

모자동실제도의 인식에 관한 탐색 연구

- 일개 병원의 산모 및 의료인을 중심으로 -

고신대학교 의학부 간호학과

이영은

성분도병원 간호부

안윤문

An exploratory study on the perception on the rooming in system

- centering with mothers in the early postpartum, physicians, and nurses as subjects -

Lee, Young Eun, R.N., Ph.D.

Department of Nursing, Kosin University

Ann, Youn Moon, R.N.

St. Benedict Hospital

= Abstract =

The purpose of this work was to explore the perception on the rooming-in of mothers in the early postpartum, physicians, and nurses.

This significance was to contribute to the enforcement of rooming-in system in the early postpartum period. The early postpartum period is crucial toward in recovery from childbirth and attainment of the maternal role, especially mother-infant attachment. To foster mother-infant attachment, the rooming-in has been known as the most ideal approach, and for successful enforcement of rooming-in system, it is essential that mothers and health professionals uprightly perceive and actively participate on this system.

Data were gathered by 6-ithems semi-open questionnaire on the perception on the rooming-in by researchers based on references and comments of professionals.

The data were collected from december 1 to 10, 1995 by semi-open questionnaire

with 11 nurses in nursery and obstetric ward, 11 physician in pediatrics and obstetrics, and 10 mothers in the early posypartum at B hospital in Pusan, Korea.

The data were analyzed by use of descriptive statistics.

The conclusion obtained from this study were summerized as follows :

1. The all subjects knew meaning of rooming-in ; the main meaning of rooming-in was ' togetherness of mother and infant' and 'early contact'.
2. In the attitude on the enforcement of rooming-in, nurses were all agreement. But about 40 percent of physicians and mothers rejected on the this system ; main reasons of agreement were 'enhancement of mother-infant attachment', 'early breast feeding', and 'relieve of anxiety on neonate'.

On the other hands, main reasons of rejection were 'deficit of space and manpower', 'increase of infectious diseases', 'mother's uncomfortness', and 'necessity of informal care-giver'.

3. The main perceptions on the problems of rooming-in system were 'deficit of space and manpower', 'increase of infectious diseases', 'mother's uncomfortness', and 'necessity of informal care-giver'.
4. The desirable opinions on rooming-in system's were 'nursing education', 'part-time rooming-in', 'active support of nursing team', 'use of private room', and 'restriction of visiting person'.

서 론

A. 연구의 필요성과 의의

산욕기 간호목표 및 모아간호사의 역할은 산모와 영아의 건강을 증진시키기 위하여 모아의 접촉 및 양육행동의 경험 등 모아 상호 작용을 통하여 어머니 역할을 획득하도록 도우며 가족이 새로운 역할을 적당히 감당할 수 있도록 돕는것 등을 포함한다¹⁵⁾.

모아의 애착행위를 높일 수 있는 최적의 시기는 출생 직후이며 모아애착행위를 발전시키는 데는 모유수유를 통한 방법이 가장 이상적인 것으로 알려져 있다. 즉 모유수유는 모아애착을 가장 자연스럽게 유지하며 모아간의 정서적 유대감을 증가시키므로 모아가 안정감을 가지고 바람직한 부모자녀 관계를 증진시키는데 도움이 된다.

또한 모유수유를 함으로써 아기에게는 영양

학적으로 적합하고 방어기능이 증진되며 지적 발달이 촉진 된다는 장점 외에 산모에게는 산욕기의 건강회복이 빠르고 산후 출혈 및 산욕기 감염의 기회가 적어지며 자연 피임효과와 자궁암 및 염증을 예방할 수 있다^{3,14,16)}.

이러한 모유수유를 촉진하기 위해서는 출생 직후부터 산모와 아기가 함께 있는 모자 동실이 가장 바람직 하지만 우리나라 대부분의 병원에서는 아기가 태어나자마자 산모와 격리되어 신생아실로 입원하게 되므로 분만 직후부터 퇴원시 까지 산모와 아기가 접촉하는 기회가 거의 없는 상황이다. 이는 적절한 무유수유의 기회가 상실될 뿐만 아니라 아기가 출생하면서 부터 자연스럽게 가지게 되는 모아상호간의 이점을 박탈함으로써 생리적인 측면과 발달적인 측면에서 위험요소가 증가된다^{1,18)}.

모자동실제도(Rooming-in)란 분만 직후 신생아를 산모의 침대옆에 있게 하여 항상 산모와 아기가 접촉할 수 있고 아기를 돌볼 수 있는 방법으로 가족중심적 간호를 할 수 있는 제도로 산모와 아기에게 사용될 물품을 미리 준비하여 산모자신이 아기를 돌보게 하는 것이다^{3,5,9)}.

또한 가족과의 접촉 프로그램을 실시함으로써 간호사의 도움 하에 아버지와 친척들의 방문이 제한되지 않은 상태에서 산모와 아기가 같은 방에 있게 되고, 산모는 아기의 돌봄에 대하여 간호사에게 설명을 들을 수 있으며 아기간호를 직접 실시해 보고 그들에게 발생할 수 있는 문제에 대하여 질문할 수 있는 기회도 가질수 있다. 모자동실법에는 크게 두가지로 나눌 수 있는데 산모들이 아기와 같이 있는 시간을 원하는 대로 조정하는 지속적인 모자동제도(Continued Rooming-in)와 산모의 산후계획 및 신생아실의 정규 계획에 적용할 수 있는 것으로 산모의 개인적 요구와 방문 규칙에 의하여 산모와 아기가 접촉할 수 있는 수정된 모자동실제도(Modified Rooming-in)가 있다²³⁾.

모자동실제도인 경우에는 산모와 아기를 한방에 두어 언제라도 접촉이 가능하며 아기돌보기에 필요한 물품들이 아기의 침대서랍에 구비되어 있고 아기의 요구에 따라 산모가 돌보기 활동을 하도록 격려, 지지되며 엄마와 아기를 한 방에 있게 함으로써 아기돌봄의 기회와 젖을 먹이고 싶은 충동이 발생하도록 한다^{10,11)}.

모자동실제도를 실시함으로써 아버지, 어머니, 아기 삼자 사이의 정신적 관계를 더 좋게 하며 아기를 간호하는데 아버지와 어머니를 같이 교육시킬 수 있고 모유수유의 증진 및 모아상호간의 관계형성으로 모아애착이 증진 되고 부모에게도 아기돌보기에 대한 직접적인 교육으로 어머니 역할수행에 자신감이 형성되는등 이점이 많은 것은 널리 알려져 있다^{6,16)}. 그러나 모자동실제도가

이롭지 못하다는 보고도 있다. 모자동실제도하의 어떤 산모는 신체적, 정신적으로 신생아를 간호해 줄 수 있는 능력이 없는 경우도 있으며 오히려 산모에게 심리적 부담감과 불안감을 초래하여 모성역할에 부적응을 나타낼 수도 있으며 모자동실제도가 최적의 환경이 되기 위해서는 신생아, 부모 모두의 욕구를 충족시킬 수 있는 필요한 조건들이 선행되어야 한다⁹⁾.

외국의 경우는 많은 병원에서 모자동실제도를 채택하여 가족중심접근으로 분만후 완전한 모아관계 형성에 관심을 두고 있는 반면, 우리나라의 신생아실에서는 아직도 엄격한 제도하에 감염통제에 치중하여 주로 신체적 간호에만 관심을 갖고 있는 형편이다^{5,19)}.

그러나 산모와 신생아를 같이 두면 감염의 기회가 증가된다는 일반적 통념과는 반대로 모자동실제도를 실시함으로써 신생아간의 상호감염을 줄일 수 있으며 직원들에 의하여 옮겨질 수 있는 전염병문제가 감소되어서 모자동실 제도를 정착시켰다는 선행연구도 있다^{5,16,19,24)}. 이러한 문제는 감염의 위험성 때문에 모자동실 제도를 회피한다는 근거는 좀 더 연구해야 할 과제로 생각한다.

한편 우리나라의 실정은 분만 직후부터 아기와 산모가 분리되어 접촉할 기회가 거의 없는 상황일 뿐만 아니라 주로 산욕초기 산모의 간호도 산모의 신체적 회복 측면에만 치중되어 있다. 더우기 가족 중심의 간호를 제공할 수 있는 모자동실제도는 인력자원 부족, 공간부족, 신생아 감염, 산모의 신체적인 고통 등을 이유로 꺼리는 것으로 보고 되고 있다^{6,13)}.

그런데 간호대상자인 산모와 아기에게 양질의 간호를 제공하기 위해서 모자동실제도가 시행되어야 할 충분한 필요가 있으며, 더우기 1995년 부터 실시되고 있는 우리나라 제3차 의료기관의 서비스 평가 기준에 따르

면 모성 및 신생아 진료 서비스 부분에 모유수유 권장 및 모자동실제도의 실시 여부가 중요한 평가 항목으로 설정되어 있어, 모자동실제도는 질적 간호제공이라는 궁극적인 간호목표달성을 위해서 뿐 만 아니라 시대적, 사회적으로도 요구되고 있으므로 이 제도의 시행을 더 이상 미루기 어려운 형편이다⁸⁾.

그러나 우리나라에서는 모자동실제도에 대한 의료인이나 산모의 인식 및 이들 인식에 관한 비교 연구는 거의 없으며, 인식과 관련된 변인에 관한 연구도 거의 없는 실정이다.

따라서 본 연구의 의의는 모자동실제도에 대한 간호사, 의사, 산모의 인식내용과 정도를 파악하여 산모와 의료인의 모자동실제도에 대한 인식을 비교 분석하기 위한 도구개발에 필요한 기초 조사를 하는데 있다.

B. 연구의 목적

1. 연구대상자들의 모자동실제도에 대한 인식 여부를 파악한다.
2. 연구대상자들의 모자동실제도에 대한 태도(찬성 및 반대)와 그 이유를 파악한다.
3. 연구대상자들이 인식하고 있는 모자동실제도에 따른 문제점을 파악한다.
4. 연구대상자들이 인식하고 있는 모자동실제도 시행시의 개선점(바람직한 의견)을 파악한다.

C. 용어정의

1. 모자동실제도(Rooming-in)

분만 직후부터 퇴원할 때까지 아기를 산모의 침대 옆에 있게하여 항상 산모와 신생아가 접촉할 수 있고 아기를 돌 볼 수 있으며 가족중심적 간호를 할 수 있는 제도⁵⁾로 본 연구에서 모자동실제도는 분만 직후부터 퇴원할 때 까지 낮에는 산모와 아기가 산모

의 방에 있으면서 산모가 아기를 돌보며 밤에는 신생아실에서 간호사가 돌 볼 수 있는 수정된 형태를 말한다.

2. 모자동실제도에 대한 인식

인식이란 사물을 확실히 알고 그 의의를 옳게 이해하는 것²⁾으로 본 연구에서는 연구자가 개발하여 만든 반 개방성 설문지(Semi-Open Questionnaire)를 이용하여 조사된 간호사, 의사, 산모의 모자동실제도에 대한 인지, 태도, 찬성 및 반대와 그 이유, 시행에 따른 문제점 및 개선방안 등에 관한 인지를 말한다.

연구방법

A. 연구설계

이 연구는 모자동실제도에 대한 간호사, 의사, 산모간의 인식을 파악하는 서술적 연구이다.

B. 연구대상 및 자료표집 방법

연구의 대상은 P광역시 300병상인 S병원에서 근무하는 신생아실과 모성 간호 단위인 산부인과 병동에서 근무하는 간호사 11명, 동병원 소아과 및 산부인과 전공의 11명, 동병원에 입원하여 분만한 산모중 산전, 후 합병증 없이 분만후 입원중인 산욕 초기의 산모 10명을 대상으로 선정하였다.

본 연구를 실시하기 전 P광역시 300병상 이상 14개병원의 모자동실제도 채택 여부를 조사 하였는데 완전 실시가 1병원, 부분적인 실시가 3병원, 전혀 실시하지 않는 병원이 10병원 이었다.

자료표집 방법은 1995년 12월1일-12월 10일까지 임의 표본추출 방법을 적용하였으며 모자동실제도에 대한 간호사, 의사, 산모

간의 인식에 대한 설문지를 연구대상자들에게 직접 배분한 다음 이 연구의 목적을 설명한 후 설문지를 작성하게 하고 이를 회수하였다.

c. 연구도구

모자동실제도에 대한 간호사, 의사, 산모간의 인식을 조사하기 위한 본 연구의 도구는 본 연구자가 문헌을 참고하여 연구 대상자들의 모자동실제도에 대한 인지, 태도, 찬성 및 반대와 그이유, 문제점 및 개선방안 등 반개방성 질문 5문항과 그리고 일반적 특성으로 구성되었다.

D. 자료분석방법

본 연구의 자료분석은 백분율을 사용하여 분석하였다.

E. 연구의 제한점

본연구의 대상이 P시의 1개 종합병원에 국한되므로 연구 결과를 전체의 의료인 및

산모에 확대 해석 하기에는 제한점이 있다.

연구결과 및 고찰

본 연구의 결과는 다음과 같다.

A. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자인 간호사, 의사, 산모(이하 간호사, 의사, 산모)의 일반적 배경으로 간호사, 의사의 연령, 직위, 근무부서 및 성별과 산모의 연령, 직업, 분만경력, 분만방법 등을 중심으로 조사한 결과는 다음과 같다.

간호사의 평균연령은 29.8세, 의사는 31.64세였다. 직위는 수간호사 2명, 간호사 9명, 전공의가 11명이며 근무부서별로 간호사는 산과병동 4명, 신생아실 7명, 의사는 산부인과 4명, 소아과 7명으로 나타났다.

산모의 평균 연령은 27.8세이며 직업은 1명만 직업이 있고 나머지는 없었다. 분만경력은 초산이 1명, 경산이 9명이며 분만방법은 정상분만 6명, 제왕절개 분만이 4명으로 나타났다(표1).

표1. 연구대상자의 일반적 배경 (N=32명)

특 성	간호사 N=11(%)	의 사 N=11(%)	산 모 N=11(%)
연 령 (평균;세)	29.8	31.6	27.8
직위	수간호사:2(18.2) 간호사:9(81.8)	전공의:11(100.0)	직업 유:1(10.0) 무:9(90.0)
근무부서	산과병동:4(36.4) 신생아실:7(63.6)	산 과:4(36.4) 소아과:7(63.6)	분만력 초산:1(10.0) 경산:9(90.0)
			분만방법 정상:6(60.0) 제왕절개:4(40.0)

B. 연구대상자의 모자동실제도에 대한 인식

B-1. 연구대상자의 모자동실제도의 의미에 관한 인식

모자동실제도의 뜻을 아는가에 대한 질문에는 간호사, 의사, 산모가 모두 안다(100%)로 대답하였다(표2).

표2. 연구대상자의 모자동실제도의 뜻에 대한 인지 여부(N=32)

	간호사(N=11)	의사(N=11)	산모(N=10)
안 다	11(100.0)	11(100.0)	10(100.0)
모른다	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)

구체적인 내용으로 간호사는 '신생아와 산모가 일부분 같이 있는것'이 총응답 16개 중 6개(37.5%)로 가장 많았고, 그 다음은 '신생아와 산모가 하루종일 같이 있는 것'

이 5개(31.2%)로 나타났으며 그 외에 모유수유를 원칙으로 산모와 신생아가 병실에 함께 있는 것, 원하는 산모에게 신생아를 보내는 것, 분만 8시간 후 산모가 아기를 돌보는 것, 일정 시간 산모 및 보호자, 신생아가 함께 있는 것'이 각각 1개(6.2%)로 나타났다.

의사는 '아기와 산모가 같이 생활 하는것'이 총응답 11개중 3명(27.2%)로 가장 많이 나타났고 '출생 직후 조기에 일정기간 신생아와 산모를 접촉시킨 후부터 한방에 있는 것, 산모와 신생아가 일정기간 같이 있는 것, 출산후 수유 및 신생아 간호를 간호사에서 산모와 가족에게 넘기는 것, 독실에 입원한 환자 중 보호자가 원할 때 시행하는 것, 이 각각 1개(9%)로 나타났다.

산모는 '엄마와 애기가 같이 있는 것'이 총응답 10개 중 8개(80%)로 가장 많았으며, 애기를 데리고 와서 모유수유 후 다시 신생아실로 보내는 것, 산모와 애기가 같이 있으면서 모유도 먹이고 밥도 먹고 하는것이 각각 1개(10%)로 나타났다(표3).

표3. 연구대상자의 모자동실의 뜻에 관한 인식 내용(중복응답) (N=32)

대상자	내 용	빈 수	도 %
간 호 사 (N=11)	신생아와 산모가 일부분 같이 있는 것	6	37.5
	신생아와 산모가 하루종일 같이 있는 것	5	30.1
	모유수유를 원칙으로 산모와 신생아가 병실에 함께 있는 것	2	12.5
	원하는 산모에게 신생아를 보내는 것	1	6.3
	분만 8시간후 산모가 신생아를 돌보는 것	1	6.3
	일정시간 산모 및 보호자와 신생아가 함께 있는 것	1	6.3
의 사 (N=11)	신생아와 산모가 같이 생활하는 것	3	27.2
	출산직후(조기) 일정기간 신생아와 산모를 접촉시키는 것	2	18.2
	산모와 신생아가 퇴원전까지 한방에 있는 것	1	9.1
	산모와 신생아가 일부분 같이 있는 것	1	9.1
	산모와 신생아가 출생직후 한방에 있는 것	1	9.1
	산모와 신생아가 일정기간 같이 있는 것	1	9.1
	출산후 수유 및 신생아간호를 간호사에서 산모와 가족에게 넘기는 것	1	9.1
	무응답	1	9.1
산 모 (N=10)	엄마와 애기가 같이 있는 것	7	70.0
	애기를 데리고 와서 모유수유후 다시 신생아실로 보내는 것	1	10.0
	산모와 애기가 같이 있으면서 모유도 먹이고 밥도 먹는 것	1	10.0
	무응답	1	10.0

따라서 간호사, 의사, 산모 세 집단 모두 모자동실제도에 대하여 '안다'로 나타났으며 간호사, 의사, 산모가 인식하고 있는 모자동실제도의 뜻으로는 신생아와 산모가 일부 또는 종일 같이 있거나 생활하는 것으로 나타나 이는 모자동실제도가 산모와 애기를 한방에 두어 언제라도 산모와 신생아의 접촉이 가능하고 신생아를 돌 볼 수 있는 가족중심적 간호를 할 수 있다는 정의^{4,5,11)}와 일치되게 나타났다.

B-2. 연구대상자의 모자동실제도에 대한 태도에 대한 인식

간호사, 의사, 산모의 모자동실제도에 대한 찬성, 반대에 대한 의견은 다음과 같다.

간호사는 응답자 11명이 전원 찬성하였고 (100%), 의사는 11명중 찬성이 7명(63.6%), 반대가 4명(36.4%), 산모는 10명중 찬성이 6명(60.0%), 반대가 4명(40.0%) 응답을 하였다(표4-1).

표4-1. 연구대상자의 모자동실제도실시에 대한 태도 (N=32)

	간호사(N=11)	의사(N=11)	산모(N=10)
찬성	11 (100.0)	7 (63.6)	6 (60.0)
반대	0 (0.0)	4 (36.4)	4 (40.0)

모자동실제도를 찬성하는 이유로 간호사는 '모아관계 증진'이 총 응답 29개 중 9개 (31.3%)로 가장 많았고 그다음이 '조기 모유수유'로 6개(20.9%), '아기양육에 자신감'이 5개(17.2%)이며 조기접촉, 신생아 상호간의 감염예방이 각각 2개(6.8%)이며 신생아 양육법 습득이 용이, 인력절감(산모, 보호자가 간호하므로), 신생아의 문제점을 산모가 직접 발견, 분만후 신생아에 대한 불안 감소가 각각 1개(3.4%)로 나타났다.

의사는 총 응답 11개 중 '모아관계 증진'이 6개 (54.5%)로 가장 많았고 그 다음이 '조기 모유수유'가 2개(18.1%)이며 조기 접촉, 산모의 정서적 안정유지가 각각 1개 (9.1%)로 나타났다.

표4-2. 연구대상자의 모자동실제도에 대한 찬성이유(중복응답)

간호사 (N=11)		의사 (N=11)		산모(N=10)	
내 용	빈도		빈도		빈도
	수 %		수 %		수 %
모아관계 증진	9 31.3	모아관계 증진	6 54.5	모아간의 유대관계 증진	3 21.4
조기 모유수유	6 20.9	조기 모유수유	2 18.2	조기 모유수유	3 21.4
아기양육에 자신감	5 17.2	조기접촉	1 9.1	짧은 면회시간의 불편감	
조기접촉	2 6.8	산모의 정서적 안정유지	1 9.1	해소	2 14.2
신생아상호간의 감염예방	2 6.8	무응답	1 9.1	모유수유	2 14.2
신생아 양육법 습득 용이	1 3.4			신생아에 대한 불안감 감소	2 14.2
조기수유로 아기의 면역증가	1 3.4			애기의 편안함	1 7.1
인력절감(산모, 보호자가 간호)	1 3.4			아기를 많이 볼 수 있다	1 7.1
신생아 문제점을 산모가 직접발견	1 3.4				
분만후 신생아에 대한 불안감소	1 3.4				

산모는 응답 14개 중 '모아간의 유대관계 증진', '조기 모유수유'가 각각 3개(21.4%)로 가장 많았으며 그다음이 '모유수유', '짧은 면회시간의 불편감 해소' 신생아에 대한 불안감 감소'가 각각 2개(14.2%)으로 나타났다. 애기의 편안함, 애기를 많이 볼 수 있다가 각각 1개(7.1%)로 나타났다(표4-2).

따라서 연구대상자들이 모자동실제도를 찬성하는 이유로 대부분이 모아관계증진, 조기 모유수유를 위한 목적으로 나타났다.

이는 모자동실제도에서 모유수유율이 월등히 높으며 모자동실을 실시한 결과 실시하지 않은 집단보다 모유수유 실천율이 높게 나타났으며²¹⁾ 조기접촉은 산육기 동안의 모성애착 행동에 영향을 미치며 신생아가 모자동실에 도착하는 시간이 짧아지면서 엄마와 신생아의 상호관계가 좋아지는 것으로 나타났다는²²⁾ 연구결과와 일치하였다.

원만한 모아관계란 출생과 더불어 자동적으로 이루어 지는 것이 아니라 영아의 출생

후 시간이 경과함에 따라 습득되는 하나의 과정으로 모아의 지속적인 접촉과 상호작용을 통하여 모아의 관계증진을 꾀할 수 있다. 그러므로 모자동실제도를 실시함으로써 모아가 조기에 같이 있게 하는 것이 바람직하다고 생각된다.

모자동실제도를 반대하는 이유로는 의사는 '실시여건 부족(공간 등)'이 총 응답 12개 중 3개(25%)로 가장 많았고 그다음이 '인식부족', '감염기회의 증가'가 각각 2개(16.7%)를 차지하였다. 그외에 산모의 운동 장애, 산후 휴식 및 안정에 방해, 신생아 이상 유무 관찰이 어렵다, 사고의 위험성이 높다, 산모와 보호자의 인식이 부족하다가 각각 1개(8%)으로 나타났다.

산모는 총 8개의 응답 중 '산모의 신체적 어려움과 불편감과 통증'이 4개(50%)로 가장 많았고 그다음이 '따로 보호자가 필요하다'가 2개(25%)이며 감염의 우려, 산모의 활동제한이 각각 1개(12.5%)로 응답하였다(표4-3).

표4-3. 연구대상자의 모자동실제도에 대한 반대이유(중복응답) (N=32)

간호사 (N=11)		의사 (N=11)		산모 (N=10)	
내 용	빈도	내 용	빈도	내 용	빈도
	수 %		수 %		수 %
		실시여건(공간등) 부족	3 25.0	산모의 신체적 어려움	
		인력부족	2 16.7	(불편감,통증 등)	4 40.0
		감염기회의 증가	2 16.7	따로 보호자가 필요	2 20.0
		산모의 운동에 장애	1 8.0	감염우려	1 10.0
		산후휴식 및 안정에 방해	1 8.0	산모의 활동에 제한	1 10.0
		신생아 이상유무 관찰의		무응답	2 20.0
		어려움	1 8.0		
		사고의 위험성이 높다	1 8.0		
		산모,보호자의 인식부족	1 8.0		

모자동실제도를 시행함에 있어 간호제공자인 간호사는 전원 찬성하는 반면, 의사는 '실시여건 등'의 이유로 전체의 40%가 반대를 하고 간호 대상자인 산모 역시 순간적인 신체적인 불편감을 이유로 전체의 40%가 반대하는 결과를 보인 것은 여러가지 장점이 많은 모자동실제도를 시행함에 큰 문제로 대두될 수 있다. 모자동실 제도하의 어떤 산모는 신체적 정신적으로 신생아를 간호해 줄 수 있는 능력이 없는 경우도 있으며 오히려 산모에게 심리적 부담감 및 불안을 초래하여 모성역할에 부적응을 나타낼 수도 있으며 모자동실제도가 최적의 환경이 되기 위해서는 신생아, 부모 모두의 욕구를 충족시킬 수 있는 필요한 조건들이 선행되어야 한다⁹⁾는 선행 연구와 일치하는 것으로 나타났다.

C. 연구대상자의 모자동실제도 시행시의 문제점에 관한 인식

간호사가 인식하고 있는 모자동실제도 시행시의 문제점으로 '면회객 제한 부족으로 인한 신생아 감염의 증가'가 총 21개의 응답 중 9개(42.8%)로 가장 많았고 그 다음이

'인력 부족'이 4개(19%)로 나타났다. 그외에 공간 부족, 산모의 신생아 간호의 미숙, 절차상의 번거로움, 신생아실 간호사의 신생아 관찰기 회기 부족이 각각 2개(9.5%)로 나타났다.

의사가 인식하고 있는 모자동실제도 시행시의 문제점으로 '신생아 감염 기회의 증가'가 총 18개의 응답 중 5개(27.8%)으로 가장 많았고 그 다음이 '신생아 간호에 어려움', '공간 부족', '관리상의 문제'가 각각 2개(11.1%)로 나타났으며 그외에 산모의 운동 기회 감소, 사고의 위험성, 신생아에 이상이 생겼을 때 적극적인 대처 불가능, 체계적인 간호 불가능, 질병의 조기 발견의 어려움, 의료진 및 보호자의 인식 부족, 모자동실제도가 활성화 되지 못한 점 등이 각각 1개(5.6%)로 응답하였다. 이는 모자동실제도 실시의 반대하는 이유에서 나타난 것과 일맥상통하는 것으로 생각된다.

산모가 인식하고 있는 모자동실제도 시행시의 문제점으로 총 3개의 응답중 '신생아 감염', '아기의 안정에 병실이 부적당', '산모의 불편감'등이 각각 1개 (10.0%)로 나타났다(표5).

표5. 연구대상자의 모자동실제도의 문제점에 대한 인식(중복응답) (N=32)

간호사 (N=11)		의사 (N=11)		산모(N=10)	
내용	빈도 수 %	내용	빈도 수 %	내용	빈도 수 %
면회객 제한부족으로 인한 신생아 감염증가	9 42.8	신생아 감염기회 증가	5 27.8	신생아 감염	1 10.0
인력부족	4 19.0	신생아간호에 어려움	2 11.1	아기의 암정에 병실이 부적당	1 10.0
공간부족	2 9.5	공간부족	2 11.1	무응답	7 70.0
산모의 신생아간호의 미숙	2 9.5	관리상의 문제	2 11.1		
절차상의 번거로움	2 9.5	산모의 운동기회 감소	1 5.6		
신생아실 간호사의 신생아 관찰기회 부족	2 9.5	사고의 위험성	1 5.6		
		신생아에게 이상이 생겼을 때 적극적인 대처 불가능	1 5.6		
		체계적인 간호 불가능	1 5.6		
		질병의 조기발견이 어려움	1 5.6		
		의료진, 보호자의 인식부족	1 5.6		
		이제도가 활성화 되지 못하고 있다는 점	1 5.6		

이는 의료인들이나 산모들이 염려하는 감염 문제는 신생아실에서 자주 발생하는 설사같은 전염병의 위험성은 젖병사용과 간호사의 손에 의하므로 감염을 줄이기 위하여 가능한 모자동실제도를 실시하고 모유를 권장하므로써 우유에 의한 감염 및 *Staphylococcus*의 감염율이 낮게 나타남으로써 신생아의 교차감염을 줄일 수 있었다는^{17,20)} 연구와는 상반되는 결과를 보였다.

따라서 모자동실제도를 시행함에 있어 신생아의 감염이 가장 문제가 된다는 의료인 및 산모의 인식변화 및 감염의 기회를 최소화할 수 있는 대처방안의 모색과 지속적인 교육이 이루어져야 하겠다.

D. 연구대상자의 모자동실제도를 시행

하기 위한 바람직한 의견

간호사는 13개의 응답 중 '적극적인 간호교육(젖병, 기저귀관리, 손씻기)가 3

개(23.0%)으로 가장 많았으며 '공동병실에서 모자동실제도 실시', '부분적으로 실시, 등이 각각 2개(15.3%)이며 그외에 간호사실과 병실의 동선 축소, 독실에서만 실시, 보호자 1명이 필요, 산부인과 간호사와 긴밀한 협조, 산전 진찰시 모자동실제도에 대한 홍보, 희망하는 산모를 한곳에 모아 적극적으로 실시, 충분한 공간 확보 등이 각각 1개(7.7%)로 나타났다.

의사는 15개의 응답 중 '적극적인 간호체계', '사전교육이 필요', '독방에서만 실시', '감염방지를 위한 방문객 제한' 등이 각각 2개(13.3%)로 나타났으며 원칙에 따라 시행, 공동방에 적용, 모유수유가 가능하며 심신의 회복시기 부터 시행, 아기양육에 대한 교육이 필요, 온돌병실 및 집안과 유사한 분위기 조성, 응급상황 발생시 대책 강구, 환경개선(공간확보)등이 각각 1개(6.7%)로 다양하고 바람직한 방안을 제시하고 있음을 볼 수 있다.

표6. 연구대상자의 모자동실제도를 시행하기 위한 바람직한 의견(중복응답)

간호사 (N=11)		의사 (N=11)		산모(N=10)	
내용	빈도 수 %	내용	빈도 수 %	내용	빈도 수 %
적극적인 신생아 간호법 교육(젖병, 기저귀관리, 손씻기 등)	3 23.0	적극적인 간호체계	2 13.3	신생아 감염	1 10.0
공동병실에서도 실시	2 15.3	사전교육이 필요	2 13.3	아기의 암정에 병실이 부적당	1 10.0
부분적으로 실시	2 15.3	독실에서만 실시	2 13.3	산모의 불편감	1 10.0
간호사실과 병실의 동선축소	1 7.7	감염방지를 위한 방문객 제한	2 13.3	무응답	7 70.0
독실에서만 실시	1 7.7	원칙에 따라 시행	1 6.7		
보호자 1인 필요	1 7.7	공동병실 확대 적용	1 6.7		
부인과 간호사와의 긴밀한 협조체제	1 7.7	모유수유 가능하며 심신의 회복 시기 부터 적용	1 6.7		
산전진찰시 모자동실 제도에 대한 홍보 필요	1 7.7	아기양육에 대한 교육필요	1 6.7		
희망하는 산모를 한곳에 모아 적극적으로 실시	1 7.7	온돌병실 및 집안과 유사한 분위기 조성	1 6.7		
충분한 공간확보	1 7.7	응급상황 발생시 대책강구	1 6.7		
		환경개선(공간확보)	1 6.7		

산모는 6개의 응답 중 '낮에만 실시 했으면 좋겠다'가 2개(20.0%)로 나타났으며 온돌방이면 좋겠다, 독방이면 24시간 가능하겠다, 전문적인 관리는 신생아실에서 하고 하루중 몇 시간만 실시, 엄마가 원할 때 실시가 각각 1개(10.0%)로 나타났다(표6).

따라서 연구대상자들이 제시한 모자동실제도를 실시하기 위한 바람직한 의견으로 산모에 대한 신생아 교육, 공동병실에 확대 시행, 종일이 아닌 일부 시간제 시행, 방문객 제한 등으로 나타났는데 특이하게 주목할만 한 것은 동양적이고 한국적인 의견인 온돌식 입원실은 고려해 볼만한 가치가 있다고 생각된다.

결론 및 제언

본 연구는 모자동실제도에 대한 간호사, 의사, 산모의 인식도를 비교 분석하고 이와 관련된 변인들을 규명함으로써 모유수유의 증진, 모아관계형성으로 인한 모아애착의 증진, 어머니 역할의 자신감 형성 등 모아관계를 증진시킬 수 있고 나아가서 간호 대상자인 산모와 신생아에게 보다 나은 질적인 간호를 제공할 수 있는 제도적 기틀이 되는 모자동실제도의 시행에 도움이 되는 기초자료를 제공 하고자 시도 되었다.

본 연구의 도구는 연구자가 개발한 모자동실제도의 인식에 관한 질문지를 이용하였으며 총 6문항으로 연구 대상자의 일반적 특성, 모자동실제도에 대한 인식으로 모자동실의 뜻(정의)인식에 관한 것 1문항과 모자동실제도의 찬성 및 반대의 태도에 관한 인식 1문항, 찬성 및 반대의 이유 1문항, 모자동실제도 시행시의 문제점에 관한 인식 1문항, 모자동실제도를 시행하기 위한 바람직한 의견 1문항 등 총 6문항으로 구성되었다.

본 연구의 자료수집은 1995년 10월 1일 -10일 까지 부산시내 소재 1개 종합병원의 신생아실, 산부인과 병동에 근무하는 간호사 11명, 동병원 소아과, 산부인과 전공의 11명, 동병원에 입원하여 산후 합병증 없이 분만한 산모 10명을 대상으로 임의추출 표집하였으며 자료분석은 백분율을 이용하였다.

자료분석 결과는 다음과 같다.

1. 연구대상자의 모자동실제도의 뜻(정의)에 관한 인식은 간호사, 의사, 산모가 모두 '안다'(100%)로 대답하였으며 구체적으로 간호사는 '신생아와 산모가 일부 시간을 같이 있는 것'(37.5%), '신생아와 산모가 하루 종일 같이 있는 것'(31.2%)으로 대답 하였다.

의사는 '산모와 신생아가 같이 생활하는 것'(27.2%), '출생직 후 조기에 일정기간 신생아와 산모를 접촉시키는 것'(18.1%)으로 대답하였으며 산모는 대부분 '엄마와 애기가 같이 있는 것'(80%)으로 대답 하였다.

2. 연구대상자의 모자동실제도 실시의 태도에 대한 인식으로 간호사는 전원 찬성하였고(100%), 의사는 찬성이 63.6%, 반대가 36.4%, 산모는 찬성이 60%, 반대가 40%였다.

모자동실제도를 찬성하는 이유는 간호사는 '모아관계 증진'(31.3 %), '조기 모유수유'(20.9%), 의사 역시 '모아관계 증진'(54.5%), '조기 모유수유'(18.3%)로 대답하였다.

산모는 '모아간의 유대관계 증진', '조기 모유수유'(21.4%), '짧은 면회 시간의 불편감 해소', '신생아에 대한 불안감 감소'(14.2%)로 대답하였다.

모자동실제도를 반대하는 이유로

간호사는 전혀 반대가 없었고 의사는 '실시 여건 부족(공간 등)'(25%), '인력 부족', '감염 기회의 증가'(16.6%)로 대답

하였다.

산모는 '산모의 신체적인 어려움과 불편감 (통증 등)'(50%), '따로 보호자가 필요하다'(25%)로 대답하였다.

3. 모자동실제도 시행시의 문제점에 관한 인식으로 간호사는 '면회객 제한 부족으로 신생아 감염의 증가'(42.8%), '인력부족'(19%)으로 나타났고 의사 역시 '신생아 감염기회의 증가'(27.8%), '신생아 간호에 어려움, 공간부족 및 관리상의 문제'(11.1%)로 나타났다.

산모는 '신생아 감염, 아기의 안정에 병실이 부적당, 산모의 불편감'(33.3%)등으로 나타났다.

4. 연구대상자가 인식하고 있는 모자동실제도를 시행하기 위한 바람직한 의견으로는 간호사는 '적극적인 간호교육 실시'(23%), '공동병실 포함해서 하루 중 일부 시간으로 실시'(15.3%)로, 의사는 '적극적인 간호체계, 사전교육이 필요, 독방에서만 실시, 감염방지를 위한 방문객 제한'(13.3%)등을 제시했고 산모는 '낮에만 실시 했으면 좋겠다'(33.3%)로 제시했다.

이상의 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 모자동실제도의 인식을 조사기 위한 타당한 연구도구가 없으므로 연구도구 개발이 요구된다.
2. 본 연구 결과 모자동실제도 실시에 대한 간호사, 의사, 산모간의 비교 연구 및 관련 변인의 연구가 요구된다.

참 고 문 헌

1. 박명순: 모유수유 실천을 위한 문헌고찰, 중앙의학 56(1): 59-64: 1991
2. 김 민주, 홍 용선: 다목적 종합국어 사전, 어문각, 1968

3. 매혜영: 간호조산학: 일신부인병원, 1978, 54-6
4. 박미숙: 모자동실과 모자별실 초산모의 영아 돌보기 자신감에 대한 비교연구: 고려대학교 대학원 석사학위 논문, 1991
5. 손복희: 모자동실동거가 산모의 신생아에 대한 애착행위에 미치는 영향: 이화여자대학교 대학원 석사학위 논문, 1983
6. 신용화: 모자동실제도:미간행물, 성분도 병원, 1995
7. 이영은: 산욕 초기 초산모의 간호목표 달성합의가 어머니 역할 수행에 대한 자신감 및 만족도에 미치는 영향에 관한 실험적 연구 : 이화여자대학교 대학원 박사학위 논문, 1991
8. 의료기관평가 기준지: 의료기관 평가 협의회 109-111, 1995
9. 장영숙: 모아별실 제도에서의 모유수유가 산모의 애착 행위에 미치는 영향: 조선대학교 대학원 석사학위 논문, 1986
10. 조미영: 초산모의 분만유형별 분만경험에 대한 지각과 모아상호과정에 관한 연구: 이화여자대학교 대학원 박사학위 논문, 1988
11. 조미영: 모유수유를 저해하는 요인과 모유수유 권장을 위한 방안, 대한간호: 31(1): 28-34, 1992
12. 조미영: 모아상호과정의 진행양상에 관한 연구: 여성건강 간호학회지 11(1): 5-22, 1995
13. 최애규: 산모의 산욕기 섭생에 관한 지식 및 실태와 모아 함께 간호에 관한 요구조사: 연세대학교 교육대학원 석사학위 논문, 1980
14. 최인희: 모아 조기접촉이 어머니 역할 획득과 애착행위에 미치는 영향 : 전남대학교 대학원 석사학위 논문, 1986
15. 하영수, 이 경혜:모성 및 부인간호학:신광출판사, 1991, 13-36
16. 홍창의: 소아과학: 대한교과서 주식회

- 사, 1988, 192
17. Adam B.: Advantage of Rooming-in care mother and in the control of enteria epidemics in neonatal departments: Orv-Hetil : Jan.13: 132(2): 69-72, 1991
18. Anderson : Risk in mother-infant separation post birth : Image-J-nursing-sch winter : 21(4) : 196-199, 1989
19. Curry MA : Maternal attachment behavior and the mother's self concept : The effect of early skin to skin contact,Nursing Reserch : 31(2), 1982
20. Edward A.: The effect of Rooming-in on the acouisation of hospital staphylococci by new born infants Pediatrics: 37(4): 605-609, 966
21. Herbert P.: Getting to know baby nursing : Mirror 149 :32-33, 1979
22. Kalus M.: Maternal attachment : Importance of the first postpartum days : N.E.J.M.: 286(9) : 460-463, 1972
23. Kempe CH.: Current pediatric diagnosis and treatment : LMP, 1984, 57
24. Maloney JC.: The cornelian corner and its rationale : AM.J.Dis child; 78(3) : 465, 1949
25. Marlow D.: Pediatric Nursing 5th ed.: Philadelphia ; W.B.Saundere Company : 1977, 124