

## 초기 산욕부의 간호요구도와 만족도에 관한 연구

유 연 자\* · 이 은 주\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성 및 목적

출산은 새로운 관계형성의 시작이며 가족생활에서의 정상적이고 건강한 사건으로 부모와 신생아 그리고 다른 가족 구성원들과의 긍정적인 상호작용을 향상시키고, 가족의 긴장을 최소화하는 방법으로 전문적이고 조직적인 간호를 필요로 하는 시기이다. 또한 임신과 출산은 질병 상태로서 치료를 해야 하는 것이 아니라 지지적이고 예방적인 간호가 요구되는 건강한 상태라는 관점을 가지고 있고, 건강유지는 가족구성원 스스로의 참여 없이는 이루어질 수 없다는 특성이 있다(이경혜 등, 1998). 특히 모성기라는 새로운 발달관계에 적응하며, 신체적·정서적으로 회복되는 산후 6-8주간의 산욕기는 임신 전 상태로 되돌아가기 위해 생리적 변화를 경험하고, 영아를 양육하고, 새로운 부모역할을 획득하는 시기이므로 이를 도와주고 가족들이 잘 지지할 수 있도록 도와주는 것이 간호사의 중요한 역할이다(이영숙 등, 1998). 그러므로 이 시기의 대상자를 간호하는 간호사는 대상자의 신체적 요구뿐만 아니라 건강에 관한 정신 사회적 요구도 인식해야 하고 교육과 자가간호활동을 강조해야 한다.

임신동안에는 의사나 간호사, 조산사 등 전문가에 의

해 정기적인 산전관리가 시행되어지고, 분만도 주로 병원에서 전문가에 의해 이루어지나, 출산 2-3일 후 어머니와 아기가 퇴원하게 되면 그때부터는 전문적인 관리를 거의 받을 수 없는 것이 현 상황이다(이재숙, 1998). 그리고 전문적 산후 관리 또한 분만직후부터 이미 시작되어야 하나, 오늘날 대부분의 정상분만에서는 병원에서 2-3일간의 입원기간동안 주로 치료 중심의 돌봄이 행해 질 뿐, 본격적인 산후관리는 퇴원 후 가정으로 돌아가서 시작하여 거의 6주간의 산욕기를 보내고 있다. 이경혜(1982)는 산욕초기에는 즉각적인 신체적 간호와 일반적인 지도로 끝날 뿐 실제 산모요구가 어떤지, 어느 정도 어려움이 있는지에 대한 이해가 부족하다고 했다. 더욱이 산모들은 분만 후 아기와 분리 수용하므로 모유수유를 비롯하여 아기를 돌보는 것을 경험하거나 관찰하는 것조차 해 보지 못하고 퇴원하게 되므로 산욕부들은 산욕기 대부분을 가정에서 스스로 건강을 관리하고 육아를 담당해야 하는 실정이다. 그리고 또한 핵가족화 된 현대의 가족구조 속에서 생활하고 있는 상황에서는 가까이 보고 배울 수 있는 역할모델도 없으므로, 산욕부들은 산욕기에 필요한 자가간호와 신생아 양육에 대해 잘 모르고 있는 실정이다. 그러므로 핵가족화 된 현대의 가족구조에서는 입원기간 동안의 산욕기 간호가 중요하지 않을 수 없다. 더구나 요즘은 입원기간 단축과 비용 효과적

\* 울산과학대학 간호과 조교수

\*\* 울산동강병원 간호사

측면에서 정상 분만일 경우에는 분만 후 24시간 내에 조기 퇴원하므로 가능한 한 빨리 정상 산욕기 변화에 대한 이해와 함께 산욕부의 요구를 신속하고 정확하게 사정한 후 개개인의 요구를 충족시키는 교육 계획을 작성하고 필요한 지식과 문화적 차이를 확인하여 간호중재를 제공하고, 퇴원 후 가정에서의 산욕부들의 정신·신체적인 회복을 향상시키는 자가간호활동과 신생아 양육을 할 수 있도록 기술과 지식을 교육하는 것이 필요하다(곽연희, 이미라, 1996; 이영숙, 1998; Tribotti, 1988).

일부 병원에서는 퇴원 후 가정에서 계속적인 건강관리를 유지할 수 있는 방법이나 제도를 시행하고 있지만 아직 대부분의 기관에서는 제대로 시행되고 있지 않는 실정이므로 (이은옥 등, 1981) 출산직후 입원기간 동안의 교육은 더욱 더 중요하다고 생각한다. 특히 짧은 입원기간 동안에 대상자의 건강관리와 영아간호를 위해 필요로 하는 간호 요구와는 상관없이 즉각적인 신체적 간호와 일방적 간호(이경혜, 1982; 주숙남, 1983)로 어머니가 되는데 대한 준비나 육아 방법과 기술, 지식에 대한 간호는 거의 받지 못한 채 산욕부 스스로 산욕기를 보내야 하는 경우가 많다. 이에 정점순(1996)은 대상자가 필요로 하는 간호의 구체적 내용을 파악하여 간호사가 이를 도와주어야 할 것이며, 도움을 받은 대상자가 효과적으로 간호를 경험했는지도 알아보는 것이 필요하다고 했다.

오늘날 간호의 궁극적인 목표는 질병치료 중심의 기계적 간호에서 환자 개개인의 건강관리에 기초를 둔 인간 중심의 전인적인 간호를 제공하는데 있고(전산초, 1968), 간호실무의 본질은 대상자의 다양한 간호요구를 충족시켜주는 데 있으며(전영자, 1997), 질적 간호란 주어진 간호가 우수하고 받아들인 간호가 우수할 때 가능하고(홍신영, 1980), 간호의 질은 환자가 받은 간호에 대해 만족할 때 향상될 수 있다(전영자, 1997).

이에 본 연구자는 입원한 산욕부의 산욕 초기 간호 요구 정도와 수행된 간호에 대한 만족정도를 파악함으로써 간호의 질 향상을 도모하고 산욕부를 위한 교육 프로그램의 기초자료를 제공하기 위해 본 연구를 시도하였다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 구체적인 목표는 다음과 같다.

- 1) 초기 산욕부의 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.
- 2) 초기 산욕부의 영역별 간호요구도와 간호만족도를 파악한다.

- ① 신체적 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.
- ② 정서·심리적 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.
- ③ 환경적 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.
- ④ 자가간호에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.
- ⑤ 육아에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.

- 3) 대상자의 일반적 특성에 따른 간호 요구도와 간호 만족도를 파악한다.

## 3. 용어의 정의

- 1) 초기 산욕부: 분만과정이 끝난 후 1주 이내인 산욕부를 의미하며(이영숙 외, 1998), 본 연구에서는 정상 질 분만 후 2~3일 이내인 산욕부로 분만 후 산과 병실에 입원해 있는 동안의 산부를 의미한다.

- 2) 간호 요구도와 간호 만족도: 간호 요구도는 건강을 증진하고, 유지하며 회복하는데 필요한 간호활동에 대한 요구를 말하며, 간호 만족도는 대상자의 이상적인 간호수행에 대한 기대와 그가 실제로 받은 간호에 대한 일치정도를 말한다. 본 연구에서는 전영자(1997)가 산욕부의 간호요구도와 간호만족도를 측정하기 위해 만든 도구를 수정하여 신체적, 정서 심리적, 환경적, 자가간호에 대한 교육, 육아에 대한 교육적 활동 영역에 대한 간호 요구도와 간호 만족도 점수를 측정하였으며, 점수가 높을수록 간호 요구도와 만족도가 높음을 의미한다.

- (1) 신체적 간호: 산욕기의 생리적 욕구에 대한 간호로서 산욕 초기의 산모상태의 관찰과 통증 완화, 불편감 완화, 투약과 치료 등에 관한 활동
- (2) 정서 심리적 간호: 산욕기의 사회 심리적 욕구에 대한 간호로서, 인격적 대우나 배려, 아기와 의 접촉과 모유수유와 관련된 간호활동
- (3) 환경적 간호: 산욕부가 입원하고 있는 병실의 물리적 환경관리로 적절한 온도와 습도의 유지 및 청결관리와 관련된 간호활동
- (4) 자가간호에 대한 교육: 초기 산욕기 동안 대상자 스스로의 건강을 회복하고 유지시키려는 활동에 대한 교육적 활동
- (5) 육아에 대한 교육: 초기 산욕기 동안 신생아의

성장 발육에 필요한 정보 및 수유와 관련된 활동으로 어머니로서의 역할에 대한 정보를 제공하고 관리하는 활동

## II. 문헌 고찰

### 1. 초기 산욕부의 간호요구

임신, 분만과 더불어 분만 후 6 - 8주기동안 산욕기는 여성에서의 중요한 전환기가 될 수 있으며(이영숙 등, 1998), 산욕부의 건강회복과 건강유지 증진에 아주 중요한 시기이다. 이 시기의 산욕부는 자신의 불편한 신체적 조건과 새로 부과된 어머니 역할로 인해 모자 및 가족간의 신체적·심리적 제 문제를 초래할 수 있으며(이경혜, 1982), 산욕기간에 따라 산욕부의 건강문제나 간호요구는 다소 다를 수 있다(Youngkin & Davis, 1994). 특히 산욕 직후와 산욕 초기에 중요하고 잠재적인 변화가 나타나게 되므로 이 시기의 간호에는 산욕부의 신체적 간호, 정서적 지지 그리고 효과적인 자가간호와 신생아관리를 위한 교육을 포함시켜야 하고, 필수적인 교육적 요구를 잘 확인하고 성공적인 산욕기 적응을 위해 꼭 요구되는 정보를 제공해야 한다(이영숙 등, 1998).

김문실과 신윤희(1993)는 인간의 신체·사회·심리적 요구를 총체적으로 고려하는 인간중심의 간호를 강조하며 간호 전문직의 질을 향상시켜야 한다고 하였고, 간호사는 인간의 기본요구를 만족시키도록 돕기 위하여 관심을 가지고 충족되지 못한 기본 요구를 파악하고, 충족되지 못한 요구로 인해 발생한 문제를 인식하고 그 요구가 충족되도록 효과적인 해결방법을 모색해야 한다고 하였다(최연숙, 1995).

산욕기간에 따라 산욕부의 건강문제나 간호요구는 다소 다르나, 산욕기는 산욕부의 건강회복과 건강유지증진에 아주 중요한 시기이다(Youngkin & Davis, 1994). 신체의 각 부분과 관련된 다양한 생리적 적응을 경험하게 되는 시기는 출산 직후와 산욕 초기에 나타나며(이영숙, 1998), 산욕부와 신생아를 위해 가장 중요한 발달적 시기도 산욕 초기이다. 초기 산욕부의 간호요구는 분만 후 신체·정서·심리·사회적 건강의 회복증진과 모성전환과정에서 충족되지 못한 요구나 간호문제로부터 비롯됨을 생각할 수 있으므로, 간호사는 산욕부의 배우려는 의욕에 따라 산욕부가 요구하는 건강교육을 제공하고 모아 관계를 긴밀하게 형성하도록 도와주어야 한다.(이미경, 1990).

그러나 산욕부들은 실제로 산후 즉각적인 신체간호만 제공받고 있으며 산후관리에 대한 교육도 일반적인 지도에 그칠 뿐 실제로 산욕부가 산욕기에 자신의 건강관리와 신생아 간호를 위해 중요하다고 생각되는 간호와 교육은 제공받지 못하고 있는 것이 현실이다(이봉숙, 1989). 산욕부에 대한 교육은 개별적이어야 하고 산욕부의 기대에 맞는 것이어야 하나 실제로 산욕부가 자신의 건강관리와 영아 간호를 위해 어떤 간호요구를 가지고 있고 어느 정도 어려움이 있는지에 대한 이해가 대부분의 모성간호사에게 부족하다(이경혜, 1982). 그러므로 산욕 초기에 산욕부들의 요구를 파악하는 것은 질적 간호수행을 위해 필요하다고 생각된다.

산욕기 중 산욕 초기의 산욕부는 분만으로 인한 스트레스와 과격한 근육활동으로 극도의 피로와 통증으로 인해 심한 갈증이나 휴식을 호소하는 등 신체적·생리적 요구의 결핍을 나타내며(J. Fawcett, 1981), 산욕기 여성은 산욕기 동안 중요한 신체적 적응을 경험하게 되는데 임신으로 인해 나타나는 많은 변화의 대부분은 분만 후 4-6주까지 원 상태로 회복된다(이영숙 등, 1998). 신체적 간호요구로는 자궁복구, 오로, 질 및 회음부 관리, 산후통, 산욕제초, 유방관리, 월경 및 배란의 복구 등 신체의 정상적인 회복에 대한 요구가 있으며(박형무, 1992), 정점순(1996)은 신체활동에 제한이 있는 환자일수록 간호수행에 대한 요구도가 높다고 했고, 성미혜(1982)의 연구에서는 산욕부의 신체적 안위영역에 대한 요구가 높게 나타났었다.

산욕부의 정서적 변화는 첫 2-3일간은 소극기로 의존적이고 수동적이어서 모든 행동과 사고는 자기중심적이며 모성 자신이 모성역할에 대해 완전히 받아들이지 못하며(Rubin, 1995) 산후 일부 산욕부는 산후 우울증의 양상을 보이기도 한다.

간호사는 산욕부의 정서적 변화로 산욕부의 분만 후 첫 24시간 후의 기분, 출산 경험과 관련된 느낌, 신생아에 대한 가족구성원들의 반응, 사회적 지지체계 등을 사정해야하고, 산후 여성의 심리, 정신적 반응에 영향을 미치는 요인인 나이, 분만력, 문화적 배경, 분만기간의 합병증 유무를 인식해야 한다(이영숙 등, 1998). 이해란(1984)은 그의 연구에서 부모역할로 전환시 어머니는 아버지보다 더 많은 어려움을 느낀다고 하였으며, 성미혜(1983)의 연구에서 모성간호사는 분만 후 모성의 정서변화를 잘 알고 산부가 자신의 출산을 긍정적으로 받아들이고 모성역할을 긍정적으로 인식하여 좋은 모아 관

계가 되도록 도움을 주어야 한다고 했다.

Henderson(1966)은 환자들은 간호를 받는 과정에서 인격적 대우와 미지의 치료와 간호 과정에 대해 알기를 원하고 효과적인 대화와 대인관계 유지, 공포감 등의 표현을 원하고 또한 휴식과 활동하기에 안전한 환경유지와 위험한 환경으로부터 보호받기를 원한다고 했다(전영자, 1997).

현대와 같은 핵가족 사회에서는 산모들은 산육기에 필요한 자가간호와 신생아 양육에 대해 배울수 있는 역할 모델이 없이 이에 대해 잘 모르는 실정이며, 자신의 산후 자가간호와 모성역할에 대해 불안감과 당혹감을 가지게 된다. 그러므로 산모들이 퇴원 후 가정에서 산육기 자가간호와 신생아 양육을 할 수 있도록 기술과 지식을 교육하는 것이 필요하며(곽연희, 이미라, 1996), 대부분의 산모는 퇴원 후 4주동안 신생아 양육에 대해 의문을 가지므로 이에 대한 지지적인 교육을 제공하는 것이 중요하다(Summer, 1977)

산모의 교육적 요구는 산모의 자가간호와 육아에 대한 것으로 구별할 수 있다. 우리 나라 산모들이 요구한 구체적인 교육내용은 안전관리, 응급처치, 아기울음의 의미 파악 및 달래기 등이며(이경혜, 1982), 산모 자신을 위해서 필요로 한 교육 내용은 산육기 산모의 건강과 안녕을 유지하기 위해 필요한 활동과 가족계획이었다(곽연희 등, 1996; 주숙남, 1983).

Summer and Fristsch(1977)는 산육기 동안의 어머니의 가장 큰 요구는 아기 잠재우는 방법을 배우는 것이며 어머니가 아기의 울음의 의미를 파악하는 것은 대단히 중요하다고 했고 이경혜(1982)는 산육부들은 자신 보다는 육아에 대한 간호요구가 높았고, 모성 측 간호요구는 유방 마사지, 산후 체조 등에 대한 요구가 높았으며, 영아 측 간호요구는 안전관리, 응급처치, 아기울음의 의미파악 및 달래기, 이유식 준비 등에 간호요구가 높았고, 산전 산후 교육을 통해 보다 개별적이고 체계적인 교육을 실시하여 모성과 육아의 건강문제를 스스로 해결하도록 도와야 한다고 하였다.

성미혜(1983)는 산육부의 육아에 대한 교육적 요구가 간호사들의 역할인식보다 높으나 간호사들은 실질적인 간호문제에 급급하므로 교육적 간호영역에 대한 역할인식의 중요성을 주지시켜야 한다고 했고, 주숙남(1983)은 산육부가 요구하는 건강교육 내용은 육아, 산후관리, 가족계획이었으며 그 중 육아가 가장 우선적인 요구로 나타났고, 이미경(1990)의 연구에서는 산육부의 자신감이 아기의 이상증상을 발견하는 부분에서 낮은 것으로 나타났다.

산육부는 식이, 위생, 산후 운동에 문제가 있고, 아기 돌보는 일과 그에 관한 초산모의 지각과 반응은 산후 3주까지 수유, 목욕, 안는 것, 기저귀 가는 것 등이 서투르고 미숙하여 두려워하였으며, 아기의 신체적 불편감과 그에 대한 초산모의 대응 양상도 산후 3주까지 아기의 구토, 딸꾹질, 트림을 잘 안함, 피부 발진, 국부출혈, 대변양상 등 정상적인 생리적 반응에 대하여 당황하여 걱정과 불안으로 여기저기 문의하나 아기의 양육법에 관하여 주위 친지나 친척 등의 권유가 많아서 어떤 것이 옳은지 혼동이 있으며(박영숙, 1991), 변수자(1978)는 그의 연구에서 산후 관리에 대한 지식을 시도, 친정모에 의해 얻는 경우가 많다고 했고, 산후 조력자의 산후 관리 개념이나 지식 경험이 산후 관리의 중요한 영향인자라 하였다(전정자, 1997).

위의 결과를 볼 때 산육기 교육은 산육부와 산후에 영향을 미치게 되는 가족 모두에게 필요하다고 본다. 또 산육부 개인의 간호요구를 분석 규명하여 적절한 간호계획을 세우고 그에 따른 수행을 하는 것이 필요한데(최영자, 1997), 이경혜(1982)는 산전 및 산후교육의 필요성을, 김혜숙 등(1995)도 역시 산전교육의 중요성과 효과에 대해 말했으며 산부들은 병원에서 의사나 간호사의 지도를 통한 교육을 받기 원한다고 했다. 이미라 등(1973)은 산전교육의 중요성을 말했고, 조미영(1995)도 그의 연구에서 초산모들의 모아 상호작용의 증진을 도모해 주기 위해서는 산전, 산후교육을 통해 구체적인 방법을 습득 할 수 있는 교육이 필요하다고 하며 교육의 중요성을 강조하였다.

간호사의 간호활동은 육체적인 간호에 치우치는 경향이 있다고 했고(안혜숙, 1976), 최연순(1984)은 모성으로서의 새로운 역할과 산육부 자신의 신체적 간호 및 가족을 위한 주부의 역할에 대해 전문간호사가 교육과 시범을 먼저 보인 후 산육부로 하여금 새로운 일을 하게 되면 산육부는 자신감을 가지게 된다고 하며 산모교육에 대한 간호활동의 중요성을 말하였다.

## 2. 초기 산육부의 간호만족

대상자에 대해 파악된 요구는 수행될 간호의 방향을 제시해주고 수행된 간호에 대한 결과는 대상자의 만족으로 산출된다고 볼 수 있다. 만족이란 충족되어 흡족한 상태를 말하는 것으로 만족도, 즉 충족된 정도를 확인함으로써 간호의 질을 향상시킬 수 있다고 보며 간호의 질

을 향상시키기 위해서는 무엇보다도 먼저 현재 시행되고 있는 간호가 보다 적절한 지 또는 효과적인지를 결정한 뒤 그 결정의 결과로 다음의 행동을 계획하고 수정하는 주기적인 순환을 거쳐야 한다(전춘영, 1980). McCloskey-Bulechek(1992)는 간호 받은 결과의 반응, 긴장상태의 향상, 만족도, 행위, 느낌을 기술해 두면 간호조정의 효과를 판단할 수 있고, 간호조정은 건강증진과 질병예방에 초점을 둬으로써 환자의 요구에 맞는 간호를 제공할 수 있게 된다(Tribotti, 1988)고 하였으며, 김광주(1975)는 간호 업무가 잘 되어지고 있다고 하는 것은 간호를 하는 사람과 간호 받는 사람이 같이 만족할 때이기는 하나 간호사-환자관계에서 간호사의 역할이 항상 환자의 기대를 충족시키지는 못한다고 하였고, 간호사는 환자의 요구를 정확하게 판단하여 이를 충족시켜주는 것이 가장 바람직한 간호수행이라고 하였다(이영선, 1996).

산모의 간호요구를 충족시키기 위해 간호사는 직접 간호 수행과 산모 스스로 건강을 유지, 증진 및 예방적 간호행위를 할 수 있도록 교육, 상담, 감독자의 역할을 통해 간호문제를 해결해 줄 때 산모들은 만족을 얻게되므로, 간호를 할 때는 산모의 요구를 체계적으로 사정하고 계획을 세워 조정하고 평가하여 그 결과를 송환함으로써 간호는 효과적으로 이루어질 것이다. 그러므로 산모의 요구 사정은 산모 자신이 인식하여 직접적으로 표현하는 요구 이외에 전문인이 인식한 요구까지 정확히 파악하여야 한다.(전영자, 1997)

최영자(1997)는 그의 연구에서 분만대기 산욕부의 간호 요구도는 심리적 영역이, 간호 만족도는 환경적 영역이 높다고 하였으며 모든 영역에서의 간호 만족도는 간호 요구도보다 낮게 나타났다고 하였고 이영선(1996)은 입원 시 환자의 간호만족도가 간호사가 생각하는 만족도보다 낮다고 하였다. 안혜숙(1976)은 정상 분만을 희망하는 산욕부 측의 요구나 그러한 정상 분만을 위한 간호사 측의 간호활동은 일치하였다고 했다.

전영자(1997)는 초산모의 간호 요구도와 간호 만족도는 산전, 산후교육과 병원에서의 모유 수유경험과 관계가 있으며 또한 초산모의 높은 간호요구에 비해 간호 만족도는 보통수준이므로 이에 따라 산욕부의 간호요구를 충족시키기 위해서는 입산부들을 위한 교육 강화와 병원에서 모유수유를 적극 권장, 수유할 수 있는 여건을 마련하는 것이 필요하다고 하였다. Mattener(1991)는 산욕부들의 간호 만족도가 산부의 경험, 상태에 따라 영향을 받는다고 했으며, 최영자(1997)는 산욕부의 직업 유

무, 분만 경험, 분만 대기 중 이상상태 유무에 따라 간호 만족도에 영향을 미친다고 하였다.

이상과 같이 산욕기 산욕부의 간호 요구 및 간호 만족도를 파악하는 것은 그들에게 우수한 간호를 제공함으로써 건강 회복 및 유지 증진을 도모하고 아울러 그들의 질적인 삶을 영위하도록 돕기 위함이다.

### Ⅲ. 연구 방법

#### 1. 연구 대상 및 자료수집

본 연구는 울산 시내에 위치한 2개의 종합병원과 2개의 여성전문병원에서 정상 질 분만한 산욕부를 대상으로 하였으며, 질문지는 병원 간호부의 협조하에 산부인과 병동 간호사에게 연구의 목적과 설문 내용, 조사방법 등을 설명하여 협조를 구하였다. 질문지는 담당 간호사가 산욕부에게 퇴원 당일 연구의 목적과 방법을 설명한 후 나누어주어 기재토록 하여 회수하였다. 자료수집은 1999년 6월 1일부터 6월 29일까지 총 132부의 질문지를 배부하여 회수하였으며 이 중 불완전하게 기재된 질문지를 제외한 87부를 본 연구자료로 사용하였다.

#### 2. 연구도구

연구도구는 전영자(1997)가 작성한 도구를 기초로 하여 산부인과 전문의 1인, 10년 이상 산부인과 병동 실무경험이 있는 수간호사 1인, 모성간호학 전공교수 1인과 함께 내용을 검토 분석한 후 작성하였으며, 이를 다시 5명의 산욕부에게 예비조사를 실시하여 질문 내용의 표현방법을 수정 보완하였다. 질문지의 구성은 일반적 특성 24문항, 간호 요구와 간호 만족에 관련된 74문항으로 총 98문항으로 구성되어 있다. 간호 요구도와 간호 만족도에 관련된 문항은 신체적 영역 12문항, 정서·심리적 영역 8문항, 환경적 영역 4문항, 교육적 영역 50문항으로 구성되어있으며, 교육적 영역은 다시 자가간호에 관련된 27문항과 육아에 관련된 23문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 '매우 원함' 5점에서 '전혀 원하지 않음' 1점으로 Likert 5점 척도를 이용하였으며, 점수가 높을수록 간호 요구도와 간호 만족도가 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도 계수 Cronbach's  $\alpha$  값은 간호 요구도 .98, 간호 만족도 .98이었다.

### 3. 자료 분석

수집된 자료는 SPSS PC+를 이용하여 산욕부의 일반적 특성은 실수와 백분율, 산욕부의 간호 요구도와 간호 만족도는 평균 평점과 표준편차 및 t-test와 paired t-test, ANOVA를 이용하여 분석하였다.

### 4. 연구의 제한점

울산 시내의 일부 병원을 대상으로 한 임의표출이었으므로, 연구 결과를 일반화하는 데 제한점이 있을 수 있다.

## IV. 연구결과

### 1. 대상자의 일반적 특성(표 1 참고)

본 연구 대상자 87명의 일반적 특성은 다음과 같다. 대상자의 연령은 25~29세 50명(57.5%)이었고, 교육 정도는 고졸 47명(54.4%), 대졸 이상 37명(42.5%)으로 나타났으며, 직업이 없는 경우가 66명(75.9%)이었고, 경제상태는 81명(93.1%)이 중 정도 수준이었고, 종교는 불교가 29명(33.3%), 무교가 38명(43.7%)이었다. 출산경험은 초산모가 38명(43.7%), 경산모가

〈 표 1 〉 대상자의 제 특성

n = 87											
특성	구분	실수(%)	특성	구분	실수(%)	특성	구분	실수(%)	특성	구분	실수(%)
연령	20-24세	4( 4.6)	몇번째 아기	1	38(43.7)	유산횟수	0	44(50.6)	육아 자신감	있다	32(36.8)
	25-29세	50(57.5)		2	44(50.6)		1	26(29.9)		약간있다	42(48.3)
	30-34세이하	27(31.0)		3	4( 4.6)		2	7( 8.0)		없다	13(14.9)
	34세 이상	6( 6.9)		4	1( 1.1)		3	10(11.5)			
교육 정도	중졸	3( 3.4)	아기 성숙도	만삭아	87(100)	산전진찰 유무	유	78(89.7)	자간간호 자신감	있다	18(20.7)
	고졸	47(54.0)					무	9(10.3)		약간있다	56(64.4)
	대졸	37(42.5)								없다	13(14.9)
직업	유 무	22(24.1) 66(75.9)	아기 성별	남	46(52.9)	산전교육 경험	유	28(32.2)	가족형태	핵가족	72(82.8)
				여	41(47.1)		무	59(67.8)		대가족	13(14.9)
경제 상태	상 중 하	0( 0.0) 81(93.1) 6( 6.9)	3kg 미만 아기 몸무게 3.5-4kg미만 4kg이상	15(17.2)	산후교육 경험	유	37(42.5)	조력자	친정모	39(44.8)	
				43(49.4)		무	50(57.5)		시모	26(29.9)	
				25(28.7)					남편	2( 2.3)	
				4( 4.6)					자매	6( 6.9)	
									친척	5( 5.7)	
										산후조리원	4( 4.6)
종교	기독교 천주교 불교 무교 기타	13(14.9) 6( 6.9) 29(33.3) 38(43.7) 1( 1.1)	분만 형태	정상 분만	87(100)	수유형태	모유	40(46.0)	산전정보 획득경로	기타	5( 5.7)
							우유	12(13.8)		친정모	12(13.8)
							혼합유	35(40.2)		시모	7( 8.0)
										남편	1( 1.1)
										자매	7( 8.0)
경험	초산 경산	38(43.7) 49(56.3)	원하는 임신	예	84(96.6)	병원수유 경험	유	24(27.6)	산후정보 획득경로	친척	21(24.1)
				아니오	3( 3.4)		무	63(72.4)		책	25(28.7)
										TV	1( 1.1)
										의사·간호사	10(11.5)
										기타	3( 3.4)
										친정모	20(23.0)
										시모	5( 5.7)
										남편	.
										자매	7 ( 8.0)
										친척	17(19.5)
				책	22(25.3)						
				TV	1( 1.1)						
				의사·간호사	12(13.8)						
				기타	3( 3.4)						
		87(100)			87(100)					87(100)	

49명(56.3%)이었으며, 출산순서는 첫 번째 아기가 38명(43.7%)이었고, 아기의 성숙도는 전부 만삭아(100%)이었다. 아기성별은 남아 46명(52.9%) 여아 41명(47.1%)이며, 아기의 몸무게는 3~3.5kg 군이 43명(49.4%), 3.5~4kg군이 25명(28.7%)이었고, 분만형태는 전부 정상 분만(100%)이었으며, 원하는 임신이라고 응답한 사람은 84명(96.6%)이었다. 대상자의 유산횟수는 유산 경험이 없는 군이 44명(50.6%)이었고, 산전진찰을 받은 군은 78명(89.7%), 산전교육은 28명(32.2%), 산후교육은 37명(42.5%)만이 받았다. 수유계획은 모유가 40명(46.0%) 혼합유가 35명(40.2%)이었고, 병원에서의 모유수유경험은 24명(27.6%)만이 있었고, 육아에 대한 자신감이 '있다'가 32명(36.8%) 자가간호에 대한 자신감이 '있다'가 18명(20.7%)이었다. 가족형태는 '핵가족'이 72명(82.8%), 산후조력자로는 '친정모'가 39명(44.8%), '시모'가 26명(29.9%)이었고, 산전정보 획득경로로는 '책'이 25명(28.7%) '친척' 21명(24.1%)이었고, 산후정보 획득경로는 '친정모' 20명(23.0%) '책' 22명(25.3%)으로 나타났다.

2. 산육부의 간호 요구도와 간호 만족도(표 2 참조)

산육부의 간호 요구도의 평점은 3.93±.62, 간호 만족도의 평점은 3.86±.52로 간호 요구도에 비해 간호 만족도가 약간 낮았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다(p=.356).

간호 요구도를 영역별로 살펴보면 정서·심리적 간호(4.09±.71), 육아에 대한 교육(4.07±.75), 환경적 간

호(3.91±.90), 자가 간호에 대한 교육(3.85±.72), 신체적 간호(3.73±.68)의 순으로 간호 요구도가 높았으며, 간호 만족도를 영역별로 보면, 정서 심리적 간호(4.11±.56), 환경적 간호(3.95±.62), 육아에 대한 교육(3.81±.72), 신체적 간호(3.80±.56), 자가간호에 대한 교육(3.64±.72)의 순으로 간호만족도가 높았다.

그리고 영역별 간호요구도와 간호만족도는 자가간호에 대한 교육(p=.02), 육아에 대한 교육(p=.005)에서만 유의한 차이가 있었다.

<표 2> 초기 산육부의 간호 요구도와 간호 만족도

	간호요구도		간호만족도		t	p
	Mn ± SD	Mn ± SD	Mn ± SD	Mn ± SD		
신체적 간호	3.73 ± .68	3.80 ± .56	3.73 ± .68	3.80 ± .56	.819	.415
정서, 심리적 간호	4.09 ± .71	4.11 ± .56	4.09 ± .71	4.11 ± .56	-.245	.807
환경적 간호	3.91 ± .90	3.95 ± .62	3.91 ± .90	3.95 ± .62	.380	.705
교육: 자가간호	3.85 ± .72	3.64 ± .72	3.85 ± .72	3.64 ± .72	-2.363	.020*
육아	4.07 ± .75	3.81 ± .72	4.07 ± .75	3.81 ± .72	-2.890	.005**
	3.93 ± .62	3.86 ± .52	3.93 ± .62	3.86 ± .52	-0.929	.356

p< .05\* p< .01\*\*

3. 영역별 간호 요구도와 간호 만족도

(1) 신체적 간호 요구도와 간호 만족도(표 3 참조)

신체적 간호에 대한 간호요구도 평점은 3.73±.68, 간호만족도 평점은 3.80±.56으로 간호요구도와 간호만족도 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다(p=.415).

<표 3> 신체적 간호 요구도와 간호 만족도

	간호요구도		간호만족도		t	p
	Mn ± SD	Mn ± SD	Mn ± SD	Mn ± SD		
1. 산모 상태의 규칙적 관찰	4.09 ± .97	4.24 ± .68	4.09 ± .97	4.24 ± .68	1.370	.174
2. 산후 출혈 여부의 관찰과 간호	4.13 ± .94	4.22 ± .69	4.13 ± .94	4.22 ± .69	.798	.427
3. 회음 절개부의 통증 완화와 간호	4.12 ± .92	4.11 ± .92	4.12 ± .92	4.11 ± .92	-.735	.465
4. 출산 후 앉고 걸을 적에 대한 돌봄	3.63 ± .97	3.61 ± .81	3.63 ± .97	3.61 ± .81	-.201	.841
5. 식사를 잘 하도록 돌봄	3.44 ± .96	3.66 ± .86	3.44 ± .96	3.66 ± .86	1.646	.104
6. 대소변을 시원하게 보도록 돌봄	3.59 ± .99	3.71 ± .85	3.59 ± .99	3.71 ± .85	1.168	.246
7. 젖멍을 풀기와 젖짜기에 대한 간호	3.61 ± 1.11	3.56 ± .94	3.61 ± 1.11	3.56 ± .94	-.334	.739
8. 땀배얇이에 대한 간호	3.85 ± 1.05	3.92 ± .81	3.85 ± 1.05	3.92 ± .81	.598	.552
9. 충분한 휴식과 수면을 하도록 돌봄	3.59 ± .95	3.69 ± .83	3.59 ± .95	3.69 ± .83	1.000	.320
10. 몸의 청결을 도와 주는 것	3.41 ± .95	3.48 ± .82	3.41 ± .95	3.48 ± .82	.637	.526
11. 치질에 대한 간호	3.13 ± 1.08	3.18 ± 1.07	3.13 ± 1.08	3.18 ± 1.07	.468	.641
12. 투약과 치료의 정확한 실시	4.21 ± .90	4.31 ± .69	4.21 ± .90	4.31 ± .69	-1.040	.301
	3.73 ± .68	3.80 ± .56	3.73 ± .68	3.80 ± .56	.819	.415

p< .05\* p< .01\*\*

이 중 간호요구도가 높은 순위의 문항을 살펴보면, '투약과 치료의 정확한 실시(4.21)', '산후출혈여부의 관찰과 간호(4.13)', '회음 절개부의 통증완화와 간호(4.12)', '산모상태의 규칙적 관찰(4.09)' 이었고, 간호만족도가 높은 순위의 문항은 '투약과 치료의 정확한 실시(4.31)', '산모상태의 규칙적 관찰(4.24)', '산후 출혈여부의 관찰과 간호(4.22)', '회음 절개부의 통증완화와 간호(4.11)'로 나타났다. 그리고 각 문항별로도 간호요구도와 간호만족도 사이에 유의한 차이가 없었다.

(2) 정서·심리적 간호 요구도와 간호 만족도(표 4 참조)

정서·심리적 간호에 대한 간호 요구도는 평점 4.09 ± .71, 간호만족도는 평점 4.11 ± .56로 나타났으며, 이 둘 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다(p = .807).

이 중 간호요구도가 높은 순위의 문항을 살펴보면 '인격적 대우(4.32)', '친절하고 성실한 대우(4.30)', '치료나 간호할 때 적절히 설명(4.25)', '치료나 간호시에 몸을 적절히 가려 주는 것(4.23)', '궁금증에 대한 자세한

설명(4.13)'의 순 이었고 '기분변화에 대한 배려(3.75)', '보호자에 대한 배려(3.83)', '아기와의 조기접촉과 모유수유(3.90)'에 대한 간호요구도는 상대적으로 낮았다.

간호 만족도가 높은 순위의 문항을 살펴보면 '인격적 대우(4.52)', '친절하고 성실한 대우(4.45)', '궁금증에 대한 자세한 설명(4.24)', '치료나 간호할 때 적절히 설명(4.21)', '치료나 간호 시에 몸을 적절히 가려 주는 것(4.18)'의 순서로 나타났다.

각 문항별로는 '아기와의 조기 접촉과 모유수유'가 간호요구도와 간호만족도간에 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p = .024).

(3) 환경적 간호 요구도와 간호 만족도 (표 5 참조)

환경적 간호에 대한 간호 요구도는 평점 3.91 ± .90, 간호만족도 평점 3.95 ± .62로 통계적으로 유의한 차이가 없었으며(p = .705), 간호 요구도와 간호 만족도가 높은 순위의 문항도 '깨끗한 침구와 환의(4.05, 4.21)', '병실의 청결 관리(4.01, 4.28)'이었다. 그리고 문항별로는 '병실의 청결 관리'가 간호요구도와 간호만족도간의

〈표 4〉 정서·심리적 간호 요구도와 간호 만족도

	간호요구도 Mn ± SD	간호만족도 Mn ± SD	t	p
1. 인격적 대우	4.32 ± .95	4.52 ± .59	1.918	.058
2. 친절하고 성실한 대우	4.30 ± .90	4.45 ± .68	1.418	.160
3. 궁금증에 대한 자세한 설명	4.13 ± .99	4.24 ± .73	1.134	.260
4. 기분변화에 대한 배려	3.75 ± .88	3.83 ± .80	.854	.396
5. 보호자에 대한 배려	3.83 ± .94	3.84 ± .82	-.103	.918
6. 치료나 간호 시에 몸을 적절히 가려 주는 것	4.23 ± .87	4.18 ± .72	-.457	.649
7. 치료나 간호할 때 적절히 설명	4.25 ± .91	4.21 ± .68	-.429	.669
8. 아기와의 조기접촉과 모유수유	3.90 ± .98	3.60 ± .99	-2.301	.024*
	4.09 ± .71	4.11 ± .56	-.245	.807

p < .05\* p < .01

〈표 5〉 환경적 간호 요구도와 간호 만족도

	간호요구도 Mn ± SD	간호만족도 Mn ± SD	t	p
1. 병실의 적당한 온도와 습도	3.73 ± 1.02	3.65 ± .93	-.624	.534
2. 편히 쉴 수 있는 조용한 분위기	3.84 ± .99	3.66 ± .87	-1.446	.152
3. 병실의 청결 관리	4.01 ± 1.03	4.28 ± .68	2.097	.039*
4. 깨끗한 침구와 환의	4.05 ± .96	4.21 ± .67	1.521	.132
	3.91 ± .90	3.95 ± .62	.380	.705

p < .05\* p < .01



유의한 차이가 있었다(p=.039).

(4) 자가간호에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도(표 6. 참조)

산욕부의 자가간호에 대한 교육적 간호요구도의 평균은 3.85±.72, 간호 만족도는 3.64±.72로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=.020).

간호 요구도가 높은 순위별로 문항을 살펴보면, '좌욕 방법(4.22)', '산모가 병원을 즉시 방문해야 할 위험증상

(4.13)', '목욕을 해도 되는 시기(4.05)', '젖 잘 나오게 하는 법(4.03)'이 높은 점수를 보였으며, 간호 만족도가 높은 항목은 '좌욕방법(4.22)'이었다.

간호 요구도와 간호 만족도간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 항목은 '산모가 머리를 감아도 되는 시기(p=.011)', '목욕을 해도 되는 시기(p=.002)', '패드 교환방법(p=.049)', '산욕체조방법(p=.000)', '젖 잘 나오게 하는법(p=.020)', '유방 모양의 유지법(p=.001)', '수유부가 급해야 할 약품(p=.000)', '케겔 운동에 대하여(p=.045)', '자가 유방 검진법에 대하여

〈표 6〉 자가간호에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도

	간호 요구도	간호 만족도	t	p
	Mn ± SD	Mn ± SD		
1. 산모가 머리를 감아도 되는 시기	3.95 ± .99	3.64 ± .94	2.600	.011*
2. 목욕을 해도 되는 시기	4.05 ± .89	3.67 ± .89	3.180	.002**
3. 좌욕방법	4.22 ± .96	4.22 ± .80	.000	1.000
4. 패드 교환방법	3.61 ± 1.19	3.84 ± .90	-1.994	.049*
5. 산후 질 분비물(오르)관찰법	3.94 ± .97	3.79 ± .95	1.326	.188
6. 산욕체조 방법	3.98 ± 1.01	3.33 ± 1.02	4.487	.000**
7. 유방의 청결과 마사지법	3.98 ± 1.02	3.76 ± .95	1.677	.097
8. 젖 짜는 법	3.97 ± 1.09	3.82 ± .98	1.138	.258
9. 젖꼭지 갈라지는 것 예방법	3.78 ± 1.13	3.56 ± 1.06	1.684	.096
10. 젖 잘 나오게 하는 법	4.03 ± 1.09	3.69 ± 1.09	2.376	.020*
11. 젖 안 먹으려 할 때 젖 분비 억제법	3.79 ± 1.28	3.55 ± 1.19	1.661	.100
12. 인공 수유시 유방관리법	3.71 ± 1.22	3.45 ± 1.11	1.983	.051
13. 유방모양의 유지법	3.94 ± .98	3.52 ± 1.03	3.487	.001**
14. 변비 예방법	3.85 ± 1.04	3.62 ± 1.00	1.851	.068
15. 치질이 있을 때 관리법	3.62 ± 1.11	3.45 ± 1.06	1.216	.227
16. 산모의 영양과 수분 섭취에 대한 지도	3.89 ± .89	3.67 ± .94	1.763	.082
17. 수유부가 급해야 할 약품에 대하여	3.99 ± .97	3.41 ± .99	4.442	.000**
18. 월경이 다시 시작되는 시기에 대하여	3.81 ± 1.07	3.74 ± .99	.624	.534
19. 피임 방법에 대하여	3.86 ± 1.07	3.64 ± 1.03	1.627	.107
20. 부부생활을 해도 되는 시기에 대하여	3.82 ± 1.03	3.77 ± 1.01	.383	.703
21. 충분한 수면과 휴식하는 법	3.68 ± 1.02	3.55 ± .97	1.064	.290
22. 기분의 변화와 정서적 긴장 관리법	3.52 ± 1.12	3.49 ± .93	.185	.854
23. 집안 일을 해도 좋은 시기에 대하여	3.61 ± .92	3.61 ± 1.03	.172	.864
24. 무거운 것을 들지 않아야 할 이유와 시기에 대하여	3.60 ± 1.03	3.60 ± .93	.094	.926
25. 산모가 병원을 즉시 방문해야 할 위험 증상에 대하여	4.13 ± .90	3.87 ± 1.03	1.961	.053
26. 케겔(골반 근육 강화)운동에 대하여	3.83 ± 1.09	3.52 ± 1.13	2.031	.045*
27. 자가 유방 검진법에 대하여	3.82 ± .98	3.40 ± 1.15	2.912	.005**
	3.85 ± .72	3.64 ± .72	-2.363	.020

p<.05\* p<.01\*\*

(p=.005)이었다.

(5) 육아에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도( 표 7 참조 )

육아에 대한 교육적 간호요구도의 평균 평점은 4.07 ±.75, 간호 만족도는 3.81±.72로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p=.005).

간호 요구도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여(4.36)', '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여(4.28)', '아기의 안전관리와 응급처치법에 대하여(4.28)', '배꼽 관리법(4.26)', '젖 먹이는 시간과 간격에 대하여(4.24)', '정상적인 아기 성장 발육에 대하여(4.24)', '감염 예방법(4.22)' 등 이었고, 간호 만족도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여(4.21)', '젖 먹이는 시간과 간격에 대하여(4.17)', '젖꼭지 물리는 법(4.10)'등 이었다. 그리고 각 항목별로 간호 요구도와 간호 만족도간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것은 '정상적인 아기 성장발육에 대하여(p=.000)', '배꼽

관리법(p=.022)', '아기 체온 측정법 (p=.016)', '대·소변 관찰법(tp=.008)', '구토 해결법(p=.001)', '감염 예방법(p=.000)', '아기의 수면양상에 대하여(p=.000)', '아기의 울음의 의미에 대하여(p=.000)', '아기의 보고 듣는 것에 대하여(p=.000)', '아기가 배가 부르거나 배고플 때의 반응에 대하여'(p=.000), '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여'(p=.000), '아기의 안전관리와 응급 처치법에 대하여(p=.000)', '아기의 적합한 실내온도 및 습도유지에 대하여(p=.000)'이었다.

3. 산육부의 일반적 특성별 간호 요구도와 간호 만족도

산육부의 일반적 특성에 따른 간호 요구도와 간호 만족도를 살펴보면 다음과 같다.

신체적 간호요구도는 산육부의 일반적 특성과 유의한 차이가 있는 것이 없었으며, 신체적 간호만족도는 아기 성별(p=.005), 아기 몸무게(p=.040), 대상자의 직업 유무(p=.033), 산후정보 획득 경로(p=.035), 수유제

<표 7> 육아에 대한 교육적 간호 요구도와 간호 만족도

	간호 요구도	간호 만족도	t	p
	Mn±SD	Mn±SD		
1. 정상적인 아기 성장발육에 대하여	4.24 ± .81	3.82 ± .80	3.809	.000**
2. 아기 목욕시키는 법	4.08 ± .97	4.03 ± .91	.424	.672
3. 기저귀 가는 법	3.83 ±1.06	3.86 ± .84	-.320	.750
4. 기저귀 발진의 예방과 관리법	4.00 ± .95	3.86 ± .84	1.315	.192
5. 배꼽 관리법	4.26 ± .84	4.00 ± .88	2.327	.022*
6. 아기 체온 측정법	3.95 ±1.00	3.66 ± .86	2.462	.016*
7. 아기 예방 접종에 대하여	4.36 ± .83	4.21 ± .79	1.472	.145
8. 젖 먹일 때 수유 자세	4.11 ± .95	4.06 ± .78	.560	.577
9. 젖 먹이는 시간과 간격에 대하여	4.24 ± .93	4.17 ± .78	.637	.526
10. 젖 꼭지 물리는 법	4.01 ±1.03	4.10 ± .82	-.789	.436
11. 트림시키는 법	3.97 ±1.11	4.06 ± .92	-.775	.440
12. 우유온도 보는법	3.71 ±1.16	3.77 ± .94	-.472	.638
13. 우유병 소독 방법	3.71 ±1.18	3.78 ± .97	-.610	.543
14. 대·소변 관찰법	4.09 ± .91	3.79 ± .92	2.721	.008**
15. 구토 해결법	4.14 ± .88	3.71 ± .95	3.426	.001**
16. 감염 예방법	4.22 ± .81	3.64 ± .95	4.552	.000**
17. 아기의 수면양상에 대하여	4.00 ± .90	3.54 ± .87	3.945	.000**
18. 아기의 울음의 의미에 대하여	4.03 ± .94	3.57 ± .94	3.985	.000**
19. 아기의 보고 듣는 것에 대하여(빛과 소리에 대한 반응)	4.02 ± .93	3.51 ± .98	4.007	.000**
20. 아기가 배가 부르거나 배고플 때의 반응에 대하여	4.02 ± .95	3.59 ± .96	3.680	.000**
21. 아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여	4.28 ± .83	3.77 ±1.03	3.998	.000**
22. 아기의 안전관리와 응급 처치법에 대하여	4.28 ± .95	3.59 ±1.06	4.961	.000**
23. 아기의 적합한 실내 온도 및 습도 유지에 대하여	3.99 ± .91	3.59 ± .87	3.649	.000**
	4.07 ± .75	3.81 ± .72	-2.890	.005**

p< .05\* p< .01\*\*

<표 8-1> 일반적 특성에 따른 신체적 간호

		신체적 간호					
		간호 요구도			간호 만족도		
		Mn±SD	F or T	P	Mn±SD	F or T	P
아기몸무게	3.0 Kg미만				3.70±.52		
	3.0-3.5Kg				3.68±.54	2.901	.040*
	3.5-4.0Kg				3.98±.55		
	4.0 Kg이상				4.31±.66		
아기성별	남아				3.94±.57		
	여아				3.65±.53		
직업	유				4.03±.52	2.166	.033*
	무				3.73±.56		
수유계획	모유				3.71±.62	3.744	.028*
	우유				4.19±.55		
	혼합유				3.77±.44		
산후정보 획득경로	친척 및 친지				3.92±.54	3.497	.035*
	방송매체(책, TV 등)				3.57±.63		
	의료인(의사, 간호사)				3.81±.34		

p<.05\*, p<.01\*\*

<표 8-2> 일반적 특성에 따른 정서 심리적 간호

		정서심리적간호					
		간호 요구도			간호 만족도		
		Mn±SD	F or T	P	Mn±SD	F or T	P
아기성별	남아				4.26±.54	2.816	.006**
	여아				3.94±.54		
아기몸무게	3.0 Kg 미만				4.05±.63	4.707	.004**
	3.0-3.5Kg				3.95±.54		
	3.5-4.0Kg				4.31±.45		
	4.0 Kg 이상				4.78±.21		
직업	유				4.13±.85	2.171	.033*
	무				4.04±.57		
육아 자신감	있다				4.32±.57	5.436	.006**
	약간있다.				4.04±.54		
자기간호자신감	없다				3.78±.40	4.310	.017*
	있다	4.38±.72					
	약간있다	4.10±.52					
	없다	3.64±1.14					

p < .05\*, p < .01\*\*

획(p=.028)에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(표 8-1 참조).

정서·심리적 간호에 대한 간호요구도는 자가 간호 자신감(p=.017)에 따라 유의한 차를 보였으며, 간호 만족도는 아기성별(p=.006), 아기몸무게(p=.004), 육아 자신감(p=.006), 대상자의 직업유무(p=.033)에 따라 유의한 차를 보였다(표 8-2 참조).

환경적 간호 요구도는 일반적 특성에 따라 유의한 차를 보이지 않았으며, 환경적 간호 만족도는 산육부의 연령(p=.021)과 아기몸무게(p=.007)에서 유의한 차이

를 보였다(표 8-3 참조).

자기간호에 대한 교육적 요구는 출산 경험(p=.035), 가족 형태(p=.020)에서 유의한 차이를 보였으며, 자기간호에 대한 간호 만족도는 아기성별(p=.028)에 따라 통계적으로 유의한 차이를 보였다.(표 8-4 참조)

육아에 대한 교육적 간호 요구도는 출산 경험(p=.044)에 따라 통계적으로 유의한 차를 보였으며, 간호 만족도는 아기성별(p=.015)과 산후교육 여부(p=.018), 대상자의 직업유무(p=.024)에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(표 8-5 참조).

〈표 8-3〉 일반적 특성에 따른 환경적 간호

		환경적간호					
		간호 요구도			간호 만족도		
		Mn±SD	F or T	P	Mn±SD	F or T	P
연령	20-24				4.08±.47		
	25-29				4.03±.69	2.811	.044*
	30-34				3.67±.53		
	35이상				4.11±.65		
아기몸무게	2.0-2.5Kg이하				4.21±.51		
	2.5-3.0Kg이하				3.87±.53		
	3.0-3.5Kg이하				3.79±.60		
	3.5-4.0Kg이하				4.04±.59		
	4.0Kg이상				4.65±.42		

p < .05\*, p<.01\*\*

〈표 8-4〉 일반적 특성에 따른 자가간호에 대한 교육적 간호

		교육적 간호(자가간호)					
		간호 요구도			간호 만족도		
		Mn±SD	F or T	P	Mn±SD	F or T	P
출산경험	초산	4.04±.63					
	경산	3.71±.77	2.142	.035*			
아기성별	남아				3.79±.55	2.243	.028*
	여아				3.46±.85		
가족형태	핵가족	3.95±.65					
	대가족	3.36±.96	4.123	.020*			
	기타	3.56±.52					

p < .05\*, p<.01\*\*

〈표 8-5〉 일반적 특성에 따른 육아에 대한 교육적 간호

		교육적 간호(육아)					
		간호 요구도			간호 만족도		
		Mn±SD	F or T	P	Mn±SD	F or T	P
출산경험	초산	4.25±.71					
	경산	3.93±.75	2.044	.044*			
아기성별	남아				3.99±.65	2.472	.015*
	여아				3.62±.75		
산후교육여부	유				4.02±.63	2.413	.018*
	무				3.66±.75		
직업	유				4.12±.61	2.298	.024*
	무				3.71±.73		

p < .05\*, p<.01\*\*

## V. 논 의

모성이라는 새로운 발달단계에 적응하며 신체적 정서적으로 회복되는 산육기는 임신전 상태로 되돌아가기 위해 생리적 변화를 경험하고, 영아를 양육하며, 새로운 부모역할을 획득하는 시기이며, 이 중 중요하고 잠재적인 변화는

산육직후와 산육초기에 나타나게되므로, 산육부의 신체적 간호, 정서적지지 그리고 효과적인 자가간호와 신생아 관리를 위한 교육을 포함시켜야 하고, 필수적인 교육적 요구를 잘 확인하고 성공적인 산육기 적응을 위해 꼭 요구되는 정보를 제공해야 한다(이영숙 등, 1998).

이에 본 연구에서는 출산 후 전문적이고 조직적인 간

호가 이루어져야 하는 초기 산육기에 있는 정상 질 분만을 한 산육부의 간호요구도와 수행된 간호에 대한 만족도를 사정함으로써 간호의 질 향상을 도모하고, 산모를 위한 교육 프로그램을 개발하는데 필요한 자료를 제공하기 위해 시도하였다.

본 연구는 만삭아를 정상 질 분만 한 산육부 87명을 대상으로 출산 후 입원기간동안의 간호요구도와 간호만족도를 조사하였으며, 대상자들은 대부분 산전진찰(89.7%)을 받았으나, 산전교육(32.2%)이나 산후교육(42.5%)은 낮았으며, 이는 전영자의 연구(1997)에서도 비슷한 결과를 보고하였다. 그리고 출산 후 모유수유를 계획한 산육부는 46%이었지만, 병원에서의 모유수유 경험은 27.6%뿐이어서 출산 후 모유수유 교육에 문제가 있음을 알 수 있고, 이는 전영자(1997)의 연구에서도 비슷하게 보고되고 있다. 자가간호나 육아에 대한 자신감이 있다고 한 산육부는 각각 20.7%, 36.8%이며, 가족형태는 핵가족이 82.8%로 출산 후 병원에서의 산육부 교육이 절실히 필요함을 알 수 있다. 그리고 산전 정보나 산후정보 획득경로도 의료인(11.5%, 13.8%)보다 주로 책(28.7%, 25.3%)이나 친척(24.1%, 19.5%)에게 얻었으며, 이는 다른 연구자들의 연구결과(김정효, 1985; 박인순, 1982; 이봉숙, 1989)에서도 비슷한 결과로 의료인에 의한 전문화된 지식 제공보다 일반 대중매체나 가까운 가족들에 의한 비전문화된 정보를 더 많이 제공받고, 산육기에 관련된 교육이 잘 되지 않고 있음을 알 수 있어, 보다 전문화되고 효율적인 정보제공을 위한 적극적 방안이 모색되어야 하리라고 생각된다.

초기 산육부의 간호요구도(3.93)와 간호만족도(3.86)는 통계적으로 유의한 차이가 없었으며, 간호요구도는 정서 심리적 간호, 육아에 대한 교육, 환경적 간호, 자가간호에 대한 교육, 신체적 간호의 순으로 높아 자가간호에 대한 교육이나 신체적 간호보다 정서 심리적 간호와 육아에 대한 교육적 요구도가 높게 나타나 산육기 간호활동의 중요도에 관한 초기 연구인 박주봉(1976)의 연구에서 간호사와 산부들이 심리적 간호보다 신체적 간호와 치료가 더 중요하다고 한 연구결과와는 상이한 결과이나, 이경혜(1982)의 연구에서 자가간호에 대한 교육보다 육아에 대한 교육이 간호요구도가 더 높다는 결과와 전영자(1997)의 연구에서 자가간호에 대한 교육보다 육아에 대한 교육이, 신체적 간호보다 정서 심리적 간호에 대한 간호요구도가 더 높다는 연구결과와는 비슷하였

다. 이는 오늘날 가족의 형태가 대부분 핵가족으로 어머니의 역할에 대한 정보를 얻기 힘들므로 자신의 육체적 문제보다는 어머니로서의 새로운 역할인 육아에 대한 교육적 요구도가 더 높다고 할 수 있고, 현대화될수록 정서 심리적 간호에 대한 요구도가 증가하고 있음을 알 수 있다.

간호만족도는 정서 심리적 간호, 환경적 간호, 육아에 대한 교육, 신체적 간호, 자가간호에 대한 교육의 순으로 높았으며 자가간호에 대한 교육만족도가 다른 영역에 비해 낮아 간호사들이 환자교육을 위한 시간을 덜 활용하고 있다는 연구 결과(박주봉, 1976; 전영숙, 1997)와 일치한다.

그리고 영역별 간호요구도와 간호만족도는 자가간호에 대한 교육( $p=.020$ )과 육아에 대한 교육( $p=.005$ )에서 유의한 차이가 있었다. 이는 자가간호와 육아에 대한 교육적 간호요구도에 비해 간호만족도가 낮아 초기 산육기 동안의 교육적 요구도를 충분히 만족시키지 못함을 알 수 있다. 오늘날 한국사회는 대가족이나 직계가족에서 차츰 핵가족화 되어가고, 이에 따른 임신과 출산, 그리고 영아 양육을 도와줄 수 있는 인적 자원이 없어 이러한 과업을 혼자 떠맡게 될 때 불안과 긴장을 느끼게 된다. 그러므로 초기 산육기 간호시 육아와 자가간호에 대한 상담과 교육이 입원시 뿐 아니라 퇴원 후에도 연계체제를 구축하여야 할 필요가 있으리라고 생각된다.

신체적 간호에 대한 간호요구도와 간호만족도 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었으며, 대체로 간호요구도가 높은 항목은 간호 만족도도 높았다. 이러한 항목에는 '투약과 치료의 정확한 실시', '산후출혈여부의 관찰과 간호', '회음 절개부의 통증완화와 간호', '산모상태의 규칙적 관찰'로, 이는 산육부의 간호요구에 따라 적절한 신체적 간호가 수행되고 있음을 알 수 있었다. 이 중 '투약과 치료의 정확한 실시'에 대한 항목은 간호요구도와 간호 만족도에서 가장 높은 점수를 보였으며, 이는 성미혜(1983)와 전영자(1997)의 연구에서 동일하거나 유사한 결과를 보였다.

정서·심리적 간호에 대해서는 간호요구도와 간호만족도가 높게 나타났으며, 이 둘 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 이러한 결과는 정서 심리적 간호요구도는 높았지만 간호만족도가 낮게 나타나 간호요구도와 만족도간에 유의한 차이가 있는 전영숙(1997)의 결과와

는 상이한 결과를 초래하였다.

이 중 간호요구도와 간호만족도가 높은 순위의 문항을 살펴보면 '인격적 대우', '친절하고 성실한 대우', '치료나 간호할때 적절히 설명', '치료나 간호시에 몸을 적절히 가려 주는 것', '궁금증에 대한 자세한 설명'로 대체적으로 간호 요구도가 높은 문항에 대해 간호 만족도도 높게 나타나 산욕부의 정서·심리적 간호요구에 따른 간호가 적절히 수행되고 있음을 알 수 있었다. 그러나 '아기와의 조기접촉과 모유수유'는 간호요구도와 간호만족도도 낮고, 또한 이 둘 사이에 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 이에 대한 간호요구도가 낮은 것은 초기 산욕기 동안의 산욕부의 신체적 불편감으로 인해 아기와의 조기접촉과 모유수유에 대한 부담으로 인한 것으로 해석할 수 있으며, 또한 모자동실제를 거의 실시하지 않고 있는 이 지역 병원의 구조적 여건을 고려할 때 간호요구도에 부응한 간호를 하지 못한 것 같다. 현대와 같은 핵가족 사회에서는 특히 입원 중에 이에 대한 간호 요구도가 충족되어야만 좋은 모아착 형성과 모유수유 방법도 익힐 수 있어 육아에 대한 자신감이 생길 수 있으리라 생각된다. 이는 전영자(1997)의 연구에서도 동일한 결과를 보고하며 모자동실을 제안하였고, Rutledge & Pridham (1987)도 모자동실을 함으로써 효과적인 모유 수유를 할 수 있고 육아 방법을 익힐 수 있어 육아에 대한 자신감이 생긴다고 하였다. 김정효(1985)와 김혜숙(1992)도 모아 사이의 밀접한 조기접촉이 필요하다고 했다. 박주봉(1978)과 성미혜(1983)의 연구에서 가장 낮은 중요도를 보인 정서·심리적 간호요구가 본 연구에서 가장 높은 결과를 보인 것은 현대 사회로 변화되면서 기본적인 욕구가 충족됨에 따라 차츰 자존의 욕구가 증가되어 인격적 대우, 개별적 간호, 개인의 프라이버시에 대한 존중감의 요구와 기대가 높아진 때문이라 생각된다.

환경적 간호에 대한 간호 요구도와 간호만족도는 통계적으로 유의한 차이가 없었으며, 간호 요구도와 간호 만족도가 높은 순위의 문항도 '깨끗한 침구와 환의', '병실의 청결 관리'로, 환경적 간호요구에 대한 적절한 간호수행이 이루어지고 있고, 대체로 만족하고 있음을 알 수 있다. 그러나 전영숙(1997)의 연구에서는 간호 요구도와 간호만족도 간에 유의한 차이가 있었다.

산욕부의 자가간호에 대한 교육적 간호요구도와 간호 만족도는 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 이는 전영숙(1997)의 연구결과와 같다.

자가 간호에 대한 교육적 간호 요구도가 높은 문항은, '좌욕방법', '산모가 병원에 즉시 방문해야 할 위험증상', '목욕을 해도 되는 시기', '젓 잘 나오게 하는 법'이며, '좌욕방법'은 간호만족도도 가장 높았다. 이는 출산시 대부분의 산욕부에게 회음절개술이 이루어지고 이로 인해 산욕기 초기에 가장 먼저 대두되는 것이 회음부 동통인 만큼 이에 대한 간호 요구가 우선되기 때문일 뿐 아니라 간호중재로서 좌욕이 신체적 불편감 완화에 효과적이므로 일상적인 산욕기 간호로서 주어지기 때문일 것이다. 이 결과는 '좌욕방법', '산후합병증'에 대한 요구가 높다는 이광옥(1982)의 연구와 유사하였으며, 전영숙(1997)의 연구와도 같은 결과이었다. 간호 요구도와 간호 만족도 간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 항목은 '산모가 머리를 감아도 되는 시기', '목욕을 해도 되는 시기', '패드 교환방법', '산욕체조방법', '젓 잘 나오게 하는 법', '유방의 모양 유지법', '수유부가 금해야 할 약품', '케겔운동에 대하여', '자가 유방 검진법'으로, 그 중 '패드 교환방법'만이 간호 요구도에 비해 간호 만족도가 높아 간호중재가 잘 이루어지고 있는 것으로 나타났고 그 이외의 항목은 간호 요구도보다 간호 만족도가 낮게 나타나 이에 대한 간호중재의 필요성을 강조하여 더욱 더 신경을 써야할 것 같다. 그 중에서도 '산모가 머리를 감아도 되는 시기'나 '목욕을 해도 되는 시기' 등의 항목은 전통적인 우리나라의 산후관리 방법과의 갈등이 나타날 수 있으리라 생각되며, '산욕 체조방법', '케겔운동', '자가 유방 검진법'은 비록 간호 요구도가 높은 편은 아니나 여성 건강증진을 위해 교육이 필요한 만큼 입원 중 Video 교육이나 직접 시범 등의 교육을 통해 반드시 시행할 수 있는 방안이 마련되어야 하리라 본다.

육아에 대한 교육적 간호요구도와 간호 만족도는 통계적으로 유의한 차이가 나타나, 이에 대한 높은 간호요구도에 비해 간호만족도가 낮음을 알 수 있다.

간호 요구도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여', '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여', '아기의 안전관리와 응급처치법에 대하여', '배꼽 관리법', '젓먹이는 시간과 간격에 대하여', '정상적인 아기 성장 발육에 대하여', '감염 예방법' 등 이었고, 간호 만족도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여', '젓먹이는 시간과 간격에 대하여', '젓꼭지 물리는 법'이었다. 그리고 각 항목별로 간호 요구도와 간호 만족도 간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것은 '정상적인 아기 성장발육에 대하여',

'배꼽 관리법', '아기 체온 측정법', '대·소변 관찰법', '구토 해결법', '감염 예방법', '아기의 수면양상에 대하여', '아기의 울음의 의미에 대하여', '아기의 보고 듣는 것에 대하여', '아기가 배가 부르거나 배고플 때의 반응에 대하여', '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여', '아기의 안전관리와 응급 처치법에 대하여', '아기의 적합한 실내온도 및 습도유지에 대하여'로, 간호요구도에 비해 간호만족도가 낮았으므로 퇴원 전에 이에 대한 교육이 필요하다. 전영자(1997)의 연구에서도 간호만족도가 낮은 항목으로, 아기의 성장 발달, 안전관리와 응급처치법, 아기의 행위 중 보고 듣는 것에 대한 것, 병원에 즉시 와야 할 증상으로 보고하였다.

산욕부의 일반적 특성에 따른 간호 요구도와 간호 만족도를 살펴보면 다음과 같다.

신체적 간호요구도는 산욕부의 일반적 특성과는 유의한 차이가 없었으며, 전영자(1997)의 연구에서의 '연령', '직업', '산후교육을 받은 군'에서 신체적 간호요구에 의미가 있다고 한 결과와는 차이가 있었다. 그리고 신체적 간호만족도는 아기성별, 아기몸무게, 직업유무, 산후정보 획득경로에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타나, 아기의 성별이 남아일 경우와 산욕부가 직업이 있을 경우에는 신체적 간호만족도가 높게 나타났다. 전영숙(1997)의 연구에서는 직업이 있는 군이 신체적 간호요구도와 간호만족도가 높은 것으로 보고하고 있다.

정서·심리적 간호에 대한 간호요구도는 자가 간호 자신감에서 유의한 차를 보였으며, 자가 간호에 대한 자신감이 있는 산욕부가 더 정서 심리적 간호요구도가 높았다. 그리고 간호 만족도는 아기성별, 아기몸무게, 산욕부의 직업, 육아 자신감에서 유의한 차를 보여, 남아일 경우 정서 심리적 간호 만족도가 높게 나타나, 이는 우리나라에서의 남아선호사상에 의해 주위의 지지가 높은 것도 하나의 요인이 되리라고 생각된다. 그리고 아기의 몸무게가 3.5Kg이상인 경우와 산욕부가 직업을 가진 경우, 육아에 대한 자신감이 있는 경우에 정서 심리적 간호만족도가 높았다.

환경에 대한 간호 요구도는 산욕부의 일반적 특성에 따라 차를 보이지 않았으며, 간호 만족도는 산욕부의 연령과 아기몸무게에서 유의한 차이를 보였으며, 이는 수유계획을 한 군에서 높았다는 전영자(1997)와는 다른 결과를 나타냈다.

자가간호에 대한 교육적 간호요구도는 출산 경험, 가

족 형태에서 유의한 차이를 보여, 초산일 경우와 핵가족인 경우 자가간호에 대한 간호요구도가 높았다. 이는 경산부에 비해 초산부인 경우 분만 경험이 처음이고, 핵가족사회에서는 가까이 보고 배울 수 있는 역할모델이 없고, 이에 대처할 인적 지지체계도 부족하므로 이에 대한 교육적 요구도가 높으리라고 생각된다. 그리고 자가간호에 대한 교육적 간호만족도는 직업, 아기성별, 산전진찰, 산후교육, 수유계획, 산전정보 획득경로, 산후정보획득경로에서 통계적으로 유의한 차이를 보여 직업이 있는 경우와 남아를 출산한 경우, 산전진찰을 받은 군, 우유를 수유한 경우, 산후교육을 받은 군, 의료인에게서 산전정보와 산후정보를 획득한 경우 자가간호에 대한 교육적 간호만족도가 높았다. 의료인에게서 산전진찰을 받거나 이에 대한 정보를 얻은 경우 간호만족도가 높은 것은 산모교육의 중요성을 재확인시켜 주는 것이라고 생각할 수 있다. 모유를 수유한 군에서 모든 간호만족도가 높았다는 전영숙(1997)의 결과와는 상이한 결과였다.

육아에 대한 교육적 간호 요구도는 출산 경험에 따라 유의한 차를 보여, 초산일 경우 경산부에 비해 육아에 대한 경험이 없으므로 이에 대한 간호 요구도가 높았다. 그리고 육아에 대한 교육적 간호만족도는 아기성별과 산후교육 여부, 직업에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타나 남아를 출산한 경우와 산후교육을 받은 경우, 직업이 있는 경우 육아에 대한 교육적 간호 만족도가 높았다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 출산 후 전문적이고 조직적인 간호가 이루어져야 하는 산욕기에 있는 산욕부의 간호요구정도와 수행된 간호에 대한 만족정도가 어떠한지를 파악함으로써 간호의 질 향상을 도모하고, 산모를 위한 교육프로그램을 개발하는 데 필요한 자료를 제공하기 위해 시도되었다. 자료수집은 1999년 6월1일 - 6월29일까지 울산시내에 소재한 2개 종합병원, 2개 여성전문병원에서 만삭아를 정상 질 분만한 초기 산욕부 87명을 대상으로 질문지를 통해 그 간호요구와 만족정도를 조사하였으며 자료의 분석 방법은 산부의 일반적 특성은 실수와 백분율, 산욕부의 간호 요구도와 간호 만족도는 평균 평점과 표준편차 및 t-test와 paired t-test, ANOVA를 이용하였고 그 결과는 다음과 같다.

1. 일반적 특성을 살펴보면, 대상자의 연령은 25-29세

가 57.5%, 교육정도는 고졸이상이 96.5%, 직업이 없는 경우가 75.9%, 경제상태는 중 정도가 93.1%, 종교는 무교가 43.7%로 나타났다. 초산(43.7%)에 비해 경산(56.3%)이 많은 분포를 보였고, 첫째 아이가 43.7%이며, 남아(52.9%)와 여아(47.1%)의 비율은 크게 차이가 없었다. 출산아 과반수 이상이 3-4kg 범위의 몸무게(78.1%)를 가진 아이이며, 원하는 임신은 96.6%를 보였고, 유산 경험이 없는 군이 50.6%를 차지했다. 산전 진찰은 89.7%가 받았다고 하였고, 산전교육을 받은 군은 32.2%, 산후교육을 받은 군은 42.5%에 불과하여 진찰은 이루어지거나 그와 병행할 필요가 있는 교육은 제대로 시행되지 못함을 알 수 있었다. 산육부의 초기 모유 수유계획은 46.0%였으며 병원에서 모유 수유를 경험한 군은 27.6%로 낮은 분포를 보였다. 초기 산육부들이 지각한 육아에 대한 자신감은 '있다'가 36.8%, 자가간호에 대한 자신감이 '있다'가 20.7%로 나타났다. 가족형태로는 핵가족이 82.8%였고 산후 조력자로는 44.8%가 친정모 이었으며 산전정보와 산후정보 획득경로로는 책(28.7%, 25.3%)과 친척 (24.1%, 19.5%), 친정모(13.8%, 23.0%)를 통해 주로 얻고 있다고 하였다.

2. 초기 산육부의 전체 간호 요구도는 평균 평점이 3.93 ± .62, 만족도는 3.86 ± .52이었다. 각 영역별 간호 요구도는 정서·심리적 간호요구(4.09)가 가장 높았고 이어 육아에 대한 교육요구(4.07), 환경적 간호요구(3.91), 자가간호에 대한 교육요구(3.85), 신체적 간호요구(3.73)순 이었고 간호 만족도는 정서·심리적 간호(4.11), 환경적 간호(3.95), 육아에 대한 교육(3.81), 신체적 간호(3.80), 자가간호에 대한 교육(3.64)의 순으로 나타났다. 영역별 간호 요구도와 간호 만족도는 자가간호에 대한 교육( $p=.02$ )과 육아에 대한 교육( $p=.005$ )에서 유의한 차가 있었다.

1) 신체적 간호의 문항별 간호 요구도 중 높은 항목은 이 중 간호요구도가 높은 순위의 문항을 살펴보면, '투약과 치료의 정확한 실시(4.21)', '산후출혈 여부의 관찰과 간호(4.13)', '회음 절개부의 통증완화와 간호(4.12)', '산모상태의 규칙적 관찰(4.09)' 이었고, 간호만족도가 높은 순위의 문항은 '투약과 치료의 정확한 실시(4.31)', '산모상태의 규칙적 관

찰(4.24)', '산후 출혈여부의 관찰과 간호(4.22)', '회음 절개부의 통증완화와 간호(4.11)'로 나타났다. 그리고 각 문항별로도 간호요구도와 간호만족도 사이에 유의한 차이가 없었다.

2) 정서·심리적 간호에 대한 간호 요구도와 간호만족도 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다 ( $p=.807$ ). 이 중 간호요구도가 높은 순위의 문항을 살펴보면 '인격적 대우(4.32)', '친절하고 성실한 대우(4.30)', '치료나 간호할 때 적절히 설명(4.25)', '치료나 간호시에 몸을 적절히 가려 주는 것(4.23)', '궁금증에 대한 자세한 설명(4.13)'의 순 이었고 '기분변화에 대한 배려(3.75)', '보호자에 대한 배려(3.83)', '아기와의 조기접촉과 모유수유(3.90)'에 대한 간호요구도는 상대적으로 낮았다. 간호 만족도가 높은 순위의 문항을 살펴보면 '인격적 대우(4.52)', '친절하고 성실한 대우(4.45)', '궁금증에 대한 자세한 설명(4.24)', '치료나 간호할 때 적절히 설명(4.21)', '치료나 간호 시에 몸을 적절히 가려 주는 것(4.18)'의 순서로 나타났다. 각 문항별로는 '아기와의 조기 접촉과 모유수유'가 간호요구도와 간호만족도간에 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $p=.024$ ).

3) 환경적 간호에 대한 간호 요구도와 간호만족도는 통계적으로 유의한 차이가 없었으며( $t=.380$ ,  $p=.705$ ), 간호 요구도와 간호 만족도가 높은 순위의 문항도 '깨끗한 침구와 환의(4.05, 4.21)', '병실의 청결 관리(4.01, 4.28)'로 산육부 대부분이 편안하고 깨끗한 환경을 원한다는 것을 알 수 있었으며, 문항별로는 '병실의 청결 관리'가 간호요구도와 간호만족도간의 유의한 차이가 있었다 ( $p=.039$ ).

4) 산육부의 자가간호에 대한 교육적 간호요구도와 간호 만족도사이에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $p=.020$ ). 간호 요구도가 높은 순위별로 문항을 살펴보면, '좌욕방법(4.22)', '산모가 병원을 즉시 방문해야 할 위험증상(4.13)', '목욕을 해도 되는 시기(4.05)', '젖 잘 나오게 하는 법(4.03)'이 높은 점수를 보였으며, 간호 만족도가 높은 항목은 '좌욕방법(4.22)'이었다. 간호 요구도와 간호 만족



도간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 항목은 '산모가 머리를 감아도 되는 시기(p=.011)', '목욕을 해도 되는 시기(p=.002)', '패드 교환방법(p=.049)', '산욕체조방법(p=.000)', '젖 잘 나오게 하는법(p=.020)', '유방 모양의 유지법(p=.001)', '수유부가 금해야 할 약품(p=.000)', '케겔운동에 대하여(p=.045)', '자가 유방 검진법에 대하여(p=.005)'이었다.

5) 육아에 대한 교육적 간호요구도와 간호 만족도는 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p=.005). 간호요구도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여(4.36)', '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여(4.28)', '아기의 안전관리와 응급처치법에 대하여(4.28)', '배꼽 관리법(4.26)', '젖 먹이는 시간과 간격에 대하여(4.24)', '정상적인 아기 성장발육에 대하여(4.24)', '감염 예방법(4.22)' 등 이었고, 간호 만족도가 높은 문항은 '아기 예방접종에 대하여(4.21)', '젖 먹이는 시간과 간격에 대하여(4.17)', '젖꼭지 물리는 법(4.10)' 등 이었다. 그리고 각 항목별로 간호 요구도와 간호 만족도간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것은 '정상적인 아기 성장발육에 대하여(p=.000)', '배꼽 관리법(p=.022)', '아기 체온 측정법(p=.016)', '대·소변 관찰법(p=.008)', '구토 해결법(p=.001)', '감염 예방법(p=.000)', '아기의 수면양상에 대하여(p=.000)', '아기의 울음의 의미에 대하여(p=.000)', '아기의 보고 듣는 것에 대하여(p=.000)', '아기가 배가 부르거나 배고플 때의 반응에 대하여'(p=.000), '아기가 아파서 병원에 즉시 와야 할 증상에 대하여'(p=.000), '아기의 안전관리와 응급처치법에 대하여(p=.000)', '아기의 적합한 실내온도 및 습도유지에 대하여(p=.000)'이었다.

3. 초기 산욕부의 일반적 특성별 간호 요구도와 간호 만족도 간의 비교에서

1) 신체적 간호요구도는 산욕부의 일반적 특성과 유의한 차이가 있는 것이 없었으며, 신체적 간호만족도는 아기성별(p=.005), 아기 몸무게(p=.040), 대상자의 직업유무(p=.033), 산후정보 획득 경로(p=.035), 수유계획(p=.028)에서 유의한 차이가

있는 것으로 나타났다.

2) 정서·심리적 간호에 대한 간호요구도는 자가 간호 자신감(p=.017)에 따라 유의한 차를 보였으며, 간호 만족도는 아기성별(p=.006), 아기몸무게(p=.004), 육아 자신감(p=.006), 대상자의 직업유무(p=.033)에 따라 유의한 차를 보였다

3) 환경적 간호 요구도는 일반적 특성에 따라 유의한 차를 보이지 않았으며, 환경적 간호 만족도는 산욕부의 연령(p=.021)과 아기몸무게(p=.007)에서 유의한 차이를 보였다.

4) 자가간호에 대한 교육적 요구는 출산 경험(p=.035), 가족 형태(p=.020)에서 유의한 차이를 보였으며, 자가간호에 대한 간호 만족도는 대상자의 직업(p=.004), 아기성별(p=.028), 산전진찰(p=.045), 산후교육여부(p=.014), 수유계획(p=.024), 산전정보 획득 경로(p=.021), 산후정보 획득경로(p=.002)에 따라 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

5) 육아에 대한 교육적 간호 요구도는 출산 경험(p=.044)에 따라 통계적으로 유의한 차를 보였으며, 간호 만족도는 아기성별(p=.015)과 산후교육여부(p=.018), 대상자의 직업유무(p=.024)에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

이상의 결과를 통해 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 산전 산후교육에 대한 홍보와 교육의 필요성을 강조하여야겠으며 단시간의 교육으로 마치기보다 산전부터 계획하여 퇴원 전에 실제적 시범 및 Video 등 시청각 기자재를 통한 교육이 필요하며, 퇴원 후에도 계속 교육이 이루어 질 수 있는 상담 제도나 가정 간호사 제도 등을 고려해 보아야 하리라 생각된다.
2. 비 전문화된 지식을 가진 산후 조력자로 인해 잘못된 산후 관리가 될 수 있으므로 산전·산후교육에 산후 조력자의 참여가 필요하리라 생각된다.
3. 출산하여 가정으로 퇴원하기 전에 아기와 산욕부의 보다 실제적인 접촉을 유도하고, 모유수유 권장 및 육아에 대한 실제적 간호관리를 체험하고 배울수 있도록 모자동실제 등의 방안이 모색되어야 하리라 생각된다.

## 참 고 문 헌

- 곽연희, 이미라 (1996). 산모교육의 효과 측정. 여성간호 간호학회지, 2(2), 246-256.
- 김광주 (1975). 간호교육 및 업무의 실제와 문제점. 대한간호, 14(5), 51-58.
- 김문실, 신윤희 (1993). 의료인이 지각한 환자의 불친절 경험에 관한 연구. 성인간호학회지, 5(2), 127-141.
- 김정효 (1985). 산모들의 산욕기에 대한 인식도 조사. 조선대학교 석사학위논문.
- 김혜숙 (1992). 수유전문간호사의 역할과 업무지침. 대한간호, 31(1), 22-27.
- (1995). 임부교실 운영효과 분석을 위한 일 연구. 대한간호, 34(3), 85-96.
- 박영숙 (1991). 산욕기 초산모의 모성전환과정. 서울대학교 대학원 박사학위논문.
- 박인순 (1982). 산후관리에 대한 산욕부들의 지식 및 태도조사. 조선대학교 석사학위논문.
- 박주봉 (1978). 산모와 간호원이 본 선택된 산욕기 간호활동의 중요도에 관한 탐색적 연구. 간호학회지, 8(1), 154-162.
- 변수자 (1978). 산후관리에 대한 산욕부의 지식과 관습에 관한 연구. 대한간호, 17(2), 74-88.
- 서문자 (1994). 성인간호학(상). 서울: 수문사.
- 성미혜 (1982). 간호원의 산욕기 간호에 대한 역할인식과 산모의 간호요구에 관한 비교연구. 경희대학교 석사학위 논문.
- 안혜숙 (1976). 산부의 간호요구와 간호원의 간호활동과의 비교연구. 간호학회지, 6(1), 51.
- 오현이, 박난준, 임은숙 (1974). 성공적인 모유수유를 저해하는 요인에 대한 분석적 연구. 모자 간호학회지, 4(1), 68-79.
- 이광옥 (1982). 산욕부의 교육자료개발을 위한 교육요구조사. 연세대학교 석사학위논문.
- 이경혜 (1982). 산욕기 산모의 어머니 역할에 대한 인식과 산모의 간호요구에 대한 연구. 간호학회지, 67-79.
- 이경혜, 박영주, 변수자, 유은광, 이미라, 이영숙, 이해경, 정은순, 조옥순, 최의순, 한혜실 (1998). 여성건강간호학(상). 서울: 현문사.
- 이미경 (1990). 신생아 양육에 대한 교육이 산모의 돌보기 자신감에 미치는 영향. 경북대학교 석사학위논문.
- 이미라, 홍경자, 문혜리 (1973). 임산부의 교육적 요구에 관한 조사연구. 중앙의학, 25(6), 721-728.
- 이봉숙 (1989). 산욕부와 의료전문인 간의 산욕기 산모에게 요구되는 교육 내용별 중요도에 대한 비교연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 이영숙, 박영주, 변수자, 유은광, 이미라, 이영숙, 이해경, 정은순, 조옥순, 최의순, 한혜실 (1998). 여성건강간호학 상·하, 현문사
- 이영선 (1996). 입원 환자와 간호사의 간호만족도 비교. 한양대학교 석사학위논문.
- 이은옥, 이선자, 박성애 (1981). 퇴원시 환자의 간호요구도 조사. 간호학회지, 11(2), 33-51.
- 이재숙 (1998). 산욕기 산모의 가정간호 요구에 대한 연구(정상분만 산모를 대상으로). 서울대학교 보건대학원 보건학 석사학위논문.
- 이혜란 (1984). 부도역할로의 전환에 따른 어려움 및 만족도 분석연구. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 전산초 (1968). 변천하는 사회와 현대간호의 경향. 대한간호, 8(2), 14-17. (1974). 전인간호의 임상학적 분석과 그 실행에 관한 연구. 간호학회지, 4(1), 1-19.
- 전영자 (1997). 산욕기 초산모의 간호요구와 만족도에 관한 연구. 여성건강간호학회지, 3(1), 5-21.
- 전정자, 유은광 (1987). 간호대상자의 문화배경별 자가 간호유형의 비교연구 : 산후관리 중심으로. 대한간호, 139, 77-95.
- 전춘영 (1980). 간호의 질 향상 방안. 대한간호, 19(4), 60.
- 정점순 (1996). 일부 군병원 입원 환자의 간호수행에 대한 만족도와 요구도. 충남대학교 석사학위논문.
- 조미영 (1995). 모아 상호작용 과정의 진행양상에 관한 연구. 여성건강학회지, 1(1), 5-22.
- 주숙남 (1983). 산욕기 산모가 요구하는 간호원의 건강교육활동에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.
- 최연숙 (1995). 환자와 간호사의 간호요구에 관한 연구. 고려대학교 석사학위논문.
- 최연순, 조동숙 (1984). 산욕부의 자가간호 실천정도 측정에 관한 연구. 간호학논집, (7), 86-105.
- 최영자 (1997). 분만시기 산부의 간호요구도 및 만족도에 관한 연구. 한양대학교 석사학위논문.
- 홍신영 (1980). 절적간호와 수행방안. 대한간호,

19(5), 7-14.

정영희 (1982). 산욕부의 건강지각에 따른 산후 신체적 자간호 실천정도에 관한 연구. 연세대 석사학위논문.

Fawcett, J. (1961). Needs of Cesarean Birth parents. JOGNN, Sep./Oct., 372-376.

Mattner, K. M. (1991). Facing the productivity issue, Threat of opportunity. Nursing Management, 225(7), 104.

McCloskey, J. C., & Bulechek, G. M. (1992). Nursing intervention classification. Mosby co., 387-390.

Rubin, R. (1961). Puerperal change. Nursing out look, Nov., 813-818.

(1975). Maternity nursing stops too soon. AJN, October, 1680-1684.

Rutledge, D. L., & Pridham, K. F. (1987). Postpartum Mothers perception of Competence for infant care. JOGNN, May/June, 6, 185-194.

Summer, G., & Fritsch, J. (1977). Postpartal parental concerns : The first 6weeks of life. JOGNN, 27-32.

Tribotti, S., Lyons, N., Blackburn, S., stein, M., & wither, J. (1988). Nursing diagnosis for postpartum Women. JOGNN, Nov./Dec., 410-416.

Youngkin, E. Q., & Davis, M. S. (1994). Postpartum & Lactation, Women's health, A primary care clinical guide. Appleton & Lange, 519-572.

- Abstract -

Key concept: Early postpartum women, Nursing needs, Nursing satisfactions

## A Study on the Nursing Needs and Satisfactions of Early Postpartum Women

Yoo, Youn Ja · Lee, Eun Ju

This study was carried out to identify the differences between nursing needs and levels of satisfaction of postpartum women during the early postpartum period. The goal of this study was to obtain data needed to develop maternal education programs and to improve the nursing quality for postpartum women.

The subjects were 87 postpartum women who had vaginal delivery at 2 general hospital and 2 maternity hospital in the Ulsan City. The period for the data collection was from June 1 to 29, 1999. The data was gathered using an 98 items questionnaire which was a modified version of a questionnaire the developed by Y. J. Chun.

Results found are as follows:

1. The general characteristics of the subjects: The majority of subjects were 25-29yrs. (57.5%), high school and college graduates (96.5%), unemployed(75.9%), middle ranged economics(93.1%), had no religion(43.7%), multigravida(56.3%), first baby(43.7%), male baby(52.9%), birth weight 3-3.5Kg(49.4%), wanted pregnancy(96.6%), no abortion history(50.6%), had antenatal care(89.7%), had prenatal education(32.2%), postnatal education(42.5%), intended breast feeding (46.0%), had reasonable self confidence about self(20.7%), infant care(36.8%) and nuclear

\* Department of Nursing, Ulsan college

\*\* Charge nurse Dong-Gang Hospital, Ulsan

family pattern(82.3%).

2. The level of nursing needs of overall nursing care(3.93) and the levels of satisfaction (3.86) was relatively high. The nursing needs by category of nursing care, the highest need was on the emotional and psychological care(4.09), and the lowest need was on physical need(3.73). The satisfactions by category of nursing care, the highest satisfaction was on emotional and psychological care (4.11) and the lowest satisfaction was on education in self care(3.64). The significant differences between nursing needs and satisfactions were found on education in infant care( $p=.005$ ) and education in self care( $p=.020$ ).
3. Among items of physical care, 'accurate medication and treatment(4.21)', 'control of postpartum hemorrhage(4.13)', 'pain control and care of episiotomy wound(4.12)' and 'regular observation of postpartum conditions (4.09)' showed high nursing needs. 'Accurate medication and treatment(4.31)', 'regular observation of postpartum condition (4.24)', 'control of postpartum hemorrhage (4.22)' and 'pain control and care of episiotomy wound(4.12)' showed high satisfaction levels.
4. Among items of emotional and psychological care, 'personal treatment(4.32)', 'kind and faithful care(4.30)', 'detailed explanation on the treatment or nursing care(4.25)', 'adequate draping during the care and treatment(4.23)' and detailed explanation on a doubt(4.13)' showed high nursing needs. 'personal treatment(4.52)', 'kind and faithful care(4.45)', 'detailed explanation on a doubt(4.24)', 'detailed explanation on the treatment or nursing care(4.21)' and 'adequate drapping during the care and treatment (4.18)' showed high satisfaction of nursing care. Difference between the level of nursing needs and satisfactions was significant except item of 'early contacts with their baby and breast feeding'.
5. Among items of environmental care, the highest level of need and satisfaction were on the items of 'neat bedding and clothes(4.05, 4.21)' and 'room cleansing or care of room(4.01, 4.28)'. Differences between the level of nursing care and satisfaction were 'room cleansing or care of room'.
6. Among items of educational needs on self care, 'sitz bath method(4.22)', 'high risk symptoms to immediate clinic visits(4.13)', 'the timing of tub bath(4.05)' and 'good secretion of breast milk(4.03)' showed high nursing needs. 'sitz bath method(4.22)' showed high satisfaction of nursing care. Differences between the level of nursing care and satisfaction were 'the timing of hair shampoo', 'the timing of tub bath', 'the method of pad change', 'postpartum exercise', 'good secretion of breast milk', 'maintenance of breast figure', 'contraindicated drugs in postpartum women', 'kegel exercise' and 'breast self examination'.
7. Among items of educational needs on infant care, 'immunization of infants(4.36)', 'symptoms of sickness to immediate clinic visits(4.28)', 'safety and emergency care (4.28)', 'umbilical care(4.26)', 'feeding times and intervals(4.24)', 'normal growth and development of infant(4.24)' and 'infection control(4.22)' showed high level of nursing care. 'immunization of infants(4.21)', 'feeding times and intervals(4.17)' were high satisfaction items in nursing care. The majority of items showed significant differences between the level of nursing care and satisfaction.
8. Relationship between nursing needs and levels of satisfaction among postpartum women were as follows:
  - 1) Physical area: There were no significant

differences in the level of nursing needs, but satisfaction levels were significantly different among 'working mothers', 'baby's weights', 'baby's sex', 'planning of feeding' and 'routes of receiving postpartum informations'.

2) Emotional and psychological area: The level of nursing needs were significantly different in the area of 'confidence in self care'. Satisfaction levels were significantly different among 'baby's sex', 'baby's weights', 'the confidence of infant care' and 'working mother'.

3) Environmental area: There were no significant differences in the level of nursing needs, but satisfaction levels were significantly different among 'maternal age' and 'baby's weights'.

4) Education in self care: The level of nursing needs were significantly different among 'parity history' and 'type of family formation'. Satisfaction levels were significantly different among 'working mother', 'baby's sex', 'antenatal care', 'postpartum education', 'planning of feeding', 'routes of receiving antepartum informations' and 'routes of receiving postpartum informations'.

5) Education in infant care area: The level of nursing needs were significantly different among 'parity history'. Satisfaction levels were significantly different among 'baby's sex', 'receiving postpartum education or not' and 'working mother'.