나를 알아보고, 직접 써어비스를 받은 대상과 앞으로 육아상담실을 이용할 대상에게 육아상담실에 대한 인식과 태도를 알아보기 위하여 원주기독병원에서 근무하는 직원 210명에게 설문지를 배부하여 178명으로 부터 응답을 받아 84.3% 회수율을 보였고 육아상담실을 방문한 내소자 85명과 산부인과 외래와 병동 내원자 93명을 면접조사하여 자료를 수집하였다.

2. 조사방법

- ① 원주기독병원의 영유아 건강기록부는 육아상담실을 방문하는 영유아를 위한 독립된 기록부로서 영유아의 성장발달과 예방접종 상태가 기록되어 있으므로 일반적인 진료기록부 보다 일목요연하게 영유아의 건강상태를 알 수 있으므로 필요한 자료를 구하기가 용이하므로 기록부를 그대로 사용하여 분석하였다.
- ② 원주기독병원의 육아상담실에 대한 인식도를 알기 위한 설문지의 구성은 응답자의 일반적인 특성과 육아상담실에 대한 지식항목, 업무내용에 대한 의견을

포함하며, 연구자에 의해 개방식 질문을 통해 사전조사를 한 후 구조화된 질문지를 작성하여 간호대학 교수와 소아과의사의 의견을 물어 수정 보완하여 작성하였다. 자료수집 방법은 병원직원의 경우 의사, 간호원, 사무직, 기술직의 각 직종별로 전체 숫자의 비율을 계산하여 그 숫자대로 질문지를 배부한 후 회수하였으며 회수율은 84.3%였고, 육아상담실과 산부인과 외래, 병동의 내원자에게는 설문지로 해당 대상자를 직접 면접조사 하였다.

3. 분석방법

영유아 건강기록부와 수집된 질문지는 코딩카드에 부호화 한 후 전산통계처리 하였다. 자료분석 방법은 빈도와 백분율, χ^2 검정 방법을 이용하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 1985년 5월부터 1986년 5월까지 원주기독병원 육아상담실을 방문한 영유아의 건강기록부를 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다(표 1).

〈표 1〉 육아상담실 내소 영유아의 일반적 배경

특	성	구	분	실	수	%	특	성	구	분	실	수	%				
방문 년도		1985년		576		64.2	아버지 직업	전 문 · 기 술 · 행 정 관 리 직	25~29세		534		59.7				
		1986년		321		35.8			30~34세		243		27.2				
		계		897		100.0			35~39세		38		4.3				
성 별		남 자		492		56.8			40세이상		11		1.2				
		여 자		374		43.2			계		894		100.0				
		계		866		100.0			어머니 직업 유부	있 다	있 다		89		10.0		
분만 장소		원 주기 독 병 원		605		67.7					없 다		804		90.0		
		원 주 의 료 원		52		5.8					계		893		100.0		
		산 부 인 과 의 원		72		8.1					형제 유부	있 다	있 다		234		27.1
		조 산 소		23		2.6							없 다		630		72.9
		가 경 분 만		21		2.3	어머니 나이						20~24세		68		7.6
		원 주 의 의 지 역		115		12.3					25~29세		293		32.8		
		기 타		6		0.7					30~34세		471		52.7		
아버지 나이		계		894		100.0	35~39세				82		9.2				
		20~24세		2		0.2	40세이상				46		5.1				
		25~29세		293		32.8	계		894		100.0						
		30~34세		471		52.7	어머니 직업 유부	있 다	있 다		89		10.0				
		35~39세		82		9.2			없 다		804		90.0				
어머니 나이		40세이상		46		5.1	계		893		100.0						
		계		894		100.0	형제 유부	있 다	있 다		234		27.1				
		20~24세		68		7.6			없 다		630		72.9				

수유 방법	계	864	100.0	병원직원의 아동 아부	2.5~3.0kg	95	29.0
	모유수유	139	44.7		3.1~3.5kg	137	41.8
	인공수유	114	36.7		3.51kg이상	61	18.5
	혼합수유	55	17.6		계	328	100.0
	기 타	3	1.0		예	94	10.5
출생시 몸무게	계	311	100.0	아니오	803	89.5	
	2.5kg미만	35	10.7	계	897	100.0	

무응답은 제외

원주기독병원의 육아상담실을 방문한 영유아 중 남자가 56.8% 여자가 43.2%로 남자가 많은 것으로 나타났다, 분만장소는 원주 기독병원이 67.7%로 가장 높게 나타났으며 그 다음이 원주이외의 지역으로 12.3%로 나타났다. 부모의 연령분포에서 아버지는 30~34세가 52.7%로 가장 많은 수를 차지하였고, 어머니는 25~29세가 59.7%로 가장 높게 나타났다. 부모의 직업분포에서는 아버지는 전문, 기술, 행정관리직이 45.9%로 가장 많은 수를 차지하였고 어머니는 10.0%가 직업을 갖고 있었다. 수유방법은 모유수유가 44.7%, 인공수유 36.7%, 혼합수유는 17.6%로 나타났다. 출생시 몸무게는 2.5kg미만이 10.7%, 3.5kg이상이 18.5%로 나타났으며 병원직원의 아동이 10.5%를 차지하였다.

영유아 예방접종은 종류에 따라 권장시기가 다르다. 대한소아과학회에서는 B.C.G는 출생후 4주 이내 1회,

D.P.T와 소아마비는 생후 2개월부터 시작하여 2개월 간격으로 3회, 그리고 18개월에 추가접종을 1회, 홍역, 볼거리, 풍진은 생후 15개월에 1회 접종받도록 권장하고 있다. 이 권장시기를 근거로 육아상담실 내소 영유아의 출생년도 별 예방접종을 분석하였다(표 2).

BCG의 경우 1986년 말까지 육아상담실을 방문한 총 영유아수의 34.5%가 접종한 것으로 나타났고 1979년도 이전에 출생한 영유아의 경우 가장 높은 접종율을 나타냈다. D.P.T와 소아마비의 경우 전체적으로 67.1%의 접종율을 나타냈고 1981년도에서 1984년도에 출생한 영유아 들은 비슷한 비율로 높게 나타났고 1985년, 1986년도에 출생한 영유아의 경우 약간 낮게 나타났다.

M.M.R의 경우 전체 접종율은 62.9%로 나타났으며 1986년도에 출생한 영유아의 경우 1.7%로 현저히 낮게 나타난 것은 MMR은 생후 15개월에 접종을 하기

〈표 2〉 육아상담실 내소 영유아의 출생년도별 예방접종율

출생년도	B			C			G			DPT & Polio			M			M			R			간			염			녀			염		
	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계	했음	안했음	계			
1979 이전	16 (59.3)	11 (40.7)	27 (100.0)	19 (70.4)	8 (29.6)	27 (100.0)	12 (44.4)	15 (55.6)	27 (100.0)	12 (44.4)	15 (55.6)	27 (100.0)	5 (18.5)	22 (81.5)	27 (100.0)																		
1980	1 (6.3)	15 (93.7)	16 (100.0)	10 (62.5)	6 (37.5)	16 (100.0)	2 (12.5)	14 (87.5)	16 (100.0)	3 (18.8)	13 (81.2)	16 (100.0)	4 (25.0)	12 (75.0)	16 (100.0)																		
1981	8 (21.6)	29 (78.4)	37 (100.0)	30 (81.1)	7 (18.9)	37 (100.0)	17 (53.0)	20 (47.0)	37 (100.0)	9 (24.3)	28 (75.7)	37 (100.0)	3 (8.1)	34 (91.9)	37 (100.0)																		
1982	14 (37.8)	23 (62.2)	37 (100.0)	30 (81.1)	7 (18.9)	37 (100.0)	19 (51.4)	18 (48.6)	37 (100.0)	12 (32.4)	25 (67.6)	37 (100.0)	12 (32.4)	25 (67.6)	37 (100.0)																		
1983	21 (36.2)	37 (63.8)	58 (100.0)	48 (82.8)	10 (17.2)	58 (100.0)	32 (55.2)	26 (44.8)	58 (100.0)	6 (27.6)	42 (72.4)	58 (100.0)	15 (25.9)	43 (74.1)	58 (100.0)																		
1984	78 (44.1)	99 (55.9)	177 (100.0)	148 (83.6)	29 (16.4)	177 (100.0)	133 (75.1)	44 (24.9)	177 (100.0)	31 (17.5)	146 (82.5)	177 (100.0)	9 (5.1)	168 (94.9)	177 (100.0)																		
1985	146 (33.9)	285 (66.1)	431 (100.0)	254 (58.9)	177 (41.1)	431 (100.0)	70 (16.2)	361 (83.8)	431 (100.0)	54 (12.5)	377 (87.5)	431 (100.0)	2 (0.5)	429 (99.5)	431 (100.0)																		
1986 (5월까지)	26 (22.6)	89 (77.4)	115 (100.0)	64 (55.7)	51 (44.3)	115 (100.0)	2 (1.7)	113 (98.3)	115 (100.0)	17 (14.8)	98 (85.2)	115 (100.0)	0 (0.0)	115 (100.0)	115 (100.0)																		
합 계	310 (34.5)	588 (65.5)	898 (100.0)	603 (67.1)	295 (32.9)	898 (100.0)	285 (62.9)	613 (37.1)	898 (100.0)	154 (17.1)	744 (82.7)	898 (100.0)	50 (5.6)	848 (94.4)	898 (100.0)																		

무응답은 제외

때문에 1986년도에 출생한 영유아 들은 아직 예방접종 시기가 되지 않은 것 때문이다. 간염의 전체 접종율은 17.1%로 나타났고, 각각의 출생년도 마다 접종율이 낮은 것은 간염의 경우 대한 소아과학회에서 제정한 예방접종표에 포함되어 있지 않고 일정한 접종시기가 경해진 것이 아니기 때문에 사려된다. 일본 녀염의 경우 전체 접종율은 5.6%로 나타났으며 1986년도에 출생한 영유아의 경우 접종받은 영유아가 전혀 없게 나타난 것은 일본 녀염은 만 3세 부터 접종하게 시기가 정해져 있는 데다가 계절에 따라 녀염이 유행하기 전 보전소에서 많은 홍보를 하여 접종을 하기 때문인 것으로 사려된다.

2. 육아상담실에 대한 인식과 태도를 알기 위하여
 ① 육아상담실 방문자 ② 산부인과 외래와 병동의 내원자 ③ 병원직원의 세그먼트에게 설문조사를 하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

(1) 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 다음과 같다<표 3>.

육아상담실과 산부인과 외래, 병동을 방문한 내원자의 연령분포를 보면 25~29세 군이 각각 64.3%, 58.0%로 가장 높게 나타났으며 교육정도는 고등학교 졸업이 가장 많이 나타났다. 타 형제 예방접종 장소는 육아상담실 방문자인 경우 원주기독병원이 90.9%로 거의가 차지했고 산부인과 외래, 병동 내원자의 경우는

<표 3> 대상자의 일반적 특성

특 성	구 분	육 아 상 담 실		산부인 과 외래, 병 동	
		실 수	%	실 수	%
연 령	20 ~ 24세	18	21.4	18	19.4
	25 ~ 29세	54	64.3	54	58.0
	30 ~ 34세	10	11.9	19	20.4
	35세 이상	2	2.4	1	2.2
	계	84	100.0	93	100.0
교육정도	극 민 학 교	5	5.9	6	6.5
	중 학 교	11	12.9	13	14.0
	고 등 학 교	53	64.4	60	64.5
	대 학 교	16	18.8	14	15.0
	계	85	100.0	93	100.0
자녀수	0명	0	0.0	27	29.0
	1명	64	75.3	44	47.3
	2명	19	22.4	20	21.5
	3명이상	1	2.3	2	2.2
	계	84	100.0	93	100.0
타형제 예방 접종 장소	원주기독병원	30	90.9	7	43.3
	원주의료원	0	0.0	3	18.8
	의원	1	3.0	2	12.5
	보 전 소	2	6.1	4	25.0
	계	33	100.0	16	100.0
분단장소	원주기독병원	73	85.9	52	77.6
	원주의료원	5	5.9	6	9.0
	의원	4	4.6	7	10.4
	가 정 분 단	1	1.2	1	1.5
	모자보건센터	1	1.2	1	1.5
	기 타	1	1.2	0	0.0
	계	85	100.0	67	100.0

무응답은 제외

원주기독병원이 43.3%였고, 보건소가 다음으로 25.0%로 나타나 보건소 이용도가 높은 것으로 나타났다. 분당장소는 육아상담실을 방문한 대상자와 산부인과 외래, 병동을 방문한 대상자가 각각 85.9%, 77.6%로 가장 높게 나타났다.

직원의 경우 업무담당 분야의 교육정도는 다음과 같이 나타났다. 업무담당 분야별 응답수는 간호원이 51.7%, 의사가 19.7%, 사무직이 15.7%, 기술직이 12.9%로 나타났으며(표 4), 교육정도는 전문대학이 38.8%로 가장 높게 나타났으며 고등학교가 25.8%로 다음으로 높게 나타났다. 이것은 자직종별로 전체숫자의 비율대로 표본을 추출하였기 때문인 것으로 사려된다(표 5).

〈표 4〉 직원의 업무 담당 분야

근 무 분 야	실 수	%
간 호 원	92	51.7
의 사	35	19.7
사 무 직	28	15.7
기 술 직	23	12.9
계	178	100.0

〈표 5〉 직원의 교육정도

최 종 학 력	실 수	%
고 등 학 교	46	25.8
전 문 대 학	69	38.8
4 년 제 대 학	21	11.8
의 과 대 학	12	6.7
대 학 원	10	5.6
기 타	20	11.3
계	178	100.0

〈표 6〉 육아상담실 방문자와 산부인과 외래 병동 내원자의 지역별 분포

병원으로 부터 의 거리	육 아 상 담 실 방 문 자		산 부 인 과 외 래, 병 동 내 원 자	
	실 수	%	실 수	%
가 까 운 지 역	50	64.1	24	28.3
중 간 지 역	16	20.5	11	12.9
먼 지 역	0	0.0	1	1.2
원 주 시 이 외 의 다른 지 역	12	15.4	49	57.6
계	78	100.0	85	100.0

무응답은 제외

육아상담실 방문자와 산부인과 외래 병동 내원자의 지역별 분포를 원주기독병원으로 부터의 거리와 교통편을 고려하여 가까운지역, 중간지역, 먼지역 및 원주시 이외의 지역으로 나누어 본 결과 육아상담실 방문자의 경우 가까운지역이 가장 높게 나타났고 중간지역, 원주시이외의 다른지역 순으로 나타났다. 산부인과 외래 병동 내원자의 경우 원주시이외의 다른지역이 57.6%로 가장 높게 나타났으며 가까운지역 중간지역 순으로 나타났다(표 6).

(2) 육아상담실에 대한 지식

육아상담실에 대한 정보경로는 육아상담실에 내소한 방문자의 경우 초생아실의 육아수첩을 보고가 61.8%로 가장 높게 나타난 것에 비해 산부인과 병동, 외래 방문자의 경우 13.9%로 가장 낮게 나타난 것으로 보아 기독병원에서 분만 후 퇴원시 초생아실에서 육아수첩에 다음에 육아상담실에 방문 할 날짜와 예방접종에 대한 정보를 알려주기 때문인 것으로 사려된다(표 7). 또한 직원들의 육아상담실에 대한 정보경로는 동료들

〈표 7〉 육아상담실과 산부인과 외래, 병동 내원자의 육아상담실에 대한 정보경로

정 보 경 로	육 아 상 담 실		외 래-병 동	
	실 수	%	실 수	%
신 생 아 실 간 호 원 으 로 부 터 설 명 들 고	52	61.8	5	13.9
소 아 과 외 래	15	17.9	6	16.7
이 웃 에 게 서 들 음 기 타	12	14.3	7	19.4
	5	6.0	18	50.0
계	84	100.0	36	100.0

무응답은 제외

$$\chi^2=38.2 \text{ df}=3 \text{ p}<.001$$

〈표 8〉 직원의 육아상담실에 대한 정보경로

정 보 경 로	실 수	%
1. 병원의 공문	42	25.8
2. 병원의 팜플렛, 명암	23	14.1
3. 동료들로부터	48	29.4
4. 육아지도료를 받은 어머니로부터	6	3.7
5. 업무와 관계되어 알게 됨	25	15.3
6. 기 타	19	11.7
계	163	100.0

무응답은 제외

로 부터가 29.4%로 가장 높게 나타났으며, 병원의 공문을 통해서가 25.8%로 다음으로 높게 나타난 것으로 보아 육아상담실이 개원한지 얼마 안되는 데다가 병원 내에서의 홍보가 아직 부족한 것으로 사려된다(표 8).

육아상담실의 기능에 대한 지식은 육아상담실 기능 중 발육상태 평가, 예방접종 항목이 높게 나타났고 건강상태 파악과 가족을 위한 교육프로그램에 대해서는

낮게 나타난 것으로 보아 아직 육아상담실의 기능이 제대로 발휘되지 못하고 주로 예방접종과 매 방문시 영아의 발육상태 측정에 그치는 것 때문으로 사려된다(표 9).

원주기독병원의 육아상담실은 매주 화, 목요일 오후 1시부터 4시까지 개소하는데 육아상담실 방문자의 경우 대부분이 아는데 비해 산부인과 의뢰, 병동 방문자

〈표 9〉 육아상담실의 기능에 대한 지식

육아상담실의 기능	육아상담실		외래-병동		직원		χ ²
	실수	%	실수	%	실수	%	
1. 발육 상태 평가	네	78	95.1	80	87.9	165	95.3
	아니요	4	4.9	11	12.1	8	4.7
	계	82	100.0	91	100.0	173	100.0
							χ ² =6.04 df=2 p<.05
2. 이상 상태 조기 발견	네	65	80.2	71	78.8	149	86.6
	아니요	16	19.8	19	21.2	23	13.4
	계	81	100.0	90	100.0	172	100.0
							χ ² =3.15 df=2
3. 예방 접종	네	80	97.6	68	75.6	163	93.6
	아니요	2	2.4	22	24.4	11	6.4
	계	82	100.0	90	100.0	174	100.0
							χ ² =28.2 df=2 p<.001
4. 건강 상태 파악	네	42	52.5	55	61.1	109	65.7
	아니요	38	47.5	35	38.9	57	34.3
	계	80	100.0	90	100.0	166	100.0
							χ ² =3.90 df=2
5. 건강 관리를 위한 상담	네	66	81.5	76	84.4	160	93.0
	아니요	15	18.5	14	15.6	12	7.0
	계	81	100.0	90	100.0	172	100.0
							χ ² =8.37 df=2 p<.02
6. 가족을 위한 교육프로그램	네	47	57.3	65	72.2	118	69.8
	아니요	35	42.7	25	27.8	51	30.2
	계	82	100.0	90	100.0	169	100.0
							χ ² =5.20 df=2

무응답은 제외

〈표 10〉 육아상담일에 대한 지식

상담일에 대한 지식	육아상담실		외래-병동		직원	
	실수	%	실수	%	실수	%
안다	75	89.3	5	13.9	83	49.4
모른다	9	10.7	31	86.1	85	50.6
계	84	100.0	36	100.0	168	100.0

무응답은 제외

χ²=6.45 df=1 p<.02

와 병원직원의 경우 모른다가 높게 나타난 것으로 보아 홍보가 더 필요한 것으로 사료되고 육아상담실의 담당은 누가 하느냐는 질문에 대해 의사와 간호원이라고 맞게 응답한 것이 직원의 경우 67.0%였고 육아상담실, 산부인과 외래 병동 방문자는 각각 57.6%, 36.1%로 나타났다(표 10, 11).

육아상담실에서 현재 시행하고 있는 예방접종 항목에 대한 지식을 조사한 결과 BCG의 경우 '안다' 보다 '모른다'의 답변에 높게 응답하였고 DPT & 소아마비의 경우 90% 정도 거의가 알고 있었으며 M.M.R의 경우 육아상담실 방문자는 '안다'에 66.8%만 응답하였으며 간염, 뇌염의 경우 직원은 68.3%, 55.1%만 알

다고 응답하였다(표 12).

(3) 육아상담실에 대한 태도

육아상담실의 필요성에 대한 의견을 묻은 질문에서 필요하다고 생각된다는 세 그룹이 각각 97.5%, 100.0%, 95.9%로 긍정적인 반응을 보였으며 <표 13>, 육아상담실의 운영에 대한 만족도와 기대감에 대한 충족도에 대해서는 직접 육아상담실을 방문했던 방문자에게 의견을 물어 본 결과 기다리는 시간에 대해서는 71.6%가 만족한다는에 응답하였고 예방접종 비용에 대해서는 그저그렇다는에 50%, 만족한다는에 37.2%로 응답하였으며 서비스 받은 내용에 대해서는 64.2%가 만족한다는에 기대감에 대한 충족도는 60.0%가 만족한다는에 응답하

<표 11> 육아상담실을 운영하는 사람에 대한 지식

담당자에 대한 지식	육 아 상 담 실		외 래 - 병 동		직 원	
	실 수	%	실 수	%	실 수	%
1. 담당자는 의사이다	18	21.2	10	27.8	11	6.6
2. 담당자는 간호원이다	5	5.9	7	19.4	30	18.0
3. 담당자는 의사와 간호원이다	49	57.6	13	36.1	112	67.0
4. 기 타	13	15.3	6	16.7	14	8.4
계	85	100.0	36	100.0	167	100.0

무응답은 제외

$\chi^2=29.6$ df=3 p<.001

<표 12> 육아상담실에서 시행하고 있는 예방접종에 대한 지식

예방접종 항목	육 아 상 담 실		외 래 - 병 동		직 원		χ^2	
	실 수	%	실 수	%	실 수	%		
B C G	하고 있다고 생각한다	33	38.8	11	30.6	45	26.2	$\chi^2=4.31$ df=2
	그렇지 않다	52	61.2	25	69.4	127	73.8	
	계	85	100.0	36	100.0	172	100.0	
DPT & Polio	하고 있다고 생각한다	79	92.9	32	88.9	160	91.4	$\chi^2=0.59$ df=2
	그렇지 않다	6	7.1	4	11.1	15	8.6	
	계	85	100.0	36	100.0	175	100.0	
M. M. R.	하고 있다고 생각한다	54	66.7	31	86.1	151	86.8	$\chi^2=15.29$ df=2
	그렇지 않다	27	33.3	5	13.9	23	13.2	
	계	81	100.0	36	100.0	174	100.0	
간 염	하고 있다고 생각한다	65	78.3	30	83.3	114	68.3	$\chi^2=5.01$ df=2
	그렇지 않다	18	21.7	6	16.7	53	31.7	
	계	83	100.0	36	100.0	167	100.0	
뇌 염	하고 있다고 생각한다	65	78.2	28	77.8	91	55.1	$\chi^2=16.03$ df=2
	그렇지 않다	18	21.7	8	22.2	74	44.9	
	계	83	100.0	36	100.0	165	100.0	

무응답은 제외

〈표 13〉

육아상담실의 필요성에 대한 인식

필요성	육아상담실		외래-병동		직원	
	실수	%	실수	%	실수	%
1. 꼭 필요하다고 생각한다	61	76.3	18	52.9	97	56.1
2. 필요하다고 생각한다	17	21.2	16	47.1	69	39.8
3. 있어도 좋고 없어도 좋다고 생각한다	2	2.5	0	0.0	5	2.9
4. 필요치 않다고 생각한다	0	0.0	0	0.0	1	0.6
5. 전혀 필요치 않다고 생각한다	0	0.0	0	0.0	1	0.6
계	80	100.0	34	100.0	173	100.0

무응답은 제외

〈표 14〉

육아상담실 운영에 대한 만족도

만족도	시간		비용		서비스		기대감	
	실수	%	실수	%	실수	%	실수	%
1. 아주 만족하다	9	11.1	5	6.4	6	7.4	5	6.2
2. 만족한다	49	60.5	24	30.8	46	56.8	43	53.8
3. 그저 그렇다	17	21.0	39	50.0	24	29.6	24	30.0
4. 약간 불만이다	2	2.5	7	9.0	2	2.5	4	5.0
5. 불만이다	4	4.9	3	3.8	3	3.7	4	5.0
계	81	100.0	78	100.0	81	100.0	80	100.0

무응답은 제외

$\chi^2=23.39$ df=9 p<.01

* χ^2 계산 하기 위하여 합했다.

였다(표 14).

(4) 육아상담실 이용의 실천

육아상담실 방문자를 대상으로 원주기독병원의 육아

〈표 15〉 원주 기독병원의 육아상담실을 선택한 이유

선택한 이유	실수	%
1. 신생아실 간호원으로부터 설명 듣고	50	63.3
2. 대학병원이라 신뢰감이 가므로	17	21.5
3. 소아과 또는 다른과에서 의뢰 되어	3	3.8
4. 직원 또는 직원가족이므로	3	3.8
5. 이웃의 권유로	2	2.5
6. 기타	4	5.1
계	79	100.0

무응답은 제외

상담실을 선택한 이유에 대한 질문에서 초생아실에서 배부된 육아수첩을 보고에 63.3%로 가장 높게 응답하였고 대학병원이라 신뢰감이 간다는 21.5%로 응답하였다(표 15).

또한 앞으로도 계속 육아상담실을 이용하거나, 다른 사람에게도 의뢰 하겠느냐는 질문에 육아상담실 방문자는 93.8%, 직원은 98.2%로 긍정적인 반응을 나타냈다(표 16).

〈표 16〉 육아상담실 이용의 실천에 관한 의견

	육아상담실		직원	
	실수	%	실수	%
찬성	75	93.8	161	98.2
반대	5	6.2	3	1.8
계	80	100.0	164	100.0

무응답은 제외

IV. 결론 및 제언

이 연구는 W병원 육아상담실에 대한 평가의 일환으로 육아상담실 이용실태와 영유아관리 업무에 대한 인식을 조사하기 위하여 W병원 1) 육아상담실의 건강기록부의 분석과 2) 육아상담실 방문자, 신부인과 외태와 병동내원자, 병원직원 세그룹을 대상으로 연구하였다. 연구도구는 건강기록부 분석은 콰트럴 그대로 사용하여 분석하였고 세그룹에 대한 설문은 연구자가 사전조사와 문헌을 중심으로 작성하였고 자료분석은 컴퓨터를 이용하여 백분율 22점정방법을 사용하였다. 육아상담실의 이용실태와 인식 및 태도를 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 육아상담실 건강기록부의 분석

① 육아상담실 내소 영유아의 일반적배경을 살펴 본 결과 육아상담실을 방문한 영유아는 남자이고 첫번째 에기이며 원주기독병원에서 분만한 영유아가 가장 많았으며, 아버지 나이는 30~34세, 어머니 나이는 25~29세, 아버지의 직업은 전문 기술, 행정관리직이 주유 방법은 모유수유가 출생시 몸무게는 3.1~3.5kg이 제일 높게 나타났다.

② 육아상담실 내소 영유아의 출생년도 별 예방접종을 보면 DPT & Polio와 M.M.R의 경우 접종시기에 맞추어 접종이 비교적 잘 되어 있는 것에 비해 B.C.G, 간염, 뇌염의 접종율이 낮은 것은 B.C.G의 경우 원주기독병원에서 시행하지 않은 접종이며 간염과 뇌염의 경우 보건소의 행정면으로 볼때 홍보를 잘 하고 있으며 숫자가 무르거나 아주 저렬하므로 보건소 이용을 많이 하는 것으로 사려된다.

2) 육아상담실에 대한 인식과 태도를 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

① 육아상담실에 대한 지식을 살펴 본 결과 육아상담실에 대해 처음 정보를 얻은 경로에 대해서는 육아상담실의 방문자의 경우 신생아실의 간호원들로부터가 가장 높게 나타난 것으로 보아 신생아 퇴원시 신생아실의 간호원들이 애기수첩에 예방접종 스케줄에 대한 설명과 육아상담실에 대한 소개를 잘 하는 것으로 보이며, 직원의 경우 동료들로부터가 가장 높게 나타난 것으로 보아 육아상담실의 개원이 오래지 않은 때다가 병원내의 공식적인 홍보가 아직 미흡한 것으로 사려된다. 육아상담실의 기능에 대한 지식은 육아상담실 기능 중 발육상태 평가, 예방접종 항목이 높게 나

타났고 건강상태 파악과 가족을 위한 교육프로그램에 대해서는 낮게 나타 난 것으로 보아 아직 육아상담실 기능이 제대로 발휘되지 못하고 주로 예방접종과 매 방문시 영아의 발육측정에 그치는 것 때문으로 사려된다. 또한 육아상담실과 육아상담실을 운영하는 사람에 대한 지식은 육아상담실의 방문자의 경우는 높게 나타났으나 외태-병동 내원자와 직원의 경우는 낮게 나타났으므로 보아 갖은 장소변경이 원인이 되는 것으로 사려되며 앞으로 적극적인 홍보활동이 이루어져야겠다.

② 육아상담실에 대한 태도를 살펴본 결과 육아상담실의 필요성에 대해서는 세그룹 모두가 아주 높게 나타났으며 육아상담실 운영에 대한 만족도와 기대감에 대한 충족도도 비교적 만족하고 있는 것으로 나타난 것으로 보아 육아상담실에 대해 상당히 긍정적인 반응을 보였다.

③ 앞으로 계속 육아상담실을 이용하거나 다른사람에게도 의뢰하겠느냐는 질문에 육아상담실 방문자와 직원이 아주 긍정적인 반응을 보였다.

제 언

위와 같은 결과를 기반으로 다음과 같은 제언을 하려고 한다.

첫째, 육아상담실에 대한 지식과 정보경로에서 나타난 바와 같이 병원직원과 영유아 사업대상자에 대해 홍보가 잘 될수 있는 방법을 강구하여 실시하여야겠다.

둘째, 육아상담실 원태의 목적과 기능이 잘 발휘 될수 있는 사업내용과 상담과정을 강화하여 실시하여야겠다.

셋째, 향후 원주기독병원내에 설립 될 모자보건센터의 일환으로 육아상담실이 확대 운영되는데 체계적인 운영과 효율적인 업무수행을 위해 계속적인 평가와 연수가 이루어져야겠다.

참 고 문 헌

1. 김문식, 보건지소 진료활동에 관한 연구, 예방의학회지, 9:1, 1976.
2. 김진순외, 보건진료원이 배치된 농촌지역의 도자보건 및 가족계획수혜실태, 한국인구보건연구원, 1984.
3. 윤석옥외, 일부 도시·농촌의 보건소 이용실태와 건강진단 업무에 관한 조사연구, 중앙의학, 40:3,

- 1981.
4. 장은희, 서울시내 종합병원 육아지도회의 영유아 건강관리사업 실태조사연구, 연세대학교 석사학위 논문, 1979.
 5. Christie, Ronald J. et al. "Well Baby Care: The Nurse's Job?" Canadian Family Physician 29 : 5 : 927~932 May 1983.
 6. Kitzman, Harriet, "The Nature of Well Child Care" American Journal of Nursing 75 : 10 : 1705~1708, Oct 1975.
 7. McCracken, E.C. et al. "Well Child Care in Family Medicine" Canadian Family Physician 28 : 1 : 117~120 January 1982.
 8. Seigel, Earl, "Role Changes with in the Child Health Conference" American Journal of Public Health 55 : 6 : 832~841, June 1985
 9. Selekman, Janice, "Immunization What's It All About?" American Journal of Nursing 80 : 8 : 1440~1445 Aug. 1980.