

## 산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각 간의 관계

구 현 영\* · 문 영 임\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

첫아이의 출생은 가족의 상호작용 구조를 변화시킨다. 가족은 부부 중심의 관계에서 부모-아동 관계로 변화하는데, 부모는 아동 양육자로서의 새로운 과업을 배워야 하며, 다른 가족 구성원도 이에 함께 적응해야 한다(고명숙 등, 1995).

출생 직후 신생아는 생존에 필수적인 보온, 영양, 배설, 수면, 외부 위협 요인으로부터의 보호 등을 전적으로 부모, 특히 어머니에게 의존한다. 어머니는 출산 후 짧은 기간동안 신생아의 신체적, 심리적, 사회적 요구가 무엇인지 학습하며, 신생아의 정상적인 성장·발달을 위해서 이를 충족시키려 노력하게 된다(Whaley & Wong, 1993; 김미예 등, 1996).

어머니의 새로운 역할에의 적응 과정은 어머니가 신생아를 지각하여 관계를 맺고, 모아 상호작용을 시작하면서 함께 이루어진다. 이러한 과정에서 어머니는 여러 가지 신체적, 심리적 스트레스를 느끼며, 새로운 역할과 관계 형성을 잘 해나갈 수 있을지 불안을 느끼게 되는데(이선자, 정문희 및 이명숙, 1990), 이는 신생아에게 부적절한 자극이 될 수 있다(서미다수, 1988).

어머니는 출산 후 동통, 상처 치유, 호르몬 변화, 수면

장애, 출산으로 인한 합병증 등으로 신체적 스트레스를 겪게 되고, 어머니라는 새로운 역할에의 적응과 신생아 양육에 대한 책임으로 심리적 스트레스와 불안을 느낀다(이경혜 등, 1997).

산욕 초기에 간호사는 어머니의 스트레스와 불안을 경감시킬 수 있는 간호 중재를 수행하여 어머니가 신체적, 심리적 안정을 얻고, 자신과 신생아를 잘 돌볼 수 있도록 도와야 한다. 이를 위해서 산욕 초기 어머니의 스트레스와 불안 및 신생아 지각을 정확히 사정하여, 어머니로서의 새로운 역할 적응에 장애가 될 수 있는 요인을 조기에 발견·예방하는 것이 필요하다고 하겠다.

특히 어머니의 신생아 지각은 신생아의 실제 상태보다 어머니 자신의 내적 요인에 의해 좌우되고, 산욕 초기 신생아에 대한 어머니의 지각은 아동의 후기 발달에 영향을 미치므로(Broussard, 1979), 어머니의 신생아 지각을 파악하여 긍정적인 지각을 형성하도록 간호를 수행해야 한다.

이에 연구자는 산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각을 파악하고 관계를 알아봄으로써, 산욕 초기 어머니와 신생아 간호에 도움을 주고자 본 연구를 시도하였다.

#### 2. 연구 목적

\* 가톨릭대학교 대학원 박사과정

\*\* 가톨릭대학교 간호대학

본 연구는 산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각을 파악하고 관계를 알아봄으로써, 산욕 초기 어머니와 신생아 간호에 도움을 주고자 한다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각을 알아본다.
- 2) 산욕 초기 어머니에게서 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각 간의 상관 관계를 알아본다.
- 3) 일반적 특성에 따른 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각을 알아본다.

### 3. 연구의 제한점

본 연구는 연구자가 임의로 선정한 일부 지역의 병원에 입원한 어머니를 대상으로 실시한 것이기 때문에, 본 연구 결과를 일반화하거나 확대 해석하는 데에는 무리가 있다.

## II. 문헌 고찰

### 1. 산욕 초기 어머니의 스트레스와 불안

출산은 인간 생활의 한 부분이며, 평생 중 인간의 생명에 대해 가장 경의심을 갖도록 하는 시기이다. 출산은 가족 구성원 전체가 함께 경험하는 일로 한 가족의 건강한 출산은 곧 건강한 사회의 초석이다(최연순 등, 1994).

출산 후 어머니는 신체적, 심리적으로 큰 변화를 겪게 된다. 즉 모든 생식 기관이 임신 전 상태로 되돌아가며 해부학적, 생리적 변화가 일어나는 회복 과정을 경험한다. Rubin(1963)은 산욕기 어머니의 적응 과정의 진행에는 소극기, 적극기, 이행기라는 일정한 패턴이 있다고 하였다. 역할 수행을 위해 에너지를 축적하고, 출산 후 삶의 경험으로 통합하며, 신생아 양육에 대한 책임을 예상하고 현실을 인식하는 소극기를 지나서, 산후 2-7일 경에는 신생아에게 관심을 더 기울이고, 어머니 역할에 대한 걱정과 불안이 많은 적극기 단계에 이른다. 이행기에 어머니는 신생아를 자신의 부분으로보다는 분리된 독특한 개인으로 인식하고, 새로운 가족 관계에 적응하게 된다. 이러한 과정동안 습득해야 할 새로운 역할이 크고, 그로 인해 겪게 되는 스트레스와 불안 또한 크

로, 지지와 도움을 필요로 한다.

출산 후 짧은 기간동안 어머니는 신생아의 신체적, 심리적, 사회적 요구를 다 학습해야 하는 과제를 안고 있다(이화자 등, 1994). 출산 후 어머니 자신의 신체적, 심리적 상태 회복이라는 과제 외에, 신생아와의 관계 형성과 신생아 양육을 위한 역할 습득이라는 과제가 더 부과되는 것이다. 따라서 어머니는 여러 가지 스트레스원에 노출되고, 새로운 역할과 관계 형성을 잘 해나갈 수 있을지 불안을 느끼게 된다. 간호사는 산욕 초기 어머니의 스트레스와 불안을 사정하고, 개별적인 간호 중재를 통해 새로운 역할에의 적응을 촉진시킬 수 있어야 한다. 이를 위해서 산욕 초기 어머니의 스트레스와 불안을 정확히 사정하여, 스트레스와 불안을 경감시킬 수 있는 간호 중재를 제공함으로써 어머니로서의 역할 수행에 장애가 될 수 있는 요인을 조기에 발견·예방하는 것이 필요하다 하겠다.

### 2. 어머니의 신생아 지각

어머니는 임신기간동안 태아가 성장하고 발달할 수 있는 환경을 제공한다. 이러한 밀접한 모아의 결합은 출산과 더불어 새로운 모습으로 다시 형성된다. 즉 어머니로서의 역할을 한다는 것은 어머니 자신과 아동의 삶에서 지속적인 중요한 관계를 형성하는 것이다. 신생아는 출생 후에도 계속해서 부모, 특히 어머니에게 전적으로 의존하는 존재로, 어머니의 양육을 통해서 생존하고 성장과 발달을 지속해 나간다. 그러나 신생아 출생 후 형성되는 모아 관계는 신생아의 성장·발달을 위해서만 필요한 것이 아니라 부모 역할 획득과 가족 생활주기 상의 적응을 위해서도 중요하다(최연순 등, 1994). 어머니의 신생아 지각은 모아 관계를 형성하는 시작 단계로 애착 행위와 관계가 있다(조수현, 1990).

Broussard(1979)는 신생아 지각이 신생아의 실제 상태보다 어머니 자신의 내적 요인에 의해 좌우된다고 하며, 신생아 지각을 측정하는 도구를 개발하였다. NPI(neonatal perception inventory)라 불리는 이 도구는 출산 후 입원해 있는 동안 측정하는 NPI I과 출산 4-6주 후 측정하는 NPI II로 이루어진다.

어머니의 신생아 지각은 일반 신생아에 대한 지각 점수에서 자신의 신생아에 대한 지각 점수를 뺀 숫자로, 그 차이가 “+”인 경우 자신의 신생아를 긍정적으로 지각하는 것으로, “0”이나 “-”인 경우 자신의 신생아에 대해 부정적 지각을 하는 것으로 판정한다.

신생아 지각을 측정하는 NPI는 외국의 경우 임상에서 많이 적용되고 있으나, 내용 및 구성 타당도에서 지적을 받고 있다(Palisin, 1981). 이자형(1986)은 이러한 NPI를 수정·보완하여, 즉 신생아를 환경과 상호작용할 수 있는 독립된 개체로 동일시하는지 측정하는 5개 문항과 신생아의 기본 욕구 충족에 관한 4개 문항을 첨가하여 15개 문항의 신생아 지각 도구를 구성하였다. 이자형(1986)의 신생아 지각 도구는 NPI의 울음, 구토, 수면, 배설, 습관 형성, 수유 문항 외에 목욕, 안위, 고통, 표현, 활동, 듣기, 보기, 미소, 닦기 문항을 포함한다.

신생아의 실제 상태보다 스트레스, 불안 등을 포함한 어머니 자신의 내적 요인에 의해 좌우되는 신생아 지각은 아동의 후기 발달에 영향을 미치므로(Broussard, 1979), 어머니의 신생아 지각을 정확히 알아보고, 스트레스, 불안과의 상관 관계를 파악함으로써, 긍정적인 지각을 형성하도록 간호를 수행해야 한다.

### III. 연구 방법

#### 1. 연구 설계

본 연구는 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각 정도를 알아보고 비교하는 상관성 조사 연구 설계이다.

#### 2. 연구 대상

1997년 11월 8일부터 1997년 12월 26일까지 경인 지역 3곳의 대학부속병원 산과 병동에 입원한 어머니 100명, 즉 재태 기간이 37주 이상이고, 쌍생아가 아니며, 선천적 결함이나 질병이 없는 영아의 어머니를 연구 대상으로 하였다. 출산 1-3일 이내의 어머니에게 연구 참여 동의서를 받고, 스트레스, 불안, 신생아 지각에 관한 설문지를 배부한 후 작성하도록 하였다.

#### 3. 연구 도구

##### 1) 스트레스 측정도구

부모 역할 스트레스를 측정하기 위해서 Pearlin과 Schooler(1978)가 고안한 7개 문항의 Parental Stress Item을 전순영(1984)이 번안한 것을 사용하였다. 이 도구는 Likert형 4점 척도로 각 문항마다 '거의 그렇지 않다(1점)'에서부터 '항상 그렇다(4점)'로 측정되며, 점

수가 높을수록 스트레스가 높음을 의미한다.

##### 2) 불안 측정도구

불안을 측정하기 위해서 Spielberger(1983)가 고안한 상태-기질 불안 자가 평가 도구를 김정택(1978)이 번안한 것을 사용하였다. 총 40문항으로 상태 불안을 측정하기 위한 20문항, 기질 불안을 측정하기 위한 20문항으로 구성된 4점 Likert 척도로, 점수가 높을수록 불안이 높음을 의미한다.

##### 3) 신생아 지각 측정도구

신생아 지각을 측정하기 위하여 Broussard(1979)가 개발한 NPI(neonatal perception inventory)를 이자형(1986)이 번안하여 우리나라 실정에 맞게 수정·보완한 도구를 사용하였다.

Broussard(1979)가 임상 경험에 기초하여 개발한 NPI는 신생아 생존에 필수적인 울음, 구토, 수면, 배설, 습관 형성, 수유의 6개 문항으로 구성되는데, 일반 신생아들에 대한 어머니의 지각과 자신의 신생아에 대한 지각을 측정하여 비교하도록 고안되었다.

이자형(1986)이 번안하여 수정·보완한 신생아 지각 측정도구의 항목은 울음, 구토, 수면, 배설, 습관 형성, 수유, 목욕, 안위, 고통, 표현, 활동, 듣기, 보기, 미소, 닦기의 15가지 문항으로 5점 척도이다. 신생아 지각 정도는 일반 신생아에 대한 지각 점수(최저 15점에서 최고 75점)에서 자신의 신생아에 대한 지각 점수(최저 15점에서 최고 75점)를 뺀 숫자로, 그 차이가 "+"인 경우 어머니가 자신의 신생아를 긍정적으로 지각하는 것으로, "0"이나 "-"인 경우 자신의 신생아에 대해 부정적 지각을 갖는 것으로 판정하였다.

#### 4. 자료 분석

수집된 자료는 SPSS(Statistical Package for the Social Sciences) 프로그램을 이용하여 다음과 같은 방법으로 분석하였다.

- 1) 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각은 평균과 비율의 기술 통계 방법을 사용하였다.
- 2) 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각 간의 상관 관계는 Pearson 상관 계수로 검정하였다.
- 3) 일반적 특성에 따른 어머니의 부모 역할 스트레스,

상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각은 일원 분산분석으로 검정하였다.

#### IV. 연구 결과

##### 1. 연구 대상의 특성

연구 대상자인 산욕 초기 어머니의 연령은 29.52±3.22세(최소 22-최대 36세), 월평균 수입은 207.29±89.73만원(최소 75-최대 500만원), 결혼 기간은 37.84±26.81개월(최소 6-최대 168개월), 가족수는 3.66±0.88명(최소 3-최대 7명)이었다. 신생아의 평균 재태 기간은 39.07±1.31주(최소 37-최대 42주), 출생시 체중은 3254.90±419.58g(최소 2420-최대 4650g), 1분 Apgar 점수는 7.27±0.72점(최소 6-최대 9점), 5분 Apgar 점수는 8.57±0.67점(최소 7-최대 10점)이었다.

특이 사항이 있는 어머니는 29명이었는데, 4명에게 임신으로 인한 고혈압, 1명에게 전치태반, 5명에게 난소 종양, 1명에게 자궁근종, 15명에게 기제왕절개술, 1명에게 간염, 1명에게 갑상선 기능항진증, 1명에게 간염과 성 전파성 질환이 있었다. 특이 사항이 있는 신생아는 28명이었는데, 5명이 태아 질식, 1명이 cord neck, 8명이 아두골반불균형, 1명이 둔위, 2명이 조기양막파열, 6명이 태변이 착색된 양수의 증상이 있었다.

어머니의 그외 일반적 특성은 표 1과 같다.

##### 2. 산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각

산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스는 10.70±2.63으로 최소 7점에서 최대 19점의 범위였다. 상태 불안은 36.29±8.45로 최소 20점에서 최대 59점의 범위였고, 기질 불안은 38.53±8.36으로 최소 23점에서 최대 62점의 범위였다. 어머니의 신생아 지각은 2.65±5.05로 최소 -6점에서 최대 20점의 범위였다(표 2).

또한 일반 신생아에 대한 지각 점수에서 자신의 신생아에 대한 지각 점수를 빼 수치가 “+”인 신생아에 대한 긍정적인 지각은 59%, “0”이나 “-”인 신생아에 대한 부정적인 지각은 41%였다.

〈표 1〉 일반적 특성

일반적 특성		N(=100)
교육	고졸 이하	53
	전문대졸 이상	47
종교	유	64
	무	36
직업	유	30
	무	70
가족 형태	확대가족	9
	핵가족	91
임신 희망 여부	원했음	92
	원하지 않았음	8
수유 계획	모유	78
	우유	9
	혼합 수유	13
분만 형태	질식 분만	43
	수술 분만	57
어머니의 특이 사항	있음	29
	없음	71
성별	여아	45
	남아	55
출생 순위	첫째아	53
	둘째아 이상	47
신생아의 특이 사항	있음	28
	없음	72

- 혼합 수유 : 모유+우유
- 어머니의 특이 사항 : 임신으로 인한 고혈압, 전치 태반, 난소 종양, 자궁근종, 기제왕절개술, 간염, 성 전파성 질환, 갑상선 기능항진증
- 신생아의 특이 사항 : 태아 질식, cord neck, 아두골반 불균형, 둔위, 조기양막파열, 태변이 착색된 양수

〈표 2〉 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각

	M±SD	Minimum	Maximum
부모 역할 스트레스	10.70±2.63	7	19
상태 불안	36.29±8.45	20	59
기질 불안	38.53±8.36	23	62
신생아 지각	2.65±5.05	-6	20

### 3. 산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각 간의 상관 관계

산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스와 상태 불안은 상관계수  $r=0.534$ 의 순상관 관계가 있었고( $p=0.000$ ), 부모 역할 스트레스와 기질 불안과는 상관계수  $r=0.626$ 의 순상관 관계가 있었다( $p=0.000$ ). 상태 불안과 기질 불안은 상관계수  $r=0.717$ 의 순상관 관계가 있었고( $p=0.000$ ), 상태 불안과 신생아 지각과는 상관계수  $r=-0.214$ 의 약한 역상관 관계가 있었다( $p=0.032$ ). 기질 불안과 신생아 지각은 상관계수  $r=-0.225$ 의 약한 역상관 관계가 있었다( $p=0.024$ )(표 3).

### 4. 산욕 초기 어머니의 일반적 특성에 따른 스트레스, 불안 및 신생아 지각

산욕 초기 어머니의 일반적 특성에 따른 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각은 표 4와 같다.

어머니의 부모 역할 스트레스는 신생아의 출생 순위에 따라 유의한 차이가 있었는데, 둘째 이상인 경우( $11.32 \pm 2.91$ )에 첫째인 경우( $10.15 \pm 2.24$ )보다 더 높았다( $t=-2.227, p=0.029$ ).

어머니의 상태 불안은 임신 희망 여부, 신생아의 성별, 신생아의 출생 순위에 따라 유의한 차이가 있었다. 임신을 원하지 않은 경우( $42.63 \pm 9.86$ )에 임신을 원한 경우( $35.74 \pm 8.15$ )보다 상태 불안이 더 높았고( $t=-2.255, p=0.026$ ), 신생아의 성별이 여아인 경우( $38.22 \pm 8.51$ )에 남아인 경우( $34.71 \pm 8.15$ )보다 상태 불안이 더 높았으며( $t=2.103, p=0.038$ ), 출생 순위가 둘째 이상인 경우( $38.72 \pm 8.41$ )에 첫째인 경우( $34.13 \pm 7.97$ )보다 상태 불안이 더 높았다( $t=2.803, p=0.006$ ).

어머니의 기질 불안은 출생 순위, 신생아의 특이 사항 유무에 따라 유의한 차이가 있었다. 둘째 이상인 경우( $40.74 \pm 8.90$ )에 첫째인 경우( $36.57 \pm 7.39$ )보다 기질

불안이 더 높았고( $t=-2.563, p=0.030$ ), 신생아에게 특이 사항이 없는 경우( $39.50 \pm 8.93$ )에 있는 경우( $36.04 \pm 6.15$ )보다 기질 불안이 더 높았다( $t=2.210, p=0.012$ ).

신생아 지각은 종교의 유무에 따라 유의한 차이가 있었는데, 종교가 있는 경우( $3.88 \pm 5.27$ )에 없는 경우( $0.47 \pm 3.81$ )보다 신생아 지각이 높았다( $t=3.401, p=0.001$ ).

## V. 논 의

본 연구에서 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스( $10.70 \pm 2.63$ )는 최소 7점에서 최대 19점이었고, 상태 불안( $36.29 \pm 8.45$ )은 최소 20점에서 최대 59점, 기질 불안( $38.53 \pm 8.36$ )은 최소 23점에서 최대 62점이었다.

산욕 초기 어머니의 신생아 지각은 평균  $2.65 \pm 5.05$ 로 최소 -6점에서 최대 20점이었는데, 이자형(1986)의 연구에서의 평균 점수 3.31과 조수현(1990)의 연구에서의 평균 점수 3.7보다는 약간 낮은 수치였다.

또한 어머니의 신생아에 대한 긍정적인 지각은 59%, 부정적인 지각은 41%였다. NPI 도구를 사용한 Broussard(1979)의 연구, 박영숙과 변희재(1984)의 연구에서는 긍정적 지각이 각각 46.5%, 70.8%였고, 본 연구 도구와 같은 신생아 지각 도구를 사용한 이자형(1986)의 연구와 조수현(1990)의 연구에서는 긍정적 지각이 각각 75%, 72.9%였다. 본 연구에서의 긍정적 지각율은 Broussard(1979)의 연구 결과보다는 높았으나, 박영숙과 변희재(1984), 이자형(1986), 조수현(1990)의 연구들보다는 낮았다.

신생아에 대한 부정적인 지각을 지닌 어머니에게는 더 많은 관심과 지지를 제공함으로써 긍정적인 지각을 형성하여 모아 관계의 문제를 예방하여야 하는데, 본 연구에서는 이러한 문제의 위험이 있는 대상자가 41%였다.

산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각은

<표 3> 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안, 신생아 지각 간의 상관 관계

	부모 역할 스트레스	상태 불안	기질 불안	신생아 지각
부모 역할 스트레스	1.000			
상태 불안	0.534**	1.000		
기질 불안	0.626**	0.717**	1.000	
신생아 지각	-0.059	-0.214*	-0.225*	1.000

\* $p<0.05$  \*\* $p<0.01$

〈표 4〉 산욕 초기 어머니의 일반적 특성에 따른 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안 및 신생아 지각

일반적 특성		부모 역할 스트레스		상태 불안		기질 불안		신생아 지각	
		M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p
교육	고졸 이하	10.26±2.30	0.078	35.58±7.34	0.386	37.58±7.43	0.238	2.98±5.32	0.489
	전문대졸 이상	11.19±2.91		37.09±9.58		39.60±9.27		2.28±4.76	
종교	유	10.81±2.70	0.571	35.84±8.95	0.484	38.23±9.02	0.640	3.88±5.27	0.001**
	무	10.50±2.52		37.08±7.55		39.06±7.14		0.47±3.81	
직업	유	11.10±3.19	0.382	35.50±9.89	0.543	37.20±9.93	0.300	2.97±4.44	0.684
	무	10.53±2.36		36.63±7.82		39.10±7.60		2.51±5.32	
가족 형태	확대 가족	10.44±2.96	0.762	34.89±6.77	0.605	36.44±7.02	0.436	1.33±3.77	0.415
	핵가족	10.73±2.61		36.43±8.62		38.74±8.49		2.78±5.16	
임신 희망 여부	원했음	10.64±2.64	0.452	35.74±8.15	0.026*	38.09±7.98	0.072	2.87±5.08	0.141
	원하지 않았음	11.38±2.56		42.63±9.86		43.63±11.38		0.13±4.19	
수유 계획	모유	10.65±2.45	0.564	36.99±8.53	0.302	39.03±8.36	0.534	2.50±5.11	0.109
	우유	11.56±3.50		33.67±8.80		37.11±8.78		0.56±2.40	
	혼합수유	10.38±3.12		33.92±7.53		36.54±8.32		5.00±5.46	
분만 형태	질식 분만	10.42±2.05	0.331	34.93±8.42	0.164	37.53±7.59	0.304	2.58±4.83	0.907
	수술 분만	10.91±3.00		37.32±8.41		39.28±8.90		2.70±5.26	
어머니의 특이사항	유	11.45±3.21	0.116	38.34±9.26	0.121	40.41±9.88	0.151	2.28±3.60	0.576
	무	10.39±2.31		35.45±8.02		37.76±7.60		2.80±5.55	
성별	여아	10.76±2.75	0.850	38.22±8.51	0.038*	40.22±8.28	0.067	2.62±5.09	0.961
	남아	10.65±2.55		34.71±8.15		37.15±8.24		2.67±5.07	
출생 순위	첫째아	10.15±2.24	0.029*	34.13±7.97	0.006**	36.57±7.39	0.012**	2.77±4.86	0.797
	둘째아 이상	11.32±2.91		38.72±8.41		40.74±8.90		2.51±5.31	
신생아의 특이사항	유	10.46±2.06	0.526	34.39±5.85	0.093	36.04±6.15	0.030*	2.86±5.55	0.811
	무	10.79±2.83		37.03±9.20		39.50±8.93		2.57±4.88	

\*p<0.05 \*\*p<0.01

· 혼합수유 : 모유 + 우유

· 어머니의 특이 사항 : 임신으로 인한 고혈압, 전치 태반, 난소종양, 자궁근종, 기제왕절개술, 간염, 성 전파성 질환, 갑상선 기능항진증

· 신생아의 특이 사항 : 태아 질식, cord neck, 아두골반 불균형, 둔위, 조기양막파열, 태변이 착색된 양수

상호 관련되어 있었다. 즉 어머니의 부모 역할 스트레스와 상태 불안은 상관 계수  $r=0.534$ 의 순상관 관계가 있었고, 부모 역할 스트레스와 기질 불안과는 상관 계수  $r=0.626$ 의 순상관 관계가 있었다. 상태 불안과 기질 불안과는 상관 계수  $r=0.717$ 의 순상관 관계가 있었다. 또한 신생아 지각과 상태 불안과는 상관 계수  $r=-0.214$ 의 약한 역상관 관계가 있었고, 신생아 지각과 기질 불안과는  $r=-0.225$ 의 약한 역상관 관계가 있었다.

산욕 초기에 부모 역할에 관해 스트레스를 높게 느끼는 어머니는 상태 불안을 높게 느끼고, 불안을 높게 느

끼는 어머니는 부모 역할에 관해 스트레스를 높게 느낀다는 사실을 알 수 있었다. 그러나 부모 역할 스트레스와 어머니의 기질적인 불안과는 상관 관계가 없어서, 부모 역할에 관한 스트레스는 산욕 초기라는 상태에 관한 불안하고만 상호 관련이 있었다.

또한 기질적으로 불안을 높게 느끼는 어머니는 신생아 지각이 낮았고, 산욕 초기라는 상태에 관해 불안을 높게 느끼는 어머니도 역시 신생아 지각이 낮았다. 따라서 기질 불안이 높아 평소에도 쉽게 불안을 느끼는 어머니에게는 산욕 초기에 더욱 관심을 기울이고 불안을 경

감시시킬 수 있는 간호를 수행하여 신생아에 대해 긍정적인 지각을 형성할 수 있도록 도와야 한다. 그리고 산욕 초기라는 상태에 관한 불안을 감소시키기 위한 간호 중재를 통해서 어머니의 신생아 지각을 향상시킬 수 있고, 반대로 어머니가 신생아에 대한 긍정적인 지각을 형성하도록 지지와 도움을 제공함으로써 분만 초기라는 상태에 관해 느끼는 불안도 감소될 것이다.

어머니의 일반적 특성 중 종교의 유무에 따라서 신생아 지각에 유의한 차이가 있었는데, 종교가 있는 경우에 없는 경우보다 신생아 지각이 높았다. 임신을 원하지 않았던 어머니는 그 수는 적었으나, 임신을 원했던 경우보다 상태 불안이 유의하게 높았다. 임신을 원하지 않았던 대상자에게 임신과 출산 과정을 재정의하고 통합할 수 있는 기회를 마련해주어서, 불안을 감소시키고 새로운 역할에 적응할 수 있도록 도와야 할 것이다.

신생아가 여아인 경우에 남아인 경우보다 상태 불안이 유의하게 높았는데, 남아 선호 경향으로 인하여 남아 출산보다 여아 출산이라는 상황에 대해 불안을 더 크게 느끼는 것이 아닌가 생각된다. 아동의 성별에 따라 부모가 다른 행동을 취하는 것이 문화와 관계없이 공통된 현상이라는 Walters와 Stinnett(1971)의 지적 또한 이러한 결과를 일부 지지해준다.

신생아의 출생 순위가 둘째 이상인 경우가 첫째인 경우보다 부모 역할 스트레스, 상태 불안, 기질 불안이 유의하게 높았다. 자녀수가 많아짐에 따라 어머니의 양육에의 부담과 책임이 증가하므로 예견된 의무로 인해 스트레스와 불안을 느끼게 되고, 또한 첫째아 출산 때의 흥분과 감격의 감정 상태가 둘째아나 세째아에서는 감소됨으로 스트레스와 불안이 증가되는 것이 아닌가 생각된다.

또한 신생아에게 특이 사항이 없는 경우에 있는 경우보다 기질 불안이 유의하게 높았다. 이는 기질 불안이 높은 어머니는 임신 과정동안 더 큰 불안을 느끼며 자신과 신생아에 관해 걱정을 하게 되고, 따라서 산전 관리에 더욱 주의력을 기울여서 신생아에게 발생할 수 있는 특이 사항을 조기에 예방한 것이 아닌가 사려된다.

## VI. 결론 및 제언

### 1. 결 론

산욕 초기 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각을

파악하여 산욕 초기 어머니와 신생아 간호에 도움을 주고자, 1997년 11월 8일부터 1997년 12월 26일까지 경인 지역 3곳의 대학부속병원 산과 병동에 입원한 출산 1-3 일 이내의 어머니 100명을 대상으로 부모 역할 스트레스 도구, 상태-기질 불안 도구 및 신생아 지각 도구를 사용하여 연구한 결과는 다음과 같다.

- 1) 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스는  $10.70 \pm 2.63$ , 상태 불안은  $36.29 \pm 8.45$ , 기질 불안은  $38.53 \pm 8.36$ , 신생아 지각은  $2.65 \pm 5.05$ 이었다. 또한 어머니의 신생아에 대한 긍정적인 지각은 59%, 신생아에 대한 부정적인 지각은 41%였다.
- 2) 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스와 상태 불안, 부모 역할 스트레스와 기질 불안과는 순상관 관계가 있었다. 상태 불안과 기질 불안은 순상관 관계, 상태 불안과 신생아 지각과는 약한 역상관 관계가 있었다. 기질 불안과 신생아 지각은 약한 역상관 관계가 있었다.
- 3) 산욕 초기 어머니의 부모 역할 스트레스는 신생아가 둘째 이상인 경우에 첫째인 경우보다 유의하게 높았다. 어머니의 상태 불안은 임신을 원하지 않았던 경우, 신생아가 여아인 경우, 신생아가 둘째 이상인 경우에 그렇지 않은 경우보다 유의하게 높았고, 기질 불안은 신생아가 둘째 이상인 경우, 신생아의 특이 사항이 없는 경우에 그렇지 않은 경우보다 유의하게 높았다. 또한 신생아 지각은 종교가 있는 경우에 없는 경우보다 유의하게 높았다.

이상의 결과로 산욕 초기 어머니들은 다양한 수준의 스트레스와 불안 및 신생아에 대한 지각을 함을 알 수 있었다. 산욕 초기에 어머니의 스트레스, 불안 및 신생아 지각을 정확히 사정하여 스트레스와 불안을 경감시키고, 신생아에 대한 긍정적인 지각을 형성하기 위한 간호 중재가 요구된다.

### 2. 제 언

- 1) 어머니의 신생아 지각 점수가 극히 높은 경우 신생아에게 비현실적인 기대를 함으로써 실제 모아 관계 형성에 어려움을 줄 수 있으므로, 지각 점수가 양극단에 속한 대상자를 위험군으로 포함시키는 방법에 관한 연구를 제언한다.
- 2) 신생아 지각이 아동의 성장과 발달에 미치는 영향에 관한 장기간의 중단 연구를 제언한다.

참 고 문 헌

고명숙, 김혜자, 박공례, 박난준, 심미정, 오현이, 이숙희, 이영숙, 이은숙, 장인옥, 한혜실 (1995). 모성간호학. 서울: 현문사.

김미예, 권인수, 김은경, 백경선, 송인숙, 신순식, 오상은, 정경애, 정승은, 조갑출 (1996). 아동간호학. 서울: 수문사.

김정택 (1978). 특성 불안과 사회성과의 관계 : Spielberger의 STAI를 중심으로. 고려대학교 대학원 석사학위 논문.

박문희, 이애란 (1995). 한국과 미국 초산모의 신생아에 대한 지각 비교. 간호학회지, 25(3), 431-440.

박영숙, 변희재 (1984). 신생아에 대한 산모의 감지도에 관한 연구. 간호학회지, 14(1), 50-58.

서미다수 (1988). 정상 아동 부모와 장애 아동 부모의 양육 태도 비교. 숙명여자대학교 대학원 석사학위 논문.

이경혜, 박영주, 변수자, 유은광, 이미라, 이영숙, 이혜경, 정은순, 조옥순, 최의순, 한혜실 (1997). 여성건강간호학. 서울: 현문사.

이선자, 정문희, 이명숙 (1990). 지역 사회 보건 간호학. 서울: 신선 출판사.

이자형 (1986). 어머니의 신생아에 대한 지각 사정에 관한 연구. 간호학회지, 16(3), 67-77.

이화자, 김영혜, 이영은, 권수자, 김정순, 백경선, 안민순, 이은주, 이지원, 임현빈, 전화연 (1994). 아동간호학 각론. 서울: 도서출판 정담.

전순영 (1984). 신체 장애 아동 어머니의 스트레스 수준과 아동의 일상 생활 동작 의존도와의 관계. 숙명여자대학교 대학원 석사학위 논문.

조수현 (1990). 어머니의 신생아에 대한 지각과 애착행위와의 관계. 전남대학교 대학원 석사학위 논문.

최연순, 장순복, 조희숙, 최양자, 장춘자, 박영숙, 이남희 (1994). 모성간호학. 서울: 수문사.

Broussard, E. R. (1979). Assessment of the adaptive potential of the mother-infant system; The neonatal perceptious inventories. Seminars in Perinatology, 3(1), 91-100.

Palisin, H. (1981). The neonatal perception inventory : A review. Nursing Research, 30(5), 285-289.

Pearlin, L. I., Schooler, C. (1978). The structure of

coping. Journal of Health Social Behavior, 19, 2-21.

Rubin, R. (1963), Puerperal change. Nursing Outlook, 9, 753.

Rutter, M., Tizard, J., Whitmore, K. (1970). Education, Health and Behavior. New York: Longman Inc.

Walters, J., Stinnett, N. (1971), Parent-child relationships : A decade review of research. Journal of Marriage and the Family, Fed., 70-111.

Whaley, L. F., Wong, D. (1993). The Essential of Pediatric Nursing IV. St. Louis : Mosby.

- Abstract -

Key concept : Early postpartum stage, Stress, Anxiety, Perception of the newborn

**A Correlation Study of Maternal Stress, Anxiety, and Perception of the Newborn in the Early Postpartum Stage**

*Koo, Hyun Young\* · Moon, Young Im\*\**

The purpose of this study was to contribute to maternal nursing in early postpartum stage and to neonatal nursing. Data were collected through self-report questionnaires which were constructed to include parental role stress scale, state-trait anxiety scale, and perception of the newborn scale. The subjects consisted of 100 mothers in the early postpartum stage at three hospitals in the Kyoung-In area, from November 8 to December 26, 1997. The data were analyzed by an SPSS program.

The results are as follows :

1. The mean of parental role stress of mothers in the early postpartum stage was 10.70±2.63. The means of state anxiety and trait anxiety of

\* Doctoral Candidate, Catholic University Graduate School

\*\* School of Nursing, The Catholic University



mothers were  $36.29 \pm 8.45$  and  $38.53 \pm 8.36$ . The mean of perception of the newborn was  $2.65 \pm 5.05$ , and 59% of mothers rated their newborn as better than the average newborn.

2. The level of parental role stress correlated to the level of state anxiety and trait anxiety. The level of state anxiety and trait anxiety were also related. The level of perception of the newborn was related to the level of state anxiety and trait anxiety.
3. Mothers who did not want the pregnancy, whose newborns were girls, and who already had one child had higher state anxiety than those who did

not. Mothers who already had one child, and whose newborn had no specific signs had higher trait anxiety than those who did not. Mothers who professed a religions had a higher perception of the newborn than those who did not.

The above findings indicate that the levels of parental role stress, state anxiety, trait anxiety and perception of the newborn of mothers in early postpartum stage were correlated. Therefore nursing intervention for reducing stress and anxiety, and improving perception of the newborn should be provided for mothers in early postpartum stage.