creative commons
COMMONS DEED

저작자표시-비영리-동일조건변경허락 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:

저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.

비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.

동일조건변경허락. 귀하가 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공했을 경우에는, 이 저작물과 동일한 이용허락조건하에서만 배포할 수 있습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer

dCollection

간호학석사 학위논문

신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

2014년 2월

서울대학교 대학원

간호학과 간호학 전공

안 혜 선

신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

지도교수 방 경 숙

이 논문을 간호학석사 학위논문으로 제출함

2013년 10월

서울대학교 대학원

간호학과 간호학 전공

안 혜 선

안혜선의 간호학석사 학위논문을 인준함

2013년 12월

위 원 장 채선미 (인)

부위원장 정 재 원 (인)

위 원 방 경 숙 (인)

간호학석사 학위논문

신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

2014년 2월

서울대학교 대학원

간호학과 간호학 전공

안 혜 선

국문초록

본 연구는 첫 아기 아버지를 대상으로 신생아 돌보기 교육을 제공한 후 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과와 교육 후 교육만족도를 파악하고자 시도된 비동등성 대조군 전후 시차설계의 유사실험 연구이다. 연구대상은 서울시 소재 일개 시립병원 신생아실에 입원한 첫 아기 아버지 53명으로 실험군 27명, 대조군 26명이었으며, 연구기간은 2013년 3월 28일부터 8월 3일까지였다.

사전조사로 실험군과 대조군 모두 퇴원 2-3일전에 아버지의 일반적 특성, 신생아 돌보기 지식과 자신감을 측정하였다. 실험군 아버지들에게 퇴원 전 비디오·구두교육, 시범교육과 실습을 포함한 신생아 돌보기 교육을 50분 동안 1회 제공하였으며 교육직후와 퇴원 한 달 후에 신생아 돌보기 지식과 자신감, 교육만족도를 측정하였다. 대조군에 대한 사후조사는 퇴원 한 달 후에만 시행하였다.

수집된 자료는 SPSS 20.0 통계프로그램을 이용하여 t-test와 χ^2-test를 이용하여 분석하였다.

본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 신생아 돌보기 지식은 실험군이 대조군보다 정답률이 높아 통계적으로 유의하였다(t=-4.51, p<.001).

둘째, 신생아 돌보기 자신감은 실험군이 대조군보다 통계적으로 유의하게 높았다(t=-2.29, p=.026).

셋째, 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도의 항목별 평균은 5점 척도에서 모두 4점 이상이었고, 총 평균 점수는 30점 만점에 교육 직후는 27.37(±2.73)점, 교육 한 달 후는 25.30(±3.40)점이었다.

결론적으로 본 연구에서 사용된 비디오·구두교육, 시범교육과 실습을 포함한 신생아 돌보기 교육이 대조군과 비교하여 신생아 돌보기의 지식

과 자신감을 증진시키는데 효과가 있음을 나타냈고, 실험군에서 교육만족도가 높음을 확인하였다. 추후 간호사의 시간과 인력을 고려하여 교육내용과 방법을 보완 후 간호실무에 반영한다면 효율적인 간호중재로 적용 가능하리라 기대한다.

주요어 : 신생아 돌보기 교육, 첫 아기 아버지, 돌보기 지식, 돌보기 자신감

학 번 : 2010-20425

목 차

Ⅰ. 서론 ····· 1

1. 연구의 필요성 ····· 1
2. 연구 목적 ····· 3
3. 연구 가설 ····· 3
4. 용어 정의 ····· 4

Ⅱ. 문헌 고찰 ····· 6

1. 아버지의 역할변화 ····· 6
2. 신생아돌보기 교육 요구 및 효과 ····· 7

Ⅲ. 연구의 이론적 기틀 ····· 12

Ⅳ. 연구방법 ····· 16

1. 연구 설계 ····· 16
2. 연구 대상 ····· 16
3. 연구 도구 ····· 17
4. 연구 절차 및 실험 처치 ····· 21
5. 연구의 윤리적 측면 ····· 26
6. 자료 분석 방법 ····· 26

Ⅴ. 연구결과 ····· 27

1. 대상자의 동질성 검정 ····· 27

2. 연구가설 검정 ····· 30
3. 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도 ····· 36

Ⅵ. 논의 ····· 38

Ⅶ. 결론 및 제언 ····· 45

Ⅷ. 참 고 문 헌 ····· 48

부 록 ····· 54

Abstract ····· 80

List of Tables

Table 1. Nonequivalent control group non-synchronized design ····· 16
Table 2. Newborn care education ····· 23
Table 3. Homogeneity test of the father's characteristics ····· 28
Table 4. Homogeneity test of situation at one month after discharge · ····· 29
Table 5. Comparisons of knowledge and confidence in newborn care between experimental and control group at one month after discharge ····· 31
Table 6. Correct scores of the knowledge in newborn care for each items in experimental and control group at one month after discharge ····· 32
Table 7. Correct scores of the confidence in newborn care for each items in experimental and control group at one month after discharge ····· 34
Table 8. Comparisons of knowledge and confidence in newborn care of experimental group ····· 35
Table 9. Satisfaction on education in experimental group ····· 36
Table 10. Comparisons of satisfaction on education for each items in experimental group ····· 37

List of Figures

Figure 1. Role insufficiency and role supplementation: A predictive and prescriptive ····· 14
Figure 2. Conceptual framework of the study ····· 15
Figure 3. Study process ····· 25

Ⅰ. 서론

1. 연구의 필요성

현대 생활수준의 향상, 출산율 감소와 의식의 변화로 맞벌이 부부가 증가하고 핵가족화 경향으로 이상적인 결혼 규범이 부부의 동반자적 관계로 인식되면서 자녀양육과 가사일에 있어 남성의 참여가 요구되고 있다(이세미, 2009). 더불어 남성도 아버지로서 아기를 양육할 표현적 능력이 충분히 있다고 보는 사회적 인식이 확산되고 있다(김영두, 2011).

아버지들은 첫 자녀 출산으로 인해 삶의 큰 변화와 여러 가지 예상치 못한 상황들을 경험하게 되며, 이것은 미리 준비되어 있지 않은 상태에서 처음 경험하는 일들이기에 낯설다(김영두, 2011; 신숙희, 2003). 또한 병원의 포괄적 수가제도(DRG) 적용으로 출산 후 입원기간이 짧아졌으며, 이 기간 동안 부모가 신생아 돌보기에 대한 충분한 지식이나 지지를 받지 못한 채 퇴원하거나 산후조리원으로 가게 되면, 부성 역할 수행에 혼란을 가져 올 수 있다(박명희, 2009; 임정아, 2001; Early, 2001). 이 과정에서 아버지는 역할을 수행하기 위해 노력하면서 만족감을 느끼는 반면, 불가피하게 경험할 수밖에 없는 스트레스에 적응해 나가야한다. 그리고 이 때 자신의 욕구를 충족시켜 주며 문제해결을 위해 지지해주고 도와주는 사람을 필요로 하게 된다(최연순 등, 1999; Fagerskiold, 2006).

첫 자녀를 둔 대부분의 아버지들은 자신의 역할이 무엇인지 알지 못한 채 아버지가 되는 경우가 많으며, 초보 아버지 역할에 대한 학습의 기회를 받지 못해 지인들의 이야기나 인터넷을 통하여 정보를 얻는 것이 전부이다(김영두, 2011). 또한 정확한 지식을 얻기 위해 적절한 사진과 정보를 원하며 이에 대한 어려움을 호소하였다(McKellar, Pincombe, & Henderson, 2008). 이것은 아버지들은 아기를 돌보는 것에 대한 관심

은 있지만 이에 상응하는 교육은 아직 많은 부분 부족하며 보다 더 적극적인 아버지 교육이 필요하다는 것을 시사한다(김현정, 2002).

따라서 간호사는 입원기간 동안 신생아 아버지들이 아기를 만지는 방법을 교육하고 만질 수 있는 용기를 줌으로써 아버지와 신생아의 욕구를 충족시키고 신생아 양육에 적극적으로 개입할 수 있는 능력을 길러 주어야 한다(오진아, 오경아와 남영희, 2005). 또한 아버지됨(fathering)의 경험을 이해하고 지지해주며, 신생아 돌보기 기술을 습득하도록 도와주어 긍정적인 부모가 되도록 해야 한다(Draper, 2003; Waterston & Welsh, 2006).

현재 간호현장에서는 어머니와 아기와의 관계, 그리고 어머니의 욕구들에만 주로 관심을 가지고 있으며, 많은 연구에서 산모를 대상으로 신생아 돌보기 교육을 시행하여 양육 자신감, 양육행위, 지식, 교육 만족도(김현경, 2005; 류경희, 2003; 박명희, 2009; 최경아, 2002)등의 효과를 검증한 바 있다. 첫 아기 아버지를 대상으로 한 연구에서도 실험군은 대조군보다 아기 관련 지식과 아버지 역할 변화 대처에 대한 자신감과(Naunboonruang, 2002) 신생아 돌보기 지식 정도와 자신감이 높아졌다고 하였다(임정아, 2001).

하지만 아버지의 중요성을 기술한 문헌들에 비해 아버지를 대상으로 한 신생아 돌보기 교육의 효과를 본 구체적인 연구가 미흡한 실정이고, 아버지에게 필요한 교육 내용과 그들의 요구도를 반영하여 구성한 교육을 시행한 연구는 찾아보기 어렵다. 또한 최근 우리나라에서는 산모와 아기가 병원에서 퇴원 후 약 1-3주 동안 산후조리원으로 가거나 그들의 부모에게 도움을 받는 경우가 많으므로 아버지와 아기가 지속적으로 돌볼 수 있는 시간을 고려하여 퇴원 후 일정기간 경과 후 효과를 평가해야 함에도 불구하고 그러한 연구는 거의 이루어지지 못하였다.

이에 본 연구에서는 신생아실에서 퇴원을 앞둔 첫 아기 아버지를 대상으로 신생아 돌보기에 대한 비디오·구두교육, 시범교육과 실습교육을 제공하고 그 효과를 분석하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 첫 아기 아버지에게 신생아 돌보기 교육을 제공하여 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과 및 교육만족도를 파악하기 위함이다.

본 연구의 구체적인 연구 목적은 다음과 같다.

1) 신생아 돌보기 교육이 아버지의 신생아 돌보기 지식에 미치는 효과를 파악한다.
2) 신생아 돌보기 교육이 아버지의 신생아 돌보기 자신감에 미치는 효과를 파악한다.
3) 신생아 돌보기 교육을 받은 아버지의 교육만족도를 파악한다.

3. 연구 가설

본 연구의 가설은 다음과 같다.

가설 1) 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 보다 신생아 돌보기 지식정도가 높을 것이다.

가설 2) 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 보다 신생아 돌보기 자신감이 높을 것이다.

4. 용어 정의

본 연구에서 사용된 주요한 용어의 정의는 다음과 같다.

1) 신생아

신생아란 재태기간 37주 이상 42주 미만, 출생시 몸무게 2500g 이상 4000g 미만을 의미한다(홍창의, 2001). 본 연구에서는 선천적 기형이나 출생 후 합병증이 없는 재태기간 37주 이상 42주 미만, 출생시 몸무게 2500g 이상 4000g 미만의 신생아를 말하며, 질병으로 인한 입원치료가 필요 없는 신생아를 의미한다.

2) 신생아 돌보기 교육

신생아 돌보기 교육이란 신생아의 성장과 발달을 위해 필요한 신생아 돌보기에 대한 교육을 의미한다(서영미, 1998). 본 연구에서는 퇴원을 앞둔 첫 아기의 아버지가 된 대상자에게 교육 전 각자의 소개와 아버지가 된 느낌에 대한 의견 교환 후 아기 안기, 목욕시키기, 배꼽관리, 우유먹이기, 트림시키기, 대변, 황달, 실내온도 및 습도, 신생아 발달, 피부와 손·발톱 관리, 소변, 기저귀 발진, 구토, 고열시 대처법, 아기 달래기, 아기의 울음 등에 대한 내용으로 본 연구자가 개발한 비디오 자료와 구두 교육 자료를 이용하여 교육하고, 이어 교육한 내용에 대해 아기모형을 가지고 직접 시범을 보인 후, 연구 간호사의 지도 아래 신생아 아버지가 아기모형으로 직접 실습하는 것을 의미한다.

3) 신생아 돌보기 지식

신생아 돌보기 지식이란 신생아의 성장과 발달을 위해 필요한 신생아 돌보기에 대한 판단과 이해를 의미한다(서영미, 1998). 본 연구에서는 서영미(1998)가 개발한 신생아 돌보기 지식 척도를 본 연구의 교육방식에 맞게 수정·보완한 도구로 측정한 점수를 말하며, 점수가 높을수록 신생아 돌보기 지식이 높음을 의미한다.

4) 신생아 돌보기 자신감

신생아 돌보기 자신감이란 아버지가 신생아의 성장과 발달을 위해 역할을 스스로 할 수 있다고 믿는 감정을 의미한다(임정아, 2001). 본 연구에서는 임정아(2001)가 아버지를 대상으로 개발한 신생아 돌보기 자신감 측정도구를 본 연구자의 교육내용을 근거로 수정·보완한 도구로 측정한 점수를 말하며, 점수가 높을수록 신생아 돌보기 자신감이 높음을 의미한다.

5) 교육만족도

교육만족도란 간호에 대한 환자의 기대와 실제적으로 환자가 받아들인 관점의 일치정도를 의미한다(Cheng & Lai, 2010). 본 연구에서는 최경아(2002)가 개발한 신생아 돌보기 교육만족도 측정도구를 본 연구의 교육내용을 근거로 수정·보완한 도구로 측정한 점수를 말하며, 점수가 높을수록 교육만족도가 높음을 의미한다.

Ⅱ. 문헌고찰

1. 아버지의 역할변화

현대사회가 산업화, 전문화되고, 고학력 여성의 증가로 여성의 사회진출이 활발해졌으며, 여성의식의 함양, 성 역할에 대한 관점의 변화 등이 제기되면서 자녀양육은 어머니 혼자만의 문제가 아닌 것으로 인식되고 있다(최한순, 1995). 과거 아버지의 역할은 가족생계 책임자로 주변적 역할에 그쳤으나, 점차 자녀양육의 표현적 역할까지 요구되고 있다(최현숙, 2004). 또한 대부분의 아버지는 낮 시간에 일을 하므로 가족과 떨어져 있으나, 그 외 시간에는 자녀양육에 대한 책임을 가지고 어머니와 함께 부모 역할을 수행하도록 기대하고 있다(McVeigh, Baafi, & Williamso, 2002). 이러한 기대에 부응하여 현대사회의 아버지들은 아버지로서의 첫 출발을 중요하게 인식하고 있으며, 아버지가 되는 순간부터 자녀양육에 관한 책임을 느끼고 있다.

Eriksson, Westman과 Hamberg (2005)는 아버지에게 어머니의 출산과 관련된 두려움을 '전혀 두렵지 않다'부터 '매우 두렵다'의 6점 척도를 이용하여 조사한 결과 13%에서 매우 두렵다, 59%가 조금 또는 보통 정도로 두렵다고 답하였으며 그 이유 중 하나는 자신이 아기를 돌볼 수 있는 능력에 대한 의심을 가지고 있기 때문이라고 하였다. 또한 아내가 아기를 분만 시 아버지는 겉으로 자신감 있고 침착해보지이만 속으로는 불안감, 긴장감, 초조함, 좌절감의 느낌 등을 가지고 있었으며(Premberg, Hellstrom, & Berg, 2008), 아버지됨의 과업을 받아들이고 실천하는 것을 어려워한다(Habib & Lancaster, 2006). 이로 인해 처음 아버지가 된 경우 신생아 및 어머니와의 관계형성에서 만지거나 돌보기 행동에 참여하기보다는 지켜보는 경우가 많으며(임정아, 2001), 불안감이나 걱정 또

는 자신감 저하가 지속되면 개인의 삶에 영향을 미치고 그들의 일과 가족전체까지 영향을 끼쳐 새로운 가족을 형성하는데 방해받을 수 있다(Daly & Hawkins, 2005).

특히 첫 자녀를 둔 아버지들은 아내의 임신과 출산과정 그리고 출산 후 아기 양육과정에서 수행해야 할 역할이 무엇인지 정확히 알지 못하고 있으며 대부분 주변의 이야기를 통해 그 역할을 판단하여 왔기 때문에 그저 모든 과정이 신기하고 버겁고 두렵다는 감정을 가지고 있다(김혜선, 2005). 부모가 자녀 양육에 대한 지식 및 경험이 부족하여 아버지 역할에 대해 어려움을 겪고 있으며, 자녀행동에 대한 이해와 관심 및 요구가 높아 둘째와 그 이상의 자녀에 비해 양육스트레스가 높고(전귀연과 김수경, 2005), 자녀 양육을 미리 경험하지 못했기 때문에 부모 모두가 아기의 필요를 다 알아채지 못하는 경우도 많다(김영두, 2011). 또한 대부분의 아버지는 아기와의 유대와 아버지의 역할에 대한 관심이 많으나, 아버지됨의 경험과 감정을 공유하기 위한 공간과 교육을 위한 지지와 자원이 부족하다(Stgeorge & Fletcher, 2011). 이렇듯 현재 남성들은 아버지가 되기 위한 준비와 아버지의 역할수행 및 아기와의 관계를 형성하는데 있어서 필요한 정보와 지지의 부족으로 어려움을 겪고 있는 실정이다. 긍정적인 아버지의 역할수행과 심리적 안정은 출생 직후부터 필요성이 증가하고 있기 때문에 이에 대한 효과적이고 실질적인 양육지식의 정보를 제공하고 지지해주는 것이 필요하다.

2. 신생아 돌보기 교육 요구 및 효과

신생아는 변화가 다양하고 신체적으로 미숙한 상태라 부모의 세심한 배려와 간호가 필요하며(이영자, 2006), 이때의 간호는 신생아의 성장과 발달에 지대한 영향을 미친다. 따라서 병원에서 출생 후 바로 접하는 의료진의 적극적이고도 충분한 교육을 통하여 신생아 돌보기에 대한 자신

감을 주고 퇴원 후 신생아가 적절한 돌봄 속에서 안전하게 자라게 하기 위한 환경이 필수이다(박명희, 2009).

신생아 돌보기는 신생아기 동안 아기의 신체적 건강과 안위를 위해 부모가 수행하는 일련의 육아 행동과 기술을 의미하는 것으로, “수유하기, 안아주기, 옷 입히기, 닦아주기, 해로운 것으로부터 보호하기” 같은 아기 돌봄 활동이 포함된다(최경아, 2002). 초산모를 대상으로 교육요구 순위가 높은 신생아 돌보기 행위는 수유하기, 목욕시키기, 기저귀 갈기, 배꼽 간호하기, 포경수술 부위 관리하기, 체온재기, 안위, 혈액검사가 필요한 신생아의 상태, 성장과 발달, 질병의 증상, 신생아 면역 등의 순이었다(Ruchala, 2000). 심규숙(2001)은 퇴원 시와 퇴원 한 달 후의 간호교육 요구도를 조사하였는데, 퇴원 한 달 후보다 퇴원 시 산모의 간호교육요구도가 높은 문항으로는 목욕시키기, 아기 안전하게 다루기, 배꼽관리, 체온측정, 약 먹이기, 눈・코・귀 간호, 옷 입히기, 실내온도유지, 황달구분법, 선천성 질환의 검사, 아기의 배고픔과 배부름의 신호로 나타났다. 이는 퇴원 시가 퇴원 한 달 후 보다 실질적으로 아기를 돌보는 지식과 기술에 관한 간호교육 요구도가 높으며, 산모의 퇴원 시점에서 신생아 간호교육이 중요함을 시사한다.

임정아(2001)의 연구에서는 아버지 교실을 참석하지 않은 대조군을 대상으로 ‘지금 현재 가장 자신이 없는 것은 무엇입니까’라는 질문에 아기 목욕시키기 48.1%, 아기 달래기 26.9%, 아기와 애착관계 형성하기 7.7%였고, 이화자 등(2004)의 연구에서도 아버지들이 아기를 목욕시키는 것을 어렵게 느끼는 것으로 나타났다. 이렇듯 아버지에게는 아기를 돌보는 기술적인 부분이 부족한 것을 알 수 있다.

한편 아기의 발달은 시기마다 독특성을 가지고 있고, 아버지는 아기의 발달 과정과 정신적 건강에 중요한 영향을 미치기 때문에(Sarkadi, Kristiansson, Oberklaid, & Bremberg, 2008), 생후초기부터 긍정적인 상호작용이 중요하며, 이시기의 부적절한 상호작용은 이후의 발달문제와도 관련된다(Crockenberg & Smith, 2002). 가장 초기의 발달단계에서 특히

촉진적 환경, 즉 안아주기, 다루기, 욕구에 민감하게 반응하기, 놀이하기 등의 경험은 아기의 성장, 적응능력과 상호작용을 제공하는데 좋다(Winnicott, 1980; 한성심, 2001에서 재인용). 그러므로 신생아기부터 발달수준에 따라 아버지가 할 수 있는 돌보기 방법을 제공을 하는 것이 필요하다. 위 내용을 바탕으로 신생아 돌보기에 필요한 기본적인 교육내용과 교육받는 대상자의 교육요구내용이나 어려워하는 것을 파악하여 신생아 돌보기를 성공적으로 수행하는데 일조하도록 교육 내용을 구성해야 한다.

신생아 돌보기 교육 시 교육방법은 크게 구두교육과 시범교육으로 나눌 수 있고 구두교육은 교육책자만 이용하거나 시청각 자료를 이용하여 교육하기도 한다(최경아, 2002). 교육방법 중 시청각 매체를 통한 교육경험이 곧장 모방학습으로 반영되어 행동을 유도할 수 있기 때문에 비디오를 사용하는 것은 교육의 효율성을 높이는데 중요하다. 특히 교육에 필요한 간호업무를 줄일 수 있을 뿐 아니라, 생동감있는 동영상을 사용하여 반복적인 교육이 가능하다는 점에서 활용도가 높다(이정숙, 2003).

신생아 돌보기 교육에 사용된 매체 및 방법에 대한 선행연구로 조결자 등(1999)은 구두교육과 함께 시청각자료를 이용하여 분만 후 2~3일에 신생아 돌보기 교육을 실시한 결과 기존의 퇴원설명과 교육책자를 제공한 대조군보다 교육 한 달 후에 어머니의 자신감과 양육태도가 유의하게 높아졌다. 박명희(2009)는 구두시범 교육군과 비디오시범 교육군의 교육 전-후 신생아 돌보기 자신감은 차이가 있었으나 구두시범 교육군과 비디오시범 교육군의 교육 후 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도는 두 군 간의 통계적으로 유의한 차이가 없다고 보고하였다. 주현실(2001)의 연구에서는 비디오 상영교육을 제공한 군과 책자를 제공하여 구두로 교육한 군을 비교했을 때 산모의 이해도와 퇴원교육의 만족도의 차이는 없는 것으로 나타났다. 그 이유는 산모의 요구도 조사도 없었고, 구두 교육에서는 교육책자와 산모가 상호 대화를 하면서 교육이 이루어졌기 때문에 교육에 대한 관심과 집중도가 비디오 교육보다는 높았다고

판단하였다. 따라서 교육 자료 개발 시 교육의 내용에 따라 책자를 통한 구두 교육과 비디오 자료 교육의 적절한 조화가 필요하다.

시범 교육 후 대상자가 직접 실습을 하는 것은 교육자가 교육을 제대로 이해하고 시행하는지 평가 할 수 있으며, 직접 그 자리에서 교정해주고 경험할 수 있는 기회를 제공하기 때문에 중요한 교육 방법의 하나이다. 최경아(2002)는 신생아 돌보기 시범교육을 제공받은 군이 구두 교육만 제공받은 군보다 교육 후 자신감을 증가시키는데 유의한 효과가 있었으며, 그 이유는 산모의 직접 실습을 통해서 교육이 제대로 되고 있는지 관찰하여 교육의 효율성을 평가해 볼 수 있었기 때문이라고 하였다. 이는 신생아 돌보기 교육에는 지식이나 기술을 관찰하는 일방향적인 교육보다 실천하고 경험할 수 있는 시범교육을 포함한 쌍방향적인 교육이 효과가 높음을 알 수 있다(서영미, 1998).

이상과 같이 어머니를 대상으로 한 신생아 돌보기 교육의 효과를 증진시키는 교육방법에 대한 모색이 지속적이고 다양한 방면으로 이루어져 온 반면 아버지를 대상으로 한 연구는 드물다. 아버지를 위한 프로그램은 어머니를 위해 만들어진 프로그램을 기본바탕으로 제작되지만(Doherty, Erickson, & LaRossa, 2006), 아버지의 특성을 고려한 교육이 포함되어야 한다. McKellar, Pincombe와 Henderson (2008)은 출생 후 4-8주 사이에 아버지에게 4종류 즉 신생아의 능력과 요구사항, 신생아 돌보기에 참여하기, 서로 지지해주기, 아버지를 위한 서비스 지원의 주제를 교육한 결과 신생아 돌보기 참여하기가 가장 도움이 되었다고 하였다. 구체적인 내용은 첫 주에 아기를 돌볼 때 어색함을 느끼는 것은 정상이고 시간이 지날수록 아기는 그에 따른 반응을 할 것이고, 아기와 함께 시간을 보내는 것은 매우 중요하며, 웃고 말하고 아기를 만져주는 것은 아기에게 안정감과 사랑감을 준다는 것 등이었다. 이 연구는 아버지들에게 초점을 맞춰 시행한 교육적 전략이 아버지의 역할을 돕는데 긍정적 영향을 미친다는 것을 보여준다. 임정아(2001)는 첫 신생아 아버지를 대상으로 '아버지 교실'에서 신생아모형을 이용한 시각자료를 이용

하여 신생아 목욕, 탯줄관리, 대변, 신생아 황달, 모유수유, 예방접종, 아기 달래기 등에 대한 내용으로 교육을 시행한 결과 교육을 시행하지 않은 대조군보다 신생아 돌보기에 대한 지식정도와 자신감이 높았고, 교육 후 아버지들은 육아에 대한 지식이 생겨 보다 더 적극적으로 참여하게 되었다고 하였다.

이를 바탕으로 신생아를 돌보는 간호사는 아버지가 신생아에 대해 어떻게 지각하는지, 신생아 돌보기에 대한 자신감이 취약한 부분은 무엇인지, 어떠한 양육태도를 가지고 있는지를 파악하여 바람직한 관계 형성을 지지하도록 올바른 간호교육을 개발하여 효과적인 방법으로 교육을 실시해야 할 것이다.

Ⅲ. 연구의 이론적 기틀

본 연구를 위한 이론적 기틀은 Meleis(1975)의 Role insufficiency and role supplementation: A predictive and Prescriptive Paradigm을 기초로 하였다. 이 이론은 성장 발달 과정에서 새로운 역할이 발생하게 되면 그 역할에 대한 기능 결핍으로 비기능적인 역할전환이 발생한다는 것이다. 역할 결핍이란 자신 혹은 자신에게 중요한 타인이 보편적으로 인지하고 있는 역할 행동과 부합하는 감정·목표·역할이행·인지에 어려움이 있는 것을 의미한다. 역할보강은 자신에게 중요한 사람들과 각자의 역할, 역할 보완을 위한 행동패턴, 구성단위, 감정, 목표의 자각 등에 대한 경험 혹은 정보를 공유하는 것으로 정의한다. 이는 자신의 역할과 다른 사람의 역할 그리고 서로간의 관계에 대한 인식을 강조하는 것으로 이에 필요한 지식과 경험을 포함한다.

간호 중재 과정의 기본개념인 역할보강은 역할획득을 성취하는 수단이 될 수 있다. 역할보강은 구성요소, 전략, 진행과정으로 되어있으며, 구성요소는 역할 명확화(role clarification)와 역할수행(role taking)이다. 이 구성요소의 획득을 극대화하기 위한 중요한 전략은 역할 모델링(role modeling), 역할 리허설(role rehearsal)과 관련 그룹(reference group)과의 상호작용이다. 의사소통과 중재(communication and intervention)를 통하여 전략수행을 용이하게 하고 구성요소를 성취하여 역할을 획득하게 한다.

구성요소 중 역할 명확화는 역할 획득에 필요한 지식, 정보와 단서를 제공받는 것이며, 개인의 역할 이행 시 갈등과 모호함을 감소시켜준다. 역할 보충 프로그램을 이해하고 발전시키는 것은 역할 명확화를 위한 필수요소이며 그 역할을 배우는 방법의 지식을 통하여 고취시킬 수 있다. 역할 수행은 인지적, 정서적으로 자아의 감정 및 다른 사람의 역할

을 간접 적용하여 자신의 계획과 목표를 설립하는 것이다.

역할 모델은 또 다른 배움의 수단이다. 남을 모방하거나 중요한 다른 사람들을 관찰함으로써 특정한 역할을 수행 할 수 있으며, 개인은 특정한 역할에서 행동의 복잡성을 모방하고 이해할 수 있게 된다. 역할 명확화와 역할 수행을 위해 남을 모방 하거나 롤 모델로 삼는 것은 사회적 역할 습득의 가장 일반적인 형태이며, 사회적 롤 모델은 상대적으로 역할 이행을 원활하게 한다. 역할 리허설은 개인이 중요한 사람의 반응을 머릿속으로 예상하면서 마음으로 그 역할을 수행하는 것을 말한다. 이것은 역할 수행의 준비과정으로 미래의 행동을 계획하고 예상하게 하는 중요한 기능이다. 마지막으로 자신과 주변의 중요한 사람들을 포함하여 상황에 맞게 관련 그룹의 모임을 제공하여야 한다. 이 프로그램을 통하여 참가자들은 그들 자신의 역할 습득에 있어 서로 정보를 공유하고 역할을 성립할 수 있도록 한다. 이 과정은 역할 명확화와 역할 수행의 중심적 과정이며, 역할 보충으로 중심이 옮겨간다.

결국 이 이론은 새로운 역할 이행 시 적응을 못하여 역할 결핍이 생겼을 때 역할 보강을 위해서 역할 모델링, 역할 리허설, 관련 그룹과의 만남 등 세 가지 방법을 통해 의미 있는 사람과 의사소통 및 상호작용을 하고 역할을 명확히 인지하여 역할 수행 시 역할이 보강 및 획득된다는 역할결핍과 역할보강: 예측과 처방의 패러다임이다<Figure 1>.

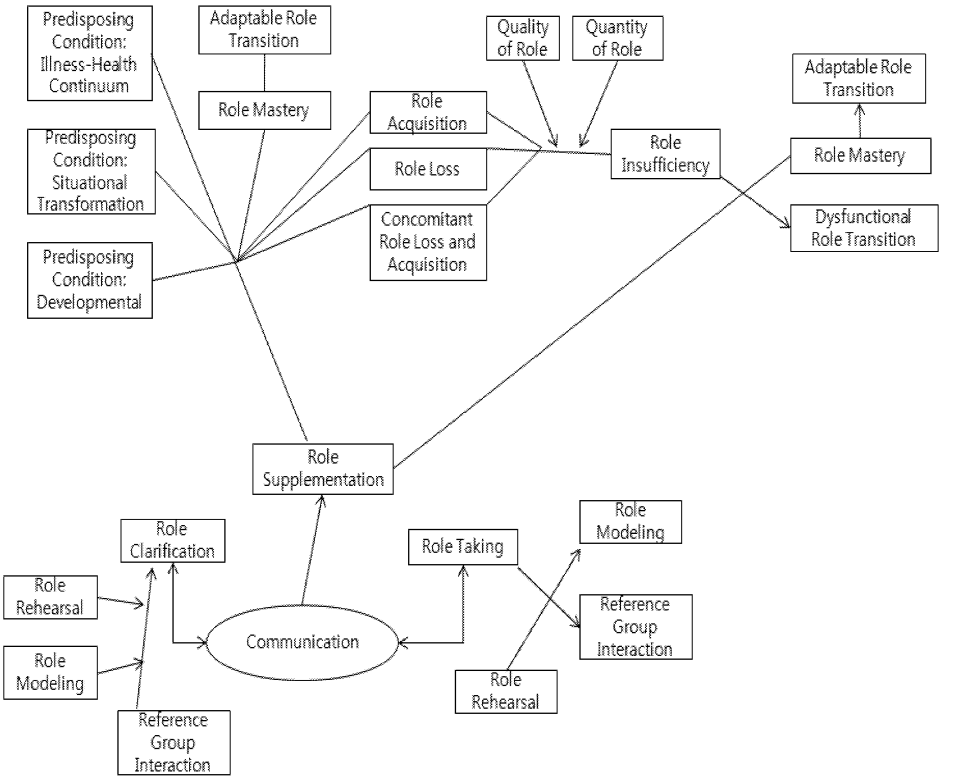


Figure 1. Role insufficiency and role supplementation: A predictive and prescriptive paradigm.

첫 아기의 아버지가 되는 순간은 아버지라는 새로운 역할이 발생하게 되면서 위기 상황일 수 있으며, 이러한 위기 상황에 잘 적응하지 못하면 아버지로서의 자신감이 손상되고 역할적응이나 발달과제를 완수하는데 지장을 초래하게 된다. 또한 신생아의 아버지는 아버지로서의 새로운 역할에 대한 경험이 없기 때문에 역할이 결핍되고 비기능적 역할전환이 발생할 가능성이 높다. 따라서 위기 상황을 극복하고 역할을 보강하기 위해서 역할 모델링, 역할 리허설, 관련그룹과 만남의 방법을 통하여 역할을 명확히 인지하고 역할수행을 해야 한다. 이에 본 연구에서는 퇴원 2-3일 전 실험군의 첫 아기 아버지에게 신생아 돌보기 지식과 기술을 익히기 위한 교육을 제공한다. 교육 시작 시 아버지는 각자의 소개와 아

버지가 된 느낌에 대한 의견교환을 하고, 비디오와 구두교육을 통하여 아버지가 궁금해 하는 신생아 돌보기에 관련된 지식을 습득하여 역할이 명확화되고 지식수준이 상승할 수 있다. 그 후 연구자가 교육내용 중 중요한 몇 가지를 시범으로 보여주는 역할 모델링을 통하여 아버지들은 마음속으로 그 행동을 상상하고 수행하는 과정을 거치게 된다. 또한 아버지가 아기모형으로 직접 신생아 돌보기 활동을 수행해보는 역할 리허설의 기회를 통하여 그 역할을 좀 더 이해하고 해낼 수 있는 능력이 향상될 수 있다. 이 간호중재는 결국 아버지에게 신생아 돌보기 역할을 명확히 인지시키며 지식을 습득하게 하여 지식이 높아지고, 아버지가 직접 아기를 돌보는 과정에서 역할수행이 증진되어 신생아 돌보기 자신감이 높아져 역할보강의 구성요소를 만족시킴으로써 아버지 역할을 획득하고 질적 향상을 가져오게 하는 것이다.

따라서 본 연구에서는 신생아 아버지가 경험하게 되는 새로운 역할의 적응을 돕기 위하여 신생아 돌보기 지식과 자신감을 종속변수로 하고, 신생아 돌보기 교육을 독립변수로 하여 연구 개념을 조작화 하였다 <Figure 2>.

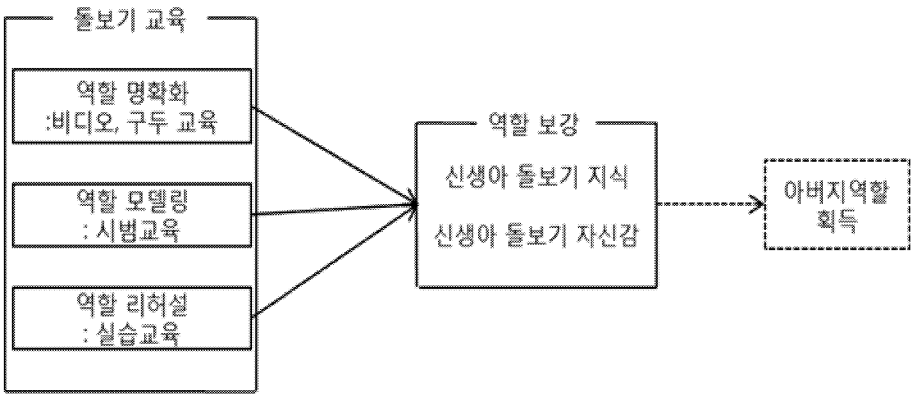


Figure 2. Conceptual framework of the study

Ⅳ. 연구방법

1. 연구 설계

본 연구는 첫 아기 아버지를 대상으로 신생아 돌보기 교육의 효과를 보기 위한 비동등성 대조군 전후 시차설계의 유사실험 연구이다.

Table 1. Nonequivalent control group non-synchronized design

Group	Pretest (2-3days before discharge)	Posttest (One month after discharge)	Pretest (2-3days before discharge)		Posttest (Immedia-tely after education)	Posttest (One month after discharge)
Control Group	C_1	C_2				
Experimental Group			E_1	X	E_2	E_3

C: Control group

E: Experimental group

X: Newborn care education

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 2013년 3월 28일부터 8월 5일까지 서울시 소재 일개 시립병원 신생아실에 입원한 첫 아기 아버지 중 다음의 선정기준에 부합하고, 본 연구의 목적을 이해하며 참여에 동의한 자로 하였다. 구체적인 선정 기준은 다음과 같다.

1) 건강상의 문제가 없는 단태아로 첫 자녀인 경우
2) 신생아의 체중이 2500g 이상 4000g 미만, 재태기간이 37주 이상 42주 미만의 만삭아인 경우
3) 산전 신생아 돌보기 교육을 받지 않은 경우
4) 퇴원 후 아버지와 신생아가 같이 동거할 예정인 경우

대조군은 위와 같은 기준에 부합하고, 병원에서 퇴원 시 신생아 돌보기 교육을 받지 않은 신생아 아버지이다.

대상자수는 유의수준 0.05, 집단 수 2, 효과의 크기 0.80, 검정력 0.80으로 하였을 때 G*power program 3.1version을 참고하여 실험군 26명, 대조군 26명이나 연구 과정 중 탈락을 고려하여 최초 대상자는 실험군, 대조군 각각 30명씩 선정하여 자료 수집을 하였다. 실험군에서 설문조사를 할 수 없는 상황인 경우 1명, 퇴원 후 연락되지 않는 경우 2명이 탈락하였으며, 대조군에서는 퇴원 후 아기가 응급실에 입원 1명, 퇴원 후 연락되지 않는 등의 이유로 3명이 탈락하여 실험군 27명, 대조군 26명이 최종대상자에 포함되었다.

3. 연구 도구

1) 신생아 돌보기 지식 측정 도구

신생아 돌보기 지식 정도에 대한 아버지의 지식 측정 도구는 서영미(1998)가 개발한 초산모 대상의 신생아 돌보기 지식 척도를 간호학 교수의 조언을 얻어 본 연구자가 아버지를 대상으로 한 교육내용을 근거로 수정·보완하여 문항을 작성하였다.

본 도구의 원문항은 신생아 목욕시키기(3개 문항), 수유시키기(7개 문항-모유 2, 우유 2, 공통 3), 기저귀 갈기(2개 문항), 아기의 주변 환경관리(4개 문항), 이상증상 발견 및 간호(6개 문항)로 총 22개 문항으로 구성되어 있다.

그러나 본 연구에서는 연구의 대상자들에게 시행된 교육내용과 관련이 없거나 중복되는 질문인 10개 문항을 제외하고, 2개 문항은 수정하였으며, 4개 문항을 추가 구성하여 총 16개 문항을 사용하였다. 예를 들어 교육 내용과 관련이 없는 모유수유(4, 8번), 기저귀 갈기(14, 15번)문항은 제외하고, 주제가 중복되는 목욕시키기(1, 2번), 수유시키기(분유-9, 10번, 공통-6번), 주변 환경관리(17번)문항은 제외하였다. 답변이 애매모호한 '아기의 체온은 보통 37.5℃이다'와 '아기 방에는 색깔이 있는 모빌을 걸어 두는 것이 좋다'의 문항은 '아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다'와 '아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다'로 수정하였다. 또한 특징적인 교육내용을 포함할 수 있도록 아기돌보기, 황달, 배꼽간호의 내용이 포함된 '아기를 감싸주는 것은 신생아를 안정시키는 효과적인 방법이다', '아기를 안을 때는 등과 머리를 받쳐줘야 한다', '아기의 생리적 황달은 일반적으로 2주정도 지속된다'와 '아기의 배꼽은 떨어지기 전까지 알코올로 소독 후 건조시킨다'를 추가 구성하였다.

도구개발자의 도구에서는 문항의 내용이 옳다고 생각되면 "맞다", 틀리다고 생각되면 "틀리다"로 대답하게 하였고, 올바르게 대답한 문항은 1점, 틀리게 대답 한 문항은 0점으로 하였으나, 본 연구에서는 "잘 모르겠다"의 문항을 추가하여 점수는 0점으로 하였다. 수정·보완된 도구의 가능한 점수 범위는 최소 0점에서 최대 16점까지이며, 점수가 높을수록 지식정도가 높음을 의미한다.

도구에 대한 내용타당도 검증을 위해 아동간호학 교수 2인, 아동간호학 박사과정생 1인, 신생아 중환자실 수간호사 1인, 주임간호사 1인, 총 5인에게 자문을 받았으며 각 문항에 대한 중요도를 4점 척도로 표시하

게 하여 전체문항의 CVI (Content Validity)를 구하였다. 1차에서 CVI는 .88이었으며, 문항별로 3점 또는 4점이 아닌 문항은 수정하였다. 도구에 대한 신뢰도 Chronbach's α=.81이었다.

2) 신생아 돌보기 자신감 측정 도구

본 연구에서는 임정아(2001)가 아버지를 대상으로 개발한 신생아 돌보기 자신감 측정도구를 본 연구자의 교육내용을 근거로 수정·보완하여 문항을 작성하였다.

본래의 도구는 신생아 목욕, 탯줄 관리, 예방접종, 옷 입히기, 기저귀 갈기, 분유관련, 아기 달래기, 트림시키기에 대한 18개 항목으로 구성되어 있다.

그러나 본 연구에서는 연구의 대상자들에게 시행된 교육내용과 관련이 없거나 광범위한 질문인 5개 문항을 제외하고, 1개 문항은 수정하였으며, 3개 문항을 추가 구성하여 총 16개 문항을 사용하였다. 예를 들어 교육 내용과 관련이 없는 예방접종(6번), 옷 입히기(9번), 우유병 세척(16번), 분유타기(17번)의 4개 문항과 광범위한 질문 내용인 이상증상 발견(13번) 1개 문항의 총 5개 문항을 제외하였다. 답변이 애매모호한 '아기의 주위환경을 깨끗하게 유지시킬 수 있다'의 문항은 '아기에게 적합한 온도나 습도를 조절할 수 있다'로 수정하였다. 또한 구토 시 대처방법, 황달, 청각발달에 관련된 교육 내용을 포함하도록 '아기가 구토하는 경우 대처할 수 있다', '아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다'와 '아기가 깨어있을 때 아기와 눈을 마주치고 아기에게 말을 걸 수 있다'의 문항을 추가 구성하였다.

도구는 5점 척도로서 "매우 자신 있다" 5점부터 "매우 자신 없다" 1점까지 배점하여 가능한 점수 범위는 최소 16점에서 최대 80점까지 이며, 점수가 높을수록 신생아 돌보기에 대해 자신감이 높은 것을 나타낸다.

도구에 대한 내용타당도 검증을 위해 아동간호학 교수 2인, 아동간호학 박사과정생 1인, 신생아 중환자실 수간호사 1인, 주임간호사 1인, 총 5인에게 자문을 받았으며 각 문항에 대한 중요도를 4점 척도로 표시하게 하여 전체문항의 CVI (Content Validity)를 구한결과 모든 문항이 3점 또는 4점으로 1.0이었다. 임정아의 연구에서 신뢰도 Chronbach's α =.92였고, 본 연구에서의 신뢰도 Chronbach's α=.94였다.

3) 신생아 돌보기 교육만족도 측정 도구

신생아 돌보기 교육에 대한 아버지의 교육만족도는 최경아(2002)가 개발한 신생아 돌보기 교육만족도 측정도구를 사용해서 개방형 질문 2개 문항을 연구자의 목적에 맞게 수정·보완하였다.

본 도구는 교육내용(2개 문항), 교육시기(1개 문항), 교육 이해도(2개 문항), 실제적용도(1개 문항)에 관련된 내용을 포함한 폐쇄형 질문 6개 문항과 개방형 질문 2개 문항으로 총 8개 문항으로 구성되었다. 개방형 질문으로는 '퇴원 후 아기를 돌보면서 가장 어려운 점은 무엇입니까?'와 '그때 어떻게 대처하셨습니까?'로 구성된 2개 문항을 제외하고, 본 연구에서 돌보기 교육을 적용한 실험군에게만 시행하는 도구임을 감안하여 '퇴원 교육 후 도움 되었던 내용이나 기억에 남는 것은 무엇이었습니까?'와 '추가로 교육 받고 싶은 내용이 있습니까? 있다면 어떤 것입니까?'로 추가 구성하였다.

폐쇄형 질문은 5점 척도로 각 문항에 대해 "매우 그렇다" 5점부터 "매우 그렇지 않다" 1점까지 배점하여 가능한 점수 범위는 최소 6점에서 최대 30점으로 점수가 높을수록 교육만족도가 높음을 나타낸다. 최경아의 연구에서 신뢰도 Chronbach's α=.73이었으며, 본 연구에서의 신뢰도 Chronbach's α=.95였다.

4. 연구 절차 및 실험 처치

1) 그룹배정

서울시 소재 일개 시립병원 생명윤리심의위원회(IRB) 심사 후 연구 허락을 받고, 대상자 선정기준에 적합한 아버지에게 연구목적을 설명하고 연구동의를 받아 연구를 진행하였다. 신생아실에 입원한 첫 아기 아버지 중 실험효과의 확산으로 발생할 수 있는 오차를 방지하기 위하여 실험군에 앞서 대조군 30명에 대한 자료 수집을 먼저 실시하였다. 대조군의 자료 수집을 마친 후 연구 참여에 동의한 대상자 30명을 실험군으로 선정하여 시행하였다.

2) 사전 조사

대조군은 2013년 3월 28일부터 5월 4일까지, 실험군은 5월 8일부터 7월 2일까지였다. 자료 수집은 산모가 퇴원 전날, 즉 정상 분만 산모는 분만 후 2일째, 제왕절개 산모는 수술 후 3일 또는 4일째에 아버지를 대상으로 대상자의 일반적인 특성, 신생아 돌보기 지식과 자신감을 측정하였다.

3) 신생아 돌보기 교육의 구성

신생아 중환자실에서 7년 임상 간호사로 근무한 본 연구자의 경험에 기초하여 신생아실에 입원해있던 첫 아기의 아버지와 퇴원 후 3주 이내의 아버지 5명을 대상으로 신생아 돌보기 교육에 대한 관심 내용과 퇴원한 신생아 아버지에게는 실제로 키우면서 느꼈던 필요한 사전 교육 내용과 힘든 점 등에 관련한 면담을 시행하였다. 아버지들은 공통적으로

아기 안기, 목욕하기, 배꼽 소독하기, 수유하기, 놀아주기, 기저귀 갈기, 황달 구별하기, 이상증세 발견 등에 관련한 내용을 궁금해하였다. 이 면담 결과와 선행연구를 바탕으로 아버지가 신생아 돌보기에 대해 어려워하는 내용과 중요도를 선정하여 교육내용을 구성하였다. 작성한 교육 내용에 대해 아동 간호학교수의 자문을 받았다.

4) 신생아 돌보기 교육

교육의 내용은 처음에 각자의 소개와 아버지가 된 느낌에 대한 의견 교환(3-5분) 후 아기 안기, 목욕시키기, 배꼽관리, 우유먹이기, 트림시키기, 대변, 황달 내용의 비디오교육 자료와 실내온도 및 습도, 신생아 발달, 피부와 손·발톱 관리, 소변, 기저귀 발진, 구토, 고열시 대처법, 아기 달래기, 아기의 울음 내용의 구두 교육 자료를 제공하여 25-30분 동안 교육했다. 이 내용은 신생아를 돌보는데 필요한 실질적인 정보로 구성하였다. 시범교육은 아기 모형을 가지고 본 연구자가 아기 안기와 달래기, 아기와 놀기, 우유먹이기, 트림시키기, 기저귀 갈기, 구토 시 대처법 등의 시범(5분)을 보인 후 아버지가 아기 모형을 대상으로 연구자의 도움을 받아 직접 돌보기(5-10분)를 시행하였다. 그리고 교육 내용과 문의사항에 대한 질의과정의 시간(5분)을 갖도록 하여 총 50분으로 구성하였으며, 연구 대상자의 이해를 돕고 추후 이용할 수 있도록 교육 내용을 포함한 자료를 나누어 주었다.

퇴원 2-3일 전 1회 3명 이하의 소규모 그룹으로 교육 내용의 일관성을 유지하기 위해 연구자가 직접 교육을 진행하였으며, 아버지의 교육 가능 시간을 고려하여 오후 7-9시 사이에 교육을 하였다.

실험군에게 신생아 돌보기 교육 직후에 신생아 돌보기 지식, 자심감과 교육만족도의 설문지를 시행하였다.

이상의 내용을 요약하면 Table 2와 같다.

Table 2. Newborn care education

Activity	Duration (minutes)	Material	Content
Exchange of opinions	3-5		The exchange of opinions about the feeling that becoming a father
Video	13	Video	Holding a baby, Bathing, Umbilicus care, Feeding, Burping after feeding, Stool, Jaundice
Verbal	10-15	Booklet	Room temperature and humidity, Newborn development and play, Skin and nails care, Urine, Diaper rash, Dealing with vomiting and high fever, Soothing crying baby
Demonstr-ation	5	Baby doll	Holding a baby, Soothing crying baby, Play with baby, Feeding, Burping after feeding, Changing diaper, Dealing with vomiting
Practice	5-10	Baby doll	Holding a baby, Soothing crying baby, Feeding, Burping after feeding, Changing diaper, Dealing with vomiting
Q&A	5		The question and answer for the content of education and queries

5) 사후 조사

퇴원 한 달 후에 사전 조사 시 아버지가 작성했던 대상자 특성 설문지 중 퇴원 후 가능한 연락처 기재를 요청하여 응답한 E-mail 주소로 설문지를 보내어 수거하였으며, 응답이 없는 대상자에게는 문자를 보내거나 전화를 하여 설문지에 응답해줄 것을 요청하였다. 신생아 돌보기 지식과 자신감 척도는 사전 조사에서 사용한 동일한 도구를 사용하였으며, 퇴원 후 상황을 추가로 조사하였다. 실험군에게는 받은 교육에 대한 교육만족도를 추가 측정하였으며, 설문지 작성에 소요되는 시간은 약 10분이었다.

모든 자료수집이 끝난 다음 대조군에게는 실험군에게 교육한 교육내용을 책자로 제공하였다. 또한 실험군과 대조군 모두에게는 실제 아기를 돌보는 과정 중 궁금한 것이나 어려웠던 경험에 관련한 상담을 제공하였다.

이상의 내용을 요약하면 Figure 3과 같다.

Figure 3. Study process

Group	Measured variables	2-3days before discharge	Education before discharge	Immediately after education	One month after discharge
Exper-imental group	General characteristics	●	Newborn care education		
	Knowledge in newborn care	●		●	●
	Confidence in newborn care	●		●	●
	Educational satisfaction			●	●
	Situation after discharge				●
Control group	General characteristics	●			
	Knowledge in newborn care	●			●
	Confidence in newborn care	●			●
	Educational satisfaction				
	Situation after discharge				●

●: Measurement

5. 연구의 윤리적 측면

본 연구는 연구 시작 전 대상자의 윤리적 보호를 위하여 2013년도 해당 병원의 생명윤리심의위원회(IRB) 심사와 서울대학교 간호대학의 연구대상자보호심의를 거쳐 승인을 받은 후 자료를 수집하였다.

연구 참여 동의서에는 연구의 목적과 대상자의 익명성, 비밀보장에 관한 내용을 포함하였으며, 연구 참여를 원하지 않을 경우 언제든지 중단할 수 있다는 것을 알렸다. 본 연구에 참여함으로써 신생아 돌보기에 관련한 정보를 얻고 상담을 받을 수 있으며, 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없음을 알렸다. 자료에 대한 비밀을 보장하기 위하여 수거된 설문지는 연구자가 단독으로 자료를 정리하고 분석하였으며, 자료는 연구자만 열람할 수 있도록 하였다.

6. 자료 분석 방법

본 연구에서 수집된 자료는 SPSS 20.0 통계프로그램을 이용하여 분석하였으며, 자료 분석을 위해 사용된 방법은 다음과 같다.

1) 두 집단 간의 동질성 검증은 t-test와 χ^2-test를 이용하여 분석하였다.
2) 연구가설 분석은 t-test를 이용하여 분석하였다.
3) 실험군의 세 시점 간 교육 전, 교육 직후와 퇴원 한 달 후의 비교는 Friedman을 이용하여 분석하였다.
4) 교육만족도는 실수와 백분율, 평균과 표준편차로 분석하였다.

Ⅴ. 연구결과

1. 대상자의 동질성 검정

1) 신생아 아버지의 일반적 특성

실험군과 대조군 대상자의 일반적 특성, 즉 나이, 교육정도, 수입, 가족형태, 결혼기간, 결혼만족도, 임신계획여부, 분만형태, 아기 성별, 원했던 아기 성별, 가족분만실 참여유무에서 모두 두 군은 동질한 것으로 나타났다<Table 3>.

연령은 35세 이상이 실험군에서 17명(63%), 대조군이 14명(53.8%)이었고 교육정도는 대졸이상에서 실험군이 23명(85.2%), 대조군이 25명(96.2%)으로 모두 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

수입은 실험군에서 300만원 이하 13명(58.1%), 대조군은 10명(38.5%), 가족형태는 실험군에서 부부만 산다 25명(92.6%), 대조군은 26명(100%)이었으며, 결혼기간은 실험군에서 1년에서 3년 14명(51.9%)으로 대조군 15명(57.7%)과 통계적으로 유의한 차이는 나타나지 않았다. 결혼만족도는 실험군은 매우 만족 18명(66.7%), 대조군이 22명(84.6%)이었고, 임신계획여부는 실험군의 계획된 임신 22명(81.5%), 대조군은 23명(88.5%)이었다. 분만형태는 실험군의 제왕절개 15명(55.6%), 대조군은 10명(38.5%)이고, 아기 성별은 실험군에서 남아 13명(48.1%), 여아 14명(51.9%), 대조군에서 남아 12명(46.2%), 여아 14명(53.8%)으로 두 군간 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 원했던 아기 성별은 상관없음에서 실험군과 대조군 각각 15명(55.6%), 16명(61.5%)이었으며, 가족분만실 참여유무는 실험군에서 참여함 16명(59.3%), 대조군에서 17명(65.4%)으로 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

Table 3. Homogeneity test of the father's characteristics

Characteristics	Categories	Experimental (n=27) n(%)	Control (n=26) n(%)	χ^2	p
Age(yrs)	<35	10(37.0)	12(46.2)	.45	.501
	≥35	17(63.0)	14(53.8)		
Education	≤High school	4(14.8)	1(3.8)	1.87	.172
	≥University	23(85.2)	25(96.2)		
Monthly income (million won)	≤300	13(58.1)	10(38.5)	.60	.743
	301-400	8(29.6)	10(38.5)		
	≥401	6(22.2)	6(23.1)		
Family type	Only couple	25(92.6)	26(100)	2.00	.157
	With parents	2(7.4)	0(0)		
Marriage duration (yrs)	<1	4(14.8)	5(19.2)	.73	.695
	1-3	14(51.9)	15(57.7)		
	>3	9(33.3)	6(23.1)		
Marital satisfaction	Very satisfied	18(66.7)	22(84.6)	2.31	.129
	Satisfied	9(33.3)	4(15.4)		
Planned pregnancy	Yes	22(81.5)	23(88.5)	.50	.478
	No	5(18.5)	3(11.5)		
Delivery type	Vaginal delivery	12(44.4)	16(61.5)	1.55	.213
	C-section	15(55.6)	10(38.5)		
Baby gender	Male	13(48.1)	12(46.2)	.21	.884
	Female	14(51.9)	14(53.8)		
Desired baby gender	Male	2(7.4)	3(11.5)	.74	.690
	Female	10(37.0)	7(26.9)		
	None	15(55.6)	16(61.5)		
Participation in delivery	Yes	16(59.3)	17(65.4)	.21	.646
	No	11(40.7)	9(34.6)		

2) 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 특성

퇴원 후 한 달 동안의 상황, 즉 산후조리원에 머문 기간, 아기 돌보는 것을 도와준 사람, 수유내용에 대한 동질성 검정 결과 두 군간 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다<Table 4>.

실험군의 산후조리원에 머문 기간은 평균 9.96(±6.31)일, 대조군은 10.37(±7.09)일로 두 군간 차이가 없었다. 아기 돌보는 것을 도와준 사람은 실험군에서 산후도우미 10명(37.0%), 부모님 15명(55.6%), 기타 2명(7.4%)이었으며, 대조군에서 산후도우미 9명(34.6%), 부모님 15명(57.7%), 기타 2명(7.7%)이었다. 실험군의 수유내용은 모유 8명(29.6%), 혼합수유 19명(70.4%), 대조군은 모유 7명(26.9%), 혼합수유 19명(73.1%)으로 모유와 분유를 혼합하여 먹는 경우가 높은 비율을 보였으며, 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

Table 4. Homogeneity test of situation at one month after discharge

Characteristics	Categories	Experimental (n=27)	Control (n=26)	χ^2/t	p
		n(%)/M(±SD)	n(%)/M(±SD)		
Day of staying in postnatal care center		9.96(±6.31)	10.37(±7.09)	-0.22	.826
Helper for newborn care	Postpartum caretaker	10(37.0)	9(34.6)	.03	.983
	Parents	15(55.6)	15(57.7)		
	Other	2(7.4)	2(7.7)		
Feeding type	Breast feeding	8(29.6)	7(26.9)	.05	.827
	Mixed feeding	19(70.4)	19(73.1)		

2. 연구가설 검정

1) 신생아 돌보기 지식과 자신감

가설 1) 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 보다 신생아 돌보기 지식정도가 높을 것이다.

신생아 돌보기 교육 전 실험군과 대조군의 신생아 돌보기 지식을 살펴본 결과 두 군간 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지의 평균 지식은 12.19(±1.24)점으로 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지의 평균 지식 10.19(±1.92)점보다 높아 두 집단 간에 통계적으로 유의한 차이를 보였다(t=-4.51, p<.001)<Table 5>.

신생아 돌보기 지식을 항목별로 살펴보면 신생아 돌보기 교육을 시행한 실험군에서 '아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다', '아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다', '아기가 열이 날 때는 옷과 이불을 벗겨준다'와 '아기의 정상적인 대변은 기저귀가 젖을 만큼 물기가 많고 초록색을 띤다'의 4개 문항에서 대조군에 비해 높은 정답률을 보였다. 반면 '아기가 있는 방의 온도는 20-22℃ 정도가 적당하다'와 '아기가 있는 방의 습도는 60% 내외가 적당하다'는 실험군과 대조군에서 각각 44.4-46.2%, 22.2-30.8%로 모두 낮은 정답률을 보였다<Table 6>.

Table 5. Comparisons of knowledge and confidence in newborn care between experimental and control group at one month after discharge

Variables	Measurement time	Experimental (n=27) M(±SD)	Control (n=26) M(±SD)	t	p
Knowledge in newborn care	Before education	7.04(±2.58)	8.12(±2.44)	1.56	.124
	One month after discharge	12.19(±1.24)	10.19(±1.92)	-4.51	<.001
Confidence in newborn care	Before education	46.56(±6.94)	49.35(±10.75)	1.13	.265
	One month after discharge	62.26(±8.89)	56.81(±8.44)	-2.29	.026

Table 6. Correct scores of the knowledge in newborn care for each items in experimental and control group at one month after discharge

Items	Experimental (n=27)	Control (n=26)	Total (n=53)
	correct n(%)	correct n(%)	correct n(%)
8. Wrapping a baby is an effective method of calming it.	27(100)	23(88.5)	50(94.3)
2. It is good to bathe a baby immediately after feeding.*	26(96.3)	21(80.8)	47(88.7)
3. You should tap an infant hard on the back to burp it.*	26(96.3)	25(96.2)	51(96.2)
4. A newborn baby's normal temperature is 36.5-37.5℃.	26(96.3)	19(73.1)	45(84.9)
13. When a baby throws up, you should turn its head aside.	26(96.3)	24(92.3)	50(94.3)
16. You should disinfect the baby's umbilical cord with alcohol and then dry it until it falls off.	25(92.6)	19(73.1)	44(83.0)
9. You should support a baby's back and head to hold it.	24(88.9)	25(96.2)	49(92.5)
15. When a baby has a diaper rash, you should expose its butt to air.	24(88.9)	19(73.1)	43(81.1)
7. A baby can distinguish white from black at a distance of about 20cm in a week after its birth.	21(77.8)	7(26.9)	28(52.8)
14. When a baby has a fever, you should take off its clothes and blanket.	21(77.8)	8(30.8)	29(54.7)
10. Physiological jaundice usually lasts for about two weeks.*	19(70.4)	17(65.4)	36(67.9)
11. A baby's normal stool is a lot of wet its diaper and has a green color.*	16(59.3)	7(26.9)	23(43.4)
1. It is good to follow a strict feeding interval.*	15(55.6)	13(50.0)	28(52.8)

12. You should continue feeding a baby even if it has diarrhea.	15(55.6)	18(69.2)	33(62.3)
5. The suitable temperature for a baby's room is about 20-22℃.	12(44.4)	12(46.2)	24(45.3)
6. The suitable humidity for a baby's room is about 60%.	6(22.2)	8(30.8)	14(26.4)

* Answer for item is wrong

가설 2) 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 보다 신생아 돌보기 자신감이 높을 것이다.

신생아 돌보기 교육 전 실험군과 대조군의 신생아 돌보기 자신감은 두 군간 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지의 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 자신감은 62.26(±8.89)점으로 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 56.81(±8.44)점보다 높아 두 집단 간에 통계적으로 유의한 차이를 보였다 (t=-2.29, p=.026)<Table 5>.

신생아 돌보기 자신감을 세부적으로 살펴보면 '아기의 제대(배꼽) 간호를 할 수 있다', '아기 제대(배꼽)의 이상 증상을 발견할 수 있다'와 '아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다'의 문항에서 대조군보다 실험군에서 높은 자신감을 보였다. 한편 '아기의 기저귀를 혼자서 갈아 줄 수 있다', '아기를 혼자 안아 줄 수 있다', '아기가 깨어있을 때 아기와 눈을 마주치고 아기에게 말을 걸 수 있다'와 '아기의 체온을 잴 수 있다'의 4개 문항에서는 실험군과 대조군 모두 4점 이상의 자신감을 나타냈다 <Table 7>.

Table 7. Correct scores of the confidence in newborn care for each items in experimental and control group at one month after discharge

Items	Experimental (n=27)	Control (n=26)
	M(±SD)	M(±SD)
7. I can change the baby's diaper on my own.	4.41(±.57)	4.08(±.94)
14. I can hold the baby myself.	4.41(±.57)	4.31(±.74)
15. I can keep eye contact and talk to the baby while it is awake.	4.30(±.67)	4.31(±.79)
10. I can measure the baby's temperature.	4.19(±.56)	4.04(±.77)
1. I can adjust the bath water temperature for the baby.	4.11(±.64)	3.69(±.88)
12. I can burp the baby after feeding.	4.07(±.73)	3.85(±.83)
2. I can prepare things necessary for bathing the baby.	4.04(±.81)	3.81(±.80)
3. I can hold the baby well bathing it.	3.96(±.71)	3.58(±.95)
4. I can care for the baby's umbilical cord.	3.93(±.78)	3.08(±1.02)
8. I can distinguish the baby's normal stool from abnormal one.	3.59(±.89)	3.27(±.83)
6. I can adjust the temperature and humidity for the baby properly.	3.59(±.84)	3.31(±.55)
5. I can detect abnormal symptoms of the baby's umbilical cord.	3.56(±.93)	2.69(±.79)
11. I can cope with the baby vomiting.	3.56(±.93)	3.15(±.73)
9. I can distinguish symptoms of infant jaundice.	3.52(±.98)	2.77(±.71)
16. I can take care of the baby myself when my wife is out.	3.52(±.85)	3.38(±.75)
13. I can soothe the baby crying.	3.52(±.80)	3.50(±.65)

2) 실험군의 교육 전, 교육 직후와 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 지식과 자신감 비교

실험군의 신생아 돌보기 교육 전, 교육직후와 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 지식과 자신감을 Friedman test로 비교한 결과 교육 전 신생아 돌보기 지식의 평균은 7.04(±2.58)점, 교육직후는 12.30(±1.51)점, 퇴원 한 달 후는 12.19(±1.24)점이었으며, 교육 전 신생아 돌보기 자신감은 46.56(±6.94)점, 교육직후는 63.19(±8.36)점, 퇴원 한 달 후는 62.26(±8.89)점으로 통계적으로 모두 유의하였다<Table 8>.

Table 8. Comparisons of knowledge and confidence in newborn care of experimental group (N=27)

Variables	Before education	Immediately after education	One month after discharge	χ^2	p
	M(±SD)	M(±SD)	M(±SD)		
Knowledge in newborn care	7.04(±2.58)	12.30(±1.51)	12.19(±1.24)	42.12	<.001
Confidence in newborn care	46.56(±6.94)	63.19(±8.36)	62.26(±8.89)	38.26	<.001

3. 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도

신생아 돌보기 교육을 제공받은 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도 중 폐쇄형 질문 6개 문항의 항목별 평균은 모두 4점 이상이었고, 총 평균 점수는 교육 직후는 27.37(±2.73)점, 퇴원 한 달 후는 25.30(±3.40)점으로 높은 만족도를 보였다. 특히 교육내용의 적절성, 교육시기 만족도, 교육내용 이해도의 3개 문항에서 교육 직후와 퇴원 한 달 후에서 모두 높은 점수를 차지하였다<Table 9>.

Table 9. Satisfaction on education in experimental group (N=27)

Variables	Immediately after education	One month after discharge
	M(±SD)	M(±SD)
Satisfaction on educational contents	4.44(±.51)	4.07(±.83)
Appropriateness educational contents	4.63(±.49)	4.26(±.71)
Satisfaction on time of education	4.63(±.57)	4.33(±.78)
Understanding of educational contents	4.59(±.50)	4.30(±.61)
Understanding of baby's reaction	4.52(±.58)	4.19(±.79)
Satisfaction on practical application	4.56(±.51)	4.15(±.77)
Total score	27.37(±2.73)	25.30(±3.40)

신생아 돌보기 교육을 제공받은 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도 중 개방형 질문 2개 문항은 대상자가 선택항목으로 응답하도록 하였으며, 10명 내외의 응답자가 있었다. '신생아 돌보기 교육 후 도움 되었던 내용이나 기억에 남는 것은 무엇이었습니까?'라는 질문에 교육 직후에는 아기안기 3명, 기저귀 갈기 3명, 트림시키기 2명, 목욕시키기 2명 등의 순서로 응답률을 차지하였으며, 퇴원 한 달 후에는 트림시키기 4명, 목욕시키기 4명, 아기안기 2명 등의 항목에서 도움이 되었다고 응답하였다. 한편 '추가로 교육 받고 싶은 내용이 있습니까? 있다

면 어떤 것입니까?'라는 질문에서 교육 직후는 분유준비방법이 2명이었으며, 이외에 아기에게 생길 수 있는 질병과 대처법, 질병에 대한 사전 인식 방법, 아기와 친밀도를 높이는 놀이, 마사지 방법이 있었다. 교육 직후에는 우는 아기 달래기가 4명(50.0%)으로 대부분을 차지하였다 <Table 10>.

Table 10. Comparisons of satisfaction on education for each items in experimental group

Items	Immediately after education (n=11)	n(%)	One month after discharge (n=12)	n(%)
Helpful or memorable contents after education	Holding a baby	3(17.6)	Burping after feeding	4(26.7)
	Changing diaper	3(17.6)	Bathing	4(26.7)
	Burping after feeding	2(11.8)	Holding a baby	2(13.3)
	Bathing	2(11.8)	Changing diaper	1(6.7)
	Vomiting	2(11.8)	Vomiting	1(6.7)
	Stool color, Jaundice	2(11.8)	Stool color	1(6.7)
	Fever	1(5.9)	Jaundice	1(6.7)
	Feeding	1(5.9)	Soothing crying baby	1(6.7)
	Eye contact, talking	1(5.9)		
Items	Immediately after education (n=6)	n(%)	One month after discharge (n=8)	n(%)
Want to receive additional education	Preparing milk	2(28.6)	Soothing crying baby	4(50.0)
	Dealing with disease	2(28.6)	Dealing with disease	2(25.0)
	Breast feeding	1(14.3)	Massage	1(12.5)
	Massage	1(14.3)	Newborn development	1(12.5)
	Play with baby	1(14.3)		

(Including multiple responses)

Ⅵ. 논 의

본 연구는 처음 아버지가 될 때 신생아 돌보기에 대한 교육 요구도는 비교적 높지만 실제 교육에 참여한 경험은 부족하고 신생아 돌보기를 어려워하는 첫 아기 아버지에게 돌보기 교육을 제공하고 신생아 돌보기 지식과 자신감에 대한 효과를 확인하기 위해 실시되었다. 이에 본 장에서는 연구의 가설검정 결과 및 신생아 돌보기 교육만족도에 대하여 의미를 논하고자 한다.

본 연구에서는 신생아실에 입원한 첫 아기 아버지를 대상으로 현재 아버지에게 퇴원 교육을 하지 않는 대조군과, 퇴원 전 신생아 돌보기 교육을 실시한 실험군에게 퇴원 전과 퇴원 한 달 후에 설문조사를 시행하였다. 교육을 받지 않은 대조군에서는 신생아 돌보기 지식이 10.19(±1.92)점인 반면, 신생아 돌보기 교육을 제공받은 실험군은 12.19(±1.24)점으로 통계적으로 높았다. 이는 첫 아기 아버지를 대상으로 출생 전과 출생 후에 구두교육을 적용한 그룹이 교육을 받지 않은 대조군보다 아기와 관련된 지식이 증가한 결과와(Naunboonruang, 2002) 소아수첩의 내용을 바탕으로 신생아 모형을 이용하여 신생아 돌보기 교육을 받은 그룹이 교육을 받지 않은 그룹보다 신생아 돌보기 지식정도가 높게 나타났다는 선행연구 결과와 일치하였다(임정아, 2001).

실험군과 대조군의 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 지식을 항목별로 나누어 보면 '아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다', '아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다', '아기가 열이 날 때는 옷과 이불을 벗겨준다'와 '아기의 정상적인 대변은 기저귀가 젖을 만큼 물기가 많고 초록색을 띤다'의 4개 문항에서 실험군이 대조군보다 높은 정답률을 보였다. 이는 실험군에서 시범교육 시 아기

모형을 이용하여 정상체온과 이상체온을 한 번 더 설명하고 체온이 높았을 때 대처법을 보여주어 상황을 잘 기억한 것으로 생각된다. 또한 출생 후 아기가 볼 수 있는 거리와 색깔을 교육하면서 아기를 안거나 누워있을 때 아버지가 얼마정도의 거리에 있어야 하는지를 응용하여 알려주고 아버지가 아기 모형을 안아보고 눈 마주치는 것을 연습해 보게 함으로써 기억이 오래남아 지식이 유의하게 높았던 것으로 여겨진다. 이것은 신생아 돌보기에 대한 지식이나 기술을 일방적으로 전달하는 식의 교육보다 아버지가 아기 모형을 가지고 직접 참여하여 지식과 기술을 습득할 수 있도록 하는 시범과 실습교육이 효과적이라는 것을 의미한다. 신생아 돌보기 교육을 통하여 지식수준과 수행능력을 향상시킴으로써 아버지됨의 적응력을 증진시킬 수 있으며(Celestine & Marcella, 1998), 아버지가 아기를 돌봄으로써 긍정적인 신체적 자극을 주는 효과가 있으므로 신생아 돌보기의 지식을 바탕으로 한 아버지의 양육 참여가 강조되어야 하겠다(Lewis & Lamb, 2003).

퇴원 한 달 후 실험군와 대조군의 두 군에서 정답률이 낮게 나온 문항은 '아기가 있는 방의 온도는 20-22℃정도가 적당하다'와 '아기가 있는 방의 습도는 60% 내외가 적당하다'였으며, 모두 정답률이 50%미만이었다. 이는 이화자 등(2004)의 아버지 양육지식에 대한 연구에서 체온과 환경부분, 특히 온도와 습도의 항목에서 가장 낮은 점수를 보였다는 결과와 일치하였다. 이는 실험군에서 퇴원 한 달 후에도 정답률이 낮은 것은 구두교육을 통한 교육으로는 정확한 수치를 오랜 기간 동안 기억하기 어려웠기 때문인 것으로 생각되며, 향후 온도와 습도 부분의 중점적인 교육과 교육 후 체크리스트를 준비하여 아버지에게 이해하지 못한 내용을 파악하여 다시 교육을 제공하는 기회를 주거나, 시청각자료를 이용한 교육 방법의 개선이 필요할 것으로 생각된다.

자녀양육에 있어 지식이 부족하면 불안 수준에 영향을 미치며, 지식부족과 불안이 있으면 신생아 돌보기와 부모역할 수행이 어려울 수 있지만(Brown et al., 1991), 부모가 아기와 관련한 지식에 대해 정확한 지

식을 가지고 행동으로 실천하면, 더 좋은 양육환경과 자녀에게 긍정적인 상호작용을 하므로(이영은, 2013), 불안감이나 의심 없이 신생아 돌보기를 할 수 있도록 의료진이 적절한 지식과 정보를 제공해야 할 것이다.

본 연구에서 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지와 제공받지 않은 아버지의 신생아 돌보기 자신감을 살펴본 결과 대조군 56.81(±8.44)점에 비해 실험군이 62.26(±8.89)점으로 통계적으로 높았다. 이것은 아버지를 대상으로 한 임정아(2001)의 연구결과와 유사한 결과이며, 또한 초산모에게 소책자, 비디오교육, 구두교육, 시범교육 등을 제공한 후 신생아 돌보기 자신감을 측정한 여러 연구결과와 일치하는 것이다(곽연희와 이미라, 1996; 박명희, 2009; 허연실, 2003). 이외에 최경아(2002)의 연구에서는 구두교육 프로그램을 적용한 그룹과 시범교육 프로그램을 실시한 그룹을 비교한 결과 두 군 모두 교육 후 신생아 돌보기 자신감 점수가 유의하게 높아졌지만, 시범교육 프로그램을 시행한 그룹이 구두교육을 받은 그룹보다 통계적으로 더 높게 나타나 시범교육의 중요성을 확인할 수 있다.

실험군과 대조군의 퇴원 한 달 후를 세부행위별로 보았을 때, '아기의 제대(배꼽) 간호를 할 수 있다', '아기 제대(배꼽)의 이상 증상을 발견할 수 있다'와 '아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다'의 3개 문항에서 대조군보다 실험군에서 높은 자신감을 보였다. 허연실(2003)의 연구에서는 시범교육을 시행한 군에서 '기저귀 갈아주기', '배꼽 간호하기'와 '편하게 안아주기'의 항목에서 자신감이 유의하게 높게 나타나 본 연구와 '배꼽 간호하기'만 일치하였는데 배꼽 간호하기는 제대가 떨어지기 전까지 관리가 중요하기 때문에 앞으로도 구두교육보다 비디오교육이나 직접 관찰을 통한 교육이 효과적일 것이라고 생각된다. '기저귀를 혼자서 잘 갈아 줄 수 있다'의 항목은 상반된 결과가 나왔으나 본 연구에서는 실험군과 대조군의 자신감 점수가 평균 4점 이상으로 높은 것으로 보아 기저귀 갈기는 교육과는 크게 상관없이 여러 번의 연습을 통해 실

험군과 대조군 모두 자신감이 생긴 것으로 볼 수 있기 때문에 신생아 돌보기 교육시 고려해야 할 점으로 생각된다. 또한 비디오 자료 중 황달에 대한 증상과 구별방법을 구성하여 교육군의 아버지가 황달이라는 것을 알게 되고 호기심을 자극하여 대조군보다 유의하게 높게 나온 것으로 판단된다. 비디오교육은 시각과 청각을 동시에 자극하며, 정보에 대한 기억과 이해를 도울 수 있으며, 의료 교육에서 효과가 입증되고 있다(Krouse, 2001). 또한 교육에 필요한 간호사의 수를 줄일 수 있을 뿐 아니라, 생동감있는 동영상으로 반복 교육이 가능한 점에서 활용도가 높기 때문에(이정숙, 2003) 간호실무 현장에서 유용하게 활용될 수 있으리라 생각된다.

출산 후 산모와 아기의 입원 기간이 줄어들면서 짧은 기간 동안 신생아 돌보기 내용을 효과적으로 교육하기 위해서는 적절한 교육 내용과 방법이 고려되어야 한다(정연정과 최은하, 2001). 신생아 돌보기 교육 시 개념적 지식이 필요한 항목은 구두시범으로 설명을 하고, 이해와 기억을 도울 수 있는 대리 경험 항목은 시청각 자료를 활용한 비디오시범 방법을 혼합하여 교육을 제공 후 시범과 직접 실습을 통하여 효과를 관찰, 평가하는 것이 좋은 교육 효과를 기대할 수 있다(박명희, 2009). 특히 위의 연구 결과를 바탕으로 지식과 자신감에서 효과가 있었던 배꼽관리, 대변, 황달, 체온 관련한 내용과 효과가 없었던 실내 온도 및 습도와 아기의 울음에 대한 내용을 집중 교육하도록 내용에 반영하면 교육의 효율성이 높아질 것이라 기대한다.

대부분의 연구에서 교육 후 추후 조사를 퇴원 후 1-2주 사이에 시행하였는데, 우리나라 풍습 상 출생 후 산후관리를 위해 산후조리원을 가거나 산후도우미 또는 부모님의 도움을 받는 경우가 많기 때문에 이 기간에는 신생아 돌보기를 직접 수행하기가 어려우며(김현경, 2005) 아버지가 교육을 통한 효과를 인지하기 어려울 수 있다. 본 연구에서도 산모가 산후조리원에 머문 기간은 실험군이 9.96(±6.31)일, 대조군이 10.37(±7.09)일이었다. 이러한 상황을 고려하여 신생아 돌보기 교육 후

아버지가 교육받은 내용을 바탕으로 충분한 시간을 가지고 아기를 돌보고 익숙해질 때인 퇴원 한 달 후에 사후 설문조사를 하였다. 이를 통하여 교육이 실제로 아버지의 신생아 돌보기 지식과 자신감에 영향을 미쳤는지에 대한 추적조사를 했던 것은 연구의 의의가 있다고 사료된다.

신생아 돌보기 교육 후 실험군에게 교육 직후와 퇴원 한 달 후에 교육만족도를 조사한 결과 모두 4점 이상으로 비교적 높은 만족도를 보였고 교육 직후가 퇴원 한 달 후보다 점수가 높았으며, 특히 교육내용의 적절성, 교육시기, 내용 이해도의 항목이 높았다. 교육내용은 신생아를 돌보면서 알아야 하는 기초적인 내용과 아버지의 교육 요구 내용을 반영한 후 시청각자료, 구두자료, 시범과 실습을 하였기 때문에 교육내용이 적절하고 이해도가 높았다고 생각된다. 교육시기도 처음 아버지가 되어 신생아에 대한 구체적인 내용은 모르고, 산모와 아기와 안정된 상태에서 퇴원하기 전날 아기를 돌볼 마음의 준비가 되었을 때 교육을 받을 수 있다는 점에서 기인한 만족감이라고 생각된다(심규숙, 2001).

교육직후 '신생아 돌보기 교육 후 도움 되었던 내용이나 기억에 남는 것은 무엇이었습니까?'라는 응답으로 황달구별하기, 목욕시키기, 아기 변색깔 구분하기를 비디오자료로 본 것과, 아기를 보고 말하라고 한 것, 구토시와 고열시 대처법, 기저귀 갈기, 아기 안아주기, 우유먹이는 자세와 트림시키기를 직접 실습을 해봤던 것이 좋았다고 긍정적인 평가를 하였다. 또한 퇴원 한 달 후에도 교육 직후 응답했던 내용과 비슷한 내용을 언급하였는데, 아기 모형으로 연습해 본 것이 도움이 되었고 기억에 오래 남는다고 하였다. '추가로 교육 받고 싶은 내용이 있다면 어떤 것입니까?'라는 질문으로 교육 직후에는 분유 타는 방법, 질병인식과 대처법, 아기와 아버지가 친밀도를 높이는 놀이, 마사지 방법에 대하여 알고 싶다고 하였고, 한 달 후에는 스트레칭 하는 방법, 신생아 이후 아기 발달과정과 관련된 교육 요구가 있었다. 이것은 교육 시 아기를 돌볼 때 만져주고 안아주기, 눈 마주치기와 말 걸어주기의 간단한 발달과 관련된

내용을 교육하고 실천해 봄으로써 아버지가 아기 발달에 대해서 중요성을 인식하고 관심을 촉구하는 계기가 되었다고 사료된다. McKellar, Pincombe와 Henderson (2008)은 아버지가 아기와 놀아주는 것은 아기의 감정 발달에 중요하고, 같이 시간을 보내고 웃고 말하고 촉각자극을 주는 것은 아기에게 안정감과 사랑감을 주는 한편 아버지의 역할을 수행하는데 도움이 된다고 하였다. 따라서 아버지에게 신생아의 발달과정과 발달시기에 따른 놀이방법 등의 체계적이고 전문직인 지식과 기술을 익히기 위한 교육내용을 추가하여야 할 것이다.

한편 퇴원 한 달 후 추가로 교육 받고 싶은 내용 중에 가장 많은 응답을 차지한 부분은 '우는 아기 달래는 방법을 알고 싶다'였는데 본 연구에서 교육시 교육 내용 중 아기 상황에 따른 울음에 대한 내용이 있었지만, 자신의 아기에게 적용 시 어려움이 따른다는 것을 알 수 있다. 이화자 등(2004)의 연구에서도 아버지의 양육자신감에서 '우는 이유 알아내기'부분이 5점 만점에서 2.86점으로 낮은 자신감을 보였다. 그러므로 아버지가 울음의 특성과 아기의 기질을 파악하여 울음의 원인을 찾아내어 당황하지 않고 대처할 수 있게 하기 위한 추가 내용 구성이 필요하다(최경아, 2002). 아기가 보내는 신호를 부모가 정확히 알고 아기에게 신속한 피드백을 제공함으로써 아기들은 혼란을 겪지 않고 부모와 좋은 유대관계를 형성할 수 있다(Greenberg, 2001).

본 연구 결과는 서울시 소재 특정 1개 시립병원에 입원한 신생아 아버지를 대상으로 무작위 할당을 하지 못하여 집단을 선택하는 과정에서 발생할 수 있는 편의(bias)의 위험이 있다. 또한 아버지에 대한 교육과 자료 수집을 모두 본 연구자가 주도하여 맹검을 시행하지 못하였다는 제한점이 있으므로 연구결과를 확대 해석하거나 일반화하는 데는 신중을 기하여야 할 것이다.

그러나 연구를 통해 퇴원 전 첫 아기 아버지를 대상으로 교육내용의 요구 사항을 반영하여, 신생아 돌보기 교육 즉 비디오, 구두, 시범 및 실습 교육을 제공한 실험군이 교육을 받지 않은 대조군보다 신생아 돌보

기 지식과 자신감을 증진시키는데 효과적인 교육 중재임을 입증한 것은 큰 의의가 있다고 본다. 교육 방법에 따른 교육 만족도와 추가 교육 요구내용 및 신생아 돌봄에 대한 아버지의 어려움을 파악 하였으므로, 향후 교육 내용에 반영한다면 간호실무에서 효율적인 간호중재로 적용 가능하리라 기대한다.

Ⅶ. 결론 및 제언

본 연구는 첫 아기 아버지를 대상으로 신생아 돌보기 교육을 제공한 후 교육을 통한 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과와 교육 후 교육만족도를 파악하고자 시도된 비동등성 대조군 전후 시차설계의 유사실험 연구이다. 연구대상은 서울시 소재 일개 시립병원 신생아실에 입원한 첫 아기 아버지 53명으로 실험군 27명, 대조군 26명이다. 대조군에 대한 자료 수집을 먼저 완료한 후 실험군에 대한 중재를 시행하였다. 연구기간은 2013년 3월 28일부터 8월 3일까지였다.

연구 절차는 사전조사로 실험군과 대조군 모두 퇴원 2-3일전에 아버지의 일반적 특성, 신생아 돌보기 지식과 자신감을 측정하였다. 실험군 아버지들에게 신생아 돌보기 교육을 1회 50분 제공하였으며 교육직후와 퇴원 한 달 후에 신생아 돌보기 지식과 자신감, 교육만족도를 측정하였다. 대조군에게는 교육을 하지 않았으며 퇴원 한 달 후 신생아 돌보기 지식과 자신감을 측정하였다.

수집된 자료는 SPSS 20.0 통계프로그램을 이용하여 t-test와 χ^2-test를 이용하여 분석하였다.

본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지보다 정답률이 높아 신생아 돌보기 지식정도는 통계적으로 유의하였다(t=-4.51, p<.001). 항목별로는 실험군에서 '아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다', '아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다', '아기의 정상적인 대변은 기저귀가 젖을 만큼 물기가 많고 초록색을 띤다'와 '아기가 열이 날 때는 옷과 이불을 벗겨준다'의 4개 항목에서 대조군보다 실험군에서 정답률이 높았다.

둘째, 신생아 돌보기 교육을 제공받은 아버지가 신생아 돌보기 교육을 제공받지 않은 아버지 보다 신생아 돌보기 자신감이 통계적으로 유의하게 높았다(t=-2.29, p=.026). 항목별로는 '아기의 제대(배꼽) 간호를 할 수 있다', '아기 제대(배꼽)의 이상 증상을 발견할 수 있다'와 '아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다'의 3개 항목에서 실험군이 대조군보다 돌보기 자신감이 높았다.

셋째, 신생아 돌보기 교육을 제공받은 실험군의 교육 직후와 퇴원 한 달 후 교육만족도 중 폐쇄형 질문 6개 문항의 항목별 평균은 5점 척도에서 모두 4점 이상이었고, 총 평균 점수는 30점 만점에 교육 직후는 27.37(±2.73)점, 교육 한 달 후는 25.30(±3.40)점으로 높은 만족도를 보였다.

결론적으로 본 연구에서 사용된 비디오·구두교육, 시범교육과 직접 실습을 포함한 신생아 돌보기 교육이 대조군과 비교하여 신생아 돌보기의 지식과 자신감을 증진시키는데 효과가 있음을 나타냈고, 실험군에서 교육만족도가 높음을 확인하였다. 하지만 항목별로 살펴본 결과 효과의 차이가 있으므로 교육내용을 보완하고 간호사들의 시간과 인력을 고려하여 교육 방법을 수정하여 반영한다면 간호실무에서 효율적인 간호중재로 적용 가능하리라 기대한다.

이에 다음과 같이 제언한다.

첫째, 본 연구는 서울시 소재 일개시립 병원에 입원한 신생아의 첫 아기 아버지를 대상으로 무작위 할당을 하지 못하여 집단을 선택하는 과정에서 발생할 수 있는 편의(bias)의 위험이 있으므로 무작위 할당을 시행한 반복 연구가 필요하다.

둘째, 본 연구의 신생아 돌보기 교육은 비디오·구두 교육, 시범교육과 직접 실습을 포함하여 퇴원 한 달 후의 장기 효과를 평가한 것으로 독자적인 간호 중재로 활용하기 위하여 지속적인 연구와 평가가 필요하다.

셋째, 본 연구에서는 연구자가 교육을 주도하였는데 실무현장에서 이

러한 중재가 지속적으로 활용될 수 있도록 충분한 교육과 훈련을 통하여 신생아실 간호사들이 주도하여 신생아 아버지에게 교육을 제공하는 것이 필요하다.

넷째, 본 연구에서는 아버지를 대상으로 연구를 진행하였으나, 아버지와 어머니의 각각의 특성에 맞춘 교육 내용과 방법을 고려한 중재 연구가 필요하다.

Ⅷ. 참 고 문 헌

곽연희, 이미라(1996). 산모교육의 효과 측정-산욕기 자가간호와 신생아 양육에 대한 지시와 자신감을 중심으로-. *여성건강간호학회지, 2*(2), 284-297.

김영두(2011). *초보 아버지들의 양육특성과 아버지 됨의 변화과정.* 배재대학교 석사학위논문.

김현경(2005). *자기효능증진전략을 활용한 신생아돌보기 교육프로그램이 산후조리원 이용산모의 양육자신감과 양육행위에 미치는 효과.* 부산대학교 석사학위논문.

김현정(2002). *예비 부모교육의 수강여부가 아버지의 자녀 양육태도와 역할지각에 미치는 영향.* 인천대학교 석사학위논문.

김혜선(2005). 첫 아버지 됨의 체험. *아동학회지, 26*(5), 73-87.

류경희(2003). *퇴원전 계획된 산모교육이 산욕기 자가간호와 신생아 양육에 대한 지식 및 실천정도에 미치는 효과.* 경희대학교 석사학위논문.

박명희(2009). *신생아 돌보기 퇴원 교육이 초산모의 신생아 돌보기 자신감과 교육만족도에 미치는 효과.* 한양대학교 석사학위논문.

서영미(1998). *신생아 돌보기 교육 프로그램이 초산모의 신생아 돌보기 지식, 자신감, 행동 정확도에 미치는 효과.* 경상대학교 석사학위논문.

신숙희(2003). *영아기 자녀를 둔 취업부모의 양육 스트레스에 영향을 미치는 요인.* 경북대학교 석사학위논문.

심규숙(2001). *산모의 신생아 간호에 관한 교육요구도 조사.* 계명대학교 석사학위논문.

오진아, 오영아, 남영희(2005). 일 병원 신생아 아버지의 부성애착. *부모자녀건강학회지, 8*(2), 137-146

이세미(2009). *첫 아버지 되기에 관한 현상학적 체험 연구.* 서울여자대학교 석사학위논문.

이영자(2006). *정상 신생아 어머니와 고위험 신생아 어머니의 신생아 돌보기 활동 자신감과 교육 요구도.* 건양대학교 석사학위논문.

이영은(2013). *영아발달수준에 대한 부모의 지식 인지도.* 숭실대학교 석사학위논문.

이정숙(2003). *산욕기비디오교육이 초산모의 산욕기간호에 대한 지식과 자기효능감에 미치는 효과.* 고신대학교 석사학위논문.

이화자, 이승아, 김명희, 김영혜, 박남희(2004). 신생아 부모의 양육지식과 양육자신감에 관한 연구. *아동간호학회지, 10*(3), 262-271.

임정아(2001). *산후 아버지 교실이 산욕기관리와 신생아 돌보기의 지식 정도와 자신감에 미치는 영향에 관한 연구.* 한양대학교 석사학위논문.

장순복, 최연순, 박소미, 박정숙, 김은숙(1999). 산후 6개월동안 산모와 신생아의 가정간호 요구 : 후향적 방법. *대한간호학회지, 29*(3), 507-517.

전귀연, 김수경(2005). 유아기 자녀를 둔 어머니의 양육 스트레스가 교사로서의 부모 양육태도에 미치는 영향. *대한가정학회지, 43*(1), 36-51.

정연정, 최은하(2001). 수술 전 간호정보 제공을 위한 비디오 테이프의 개발. *병원간호사회, 7*(1), 93-112.

조결자, 이군자, 이옥자(1999). 신생아 돌보기 교육이 어머니의 자신감과 양육태도에 미치는 효과. *아동간호학회지, 5*(1), 84-96.

주현실(2001). *신생아실이 퇴원교육 방법에 따른 산모의 만족도 비교.* 연세대학교 석사학위논문.

최경아(2002). *신생아 돌보기 교육 프로그램의 효과 비교.* 연세대학교 석사학위논문.

최한순(1995). *아버지의 자녀양육 참여도와 유아의 사회적 능력과의 관*

계. 이화여자대학교 석사학위논문.

최현숙(2004). *예비아버지 교육 프로그램의 개발 -미혼 남성을 중심으로-*. 신라대학교 석사학위논문.

한성심 (2001). *대상관계이론에 기초한 부모교육 프로그램 개발과 효과 검증-Winnicott 이론을 중심으로-*. 숙명여자대학교 박사학위 논문.

허연실(2003). *신생아 양육 교육 방법에 대한 효과 연구*. 한양대학교 석사학위논문.

홍창의(2001). *소아과학*, 대한교과서주식회사, 서울.

Brown, P., Rustia, J., & Schappert, P. (1991). A Comparison of Fathers of High-Risk Newborns and Fathers of Healthy Newborns. *Journal of Pediatric Nursing, 6*(4). 269-273.

Celestine, W., & Marcella, A. H. (1998). Parenting: Examining the father. *International Journal of Childbirth Education, 13(*4), 18-19.

Cheng, W. L. S., & Lai, C. K. Y. (2010). Satisfaction Scale for Community Nursing: development and validation. *Journal of Advanced Nursing, 66*(10), 2331-2340.

Crockenberg, S. B., & Smith, P. (2002). Antecedents of mother-infant interaction and infant irritability in the first 3 months of life. *Infant Behavior and Development, 25*(1), 2-15.

Daly, K., & Hawkins, L. (2005). Fathers and the work-family politic. *Ivey Business Journal, 69*(6), 1-5.

Doherty, W. J., Erickson, M. F., & LaRossa, R. (2006). An intervention to increase father involvement and skills with infants during the transition to parenthood. *Journal of Family Psychology, 20*(3), 438-447.

Draper, J. (2003). Men's passage to fatherhood: An analysis of the contemporary relevance of transition theory. *Nursing Inquiry,*

10(1), 66 - 78.

Dudley, M., Roy, K., Kelk, N., & Bernard, D. (2001) Psychological correlates of depression fathers and mothers in the first postnatal year. *Journal of Reproductive and Infant Psychology, 19*(3), 187-202.

Early, R. (2001). Men as consumers of maternity services: A contradiction in terms. *International Journal of Consumer Studies, 25*(2), 160-167.

Eriksson, C., Westman, G., & Hamberg, K. (2005). Experiential factors associated with childbirth-related fear in Swedish women and men: A population based study. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology, 26*(1), 63-72.

Fagerskiold, A. (2006). Support of fathers of infants by the child health nurse. *Scandinavian Journal of Caring Sciences, 20*(1), 79-85.

Greenberg, P. (2001). The Irreducible Needs of Children: An Interview with T. Berry Brazelton, M.D. and Stanley I. Greenspan, M.D. *Young children, 56*(2), 6-15.

Habib, C., & Lancaster, S. (2006). The transition to fatherhood: Identity and bonding in early pregnancy. *Fathering, 4*(3), 235-253.

Krouse, H. J. (2001). Video modelling to educate patients. *Journal of Advanced Nursing, 33*(6), 748-757.

Lewis, C., & Lamb, M. (2003). Fathers' influences on children's development: The evidence from two-parent families. *European Journal of Psychology of Education, XVIII,* 211-228.

McKellar, L., Pincombe, J., & Henderson, A. (2008). Enhancing fathers' educational experiences during the early postnatal

period. *The Journal of Perinatal Education, 17(4),* 12-20.

McVeigh, C. A., Baafi, M., & Williamson, M. L. (2002). Functional status after fatherhood, an Australian study. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 31*(2), 165-171.

Meleis, A. I. (1975). Role insufficiency and role supplementation: a conceptual framework. *Nursing Resarch, 24(*4), 264-71.

Naunboonruang, P. (2002). *Evaluation of effects of an educational program on knowledge about infant behaviors and characteristics and self-confidence of first-time fathers in Lampang Province, Thailand.* Unpublished doctoral dissertation, University of Alabama at Birmingham.

Premberg, A., Hellstrom, AL., & Berg, M. (2008). Experiences of the first year as father. *Scandinavian Journal of Caring Sciences, 22*(1), 56-63.

Ruchala, P. L. (2000). Teaching new mothers: priorities of nurses and postpartum women. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 29*(3), 265-273.

Sarkadi, A., Kristiansson, R., Oberklaid, F., & Bremberg, S. (2008). Fathers; involvement and children's developmental outcomes: a systematic review of longitudinal studies. *Acta Paediatrica, 97*(2), 153-158.

Stgeorge, J. M., & Fletcher, R. J. (2011). Fathers online: learning about fatherhood through the internet. *The Journal of Perinatal Education, 20*(3), 154-162.

Waterston, T., & Welsh, B. (2006). Helping fathers understand their new infant: a pilot study of a parenting newsletter. *Community Practitioner, 79*(9), 293-295.

Winnicott, D. W. (1980). *The Maturational Processess and the*

Facilitating Environment. New York : International Universities Press.

설 문 지

안녕하십니까?

예쁘고 건강한 아기의 아버지가 되신 것을 진심으로 축하드립니다.

본 설문지는 첫 아기 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 신생아 돌보기 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지 역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

귀하께서 응답하신 모든 설문내용은 연구 이외의 목적으로는 사용하지 않을 것이며 자료는 개별적으로 게시되지 않아 절대 비밀이 보장됩니다. 연구 참여 도중이라도 원하지 않으실 경우 언제든지 참여 거부 의사를 표현하실 수 있습니다. 본 연구에 시간을 내어 참여해주신 답례로 소정의 선물을 드릴 것 입니다.

귀하의 정확하고 성의 있는 응답이 앞으로 좋은 간호를 제공하는데 연구의 밑거름이 될 것이며, 더 나은 기초자료가 될 것이오니 힘들고 바쁘시더라고 빠짐없이 성의껏 답변 해주시면 대단히 감사하겠습니다.

귀한 시간을 내어 본 설문에 응해주신 아버님께 감사드리며 항상 건강하고 슬기롭게 자라는 아기가 되길 진심으로 기원합니다.

귀중한 시간을 할애해 주셔서 감사합니다.

서울대학교 대학원
아동간호학 전공
안혜선 드림

<대조군> 연구 참여 설명문

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오.

연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전과 퇴원 한 달 후 총 두 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다. 연구에 참여해 주셔서 감사합니다.

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150

<대조군> 연구 참여 동의서 [연구자 보관용]

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오. 연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전과 퇴원 한 달 후 총 두 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다.

이 연구 참여 동의서는 연구자 보관용과 참여자 보관용 2부이며, 연구 참여에 동의하신 날짜, 성명 및 서명에 표기하여 주시고, '참여자 보관용'은 여러분에게 제공됩니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다.

연구에 참여하여 주셔서 감사합니다.

"본인은 이 연구에 대한 설명을 충분히 들었으며, 이 연구에 참여할 것을 동의합니다. 본인은 자발적으로 이 연구에 참여하고 있음을 알고 있습니다.

성명:_____(서명) 날짜:_____년_____월_____일_____

이 연구는 서울특별시보라매병원 연구대상자 보호 심사 위원회의 승인을 받았으며, 서울특별시보라매병원에서 자료 수집을 허락받았습니다."

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150
- 보라매의학연구윤리심의위원회(IRB) 연락처 : 02)870-1851

<대조군> 연구 참여 동의서 [참여자 보관용]

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오. 연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전과 퇴원 한 달 후 총 두 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다.

이 연구 참여 동의서는 연구자 보관용과 참여자 보관용 2부이며, 연구 참여에 동의하신 날짜, 성명 및 서명에 표기하여 주시고, '참여자 보관용'은 여러분에게 제공됩니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다.

연구에 참여하여 주셔서 감사합니다.

"본인은 이 연구에 대한 설명을 충분히 들었으며, 이 연구에 참여할 것을 동의합니다. 본인은 자발적으로 이 연구에 참여하고 있음을 알고 있습니다.

성명:_____(서명) 날짜:_____년 _____월 _____일

이 연구는 서울특별시보라매병원 연구대상자 보호 심사 위원회의 승인을 받았으며, 서울특별시보라매병원에서 자료 수집을 허락받았습니다."

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150
- 보라매의학연구윤리심의위원회(IRB) 연락처 : 02)870-1851

Ⅰ.대상자 특성 설문지

아버지에 대한 일반적인 사항입니다. 다음질문에 √표를 하거나 답을 해주십시오.

1. 귀하의 연령: 만(　　)세

2. 귀하의 학력: ① 고졸　② 대졸　③ 대학원이상

3. 귀하의 직업: ① 회사원　② 공무원　③ 사업가　④ 교육자　⑤ 기타

4. 월평균 가족수입
① 100-200만원　② 201-300만원　③ 301-400만원　④ 401만원 이상

5. 가족 형태: ① 부부만 산다　② 부모님과 함께 산다

6. 결혼기간: (　　)년 (　　)개월

7. 결혼 만족도
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 만족하지 않음 ⑤ 아주 만족하지 않음

8. 임신계획여부: ① 계획된 임신　② 계획되지 않은 임신

9. 분만 형태: ① 정상분만　② 제왕절개

10. 퇴원 후 산후조리 장: ① 집　② 부모님 댁　③ 산후조리원　④ 기타

11. 아기의 성별:　① 남　② 여

12. 귀하가 원했던 아기의 성별: ① 남　② 여　③ 상관없음

13. 가족분만실 참여유무:　① 참여함　② 참여 못함

14. 퇴원 후 연락 가능한 e-mail 주소 및 전화번호:

Ⅱ. 신생아 돌보기 지식측정도구

	맞다	틀리다	잘 모르겠다
1. 젖(우유) 먹이는 시간 간격은 정한 대로 엄격히 지키는 것이 좋다.			
2. 목욕은 젖(우유)먹인 직후에 시키는 것이 좋다.			
3. 트림을 시킬 때는 등을 세게 두드려야 한다.			
4. 아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다.			
5. 아기가 있는 방의 온도는 20-22℃ 정도가 적당하다.			
6. 아기가 있는 방의 습도는 60% 내외가 적당하다.			
7. 아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다.			
8. 아기를 감싸주는 것은 신생아를 안정시키는 효과적인 방법이다.			
9. 아기를 안을 때는 등과 머리를 받쳐줘야 한다.			
10. 아기의 생리적 황달은 일반적으로 2주정도 지속된다.			
11. 아기의 정상적인 대변은 기저귀가 젖을 만큼 물기가 많고 초록색을 띤다.			
12. 아기가 설사를 하는 경우라도 젖(우유)은 계속해서 먹여야 한다.			
13. 아기가 토할 때는 머리를 옆으로 돌린다.			
14. 아기가 열이 날 때는 옷과 이불을 벗겨준다.			
15. 기저귀 발진이 생기면 엉덩이를 공기에 노출시켜야한다.			
16. 아기의 배꼽은 떨어지기 전까지 알코올로 소독 후 건조시킨다.			

Ⅲ.신생아 돌보기 자신감 측정도구

	매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다
1. 아기 목욕물의 온도를 맞출 수 있다.					
2. 아기 목욕 시 필요한 물품을 준비 할 수 있다.					
3. 목욕 시 아기를 잘 잡아줄 수 있다.					
4. 아기의 제대(배꼽) 간호를 할 수 있다.					
5. 아기 제대(배꼽)의 이상 증상을 발견할 수 있다.					
6. 아기에게 적합한 온도나 습도를 조절할 수 있다.					
7. 아기의 기저귀를 혼자서 갈아 줄 수 있다.					
8. 아기의 정상적인 대변과 비정상적인 대변을 구별 할 수 있다.					
9. 아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다.					
10. 아기의 체온을 잴 수 있다.					
11. 아기가 구토하는 경우 대처할 수 있다.					
12. 수유 후 아기를 트림시킬 수 있다.					
13. 우는 아기를 달랠 수 있다.					
14. 아기를 혼자 안아 줄 수 있다.					
15. 아기가 깨어있을 때 아기와 눈을 마주치고 아기에게 말을 걸 수 있다.					
16. 아내가 외출 할 때 아기를 혼자서 돌볼 수 있다.					

Ⅳ. 퇴원 후 상황

1. 퇴원 후부터 한 달까지 산후조리 장소(예. 산후조리원 2주+집 2주)

   _____

2. 퇴원 후 아기 돌보는 것 도와준 사람

   ① 산후도우미 ② 친정 부모님 ③ 시댁부모님

   ④ 기타(구체적으로:)

3. 아기의 수유내용

   ① 모유 ② 모유+분유 ③ 분유

<실험군> 연구 참여 설명문

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오.

연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전, 교육 직후와 퇴원 한 달 후 총 세 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다. 연구에 참여해 주셔서 감사합니다.

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150

<실험군> 연구 참여 동의서 [연구자 보관용]

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오. 연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전, 교육 직후와 퇴원 한 달 후 총 세 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다.

이 연구 참여 동의서는 연구자 보관용과 참여자 보관용 2부이며, 연구 참여에 동의하신 날짜, 성명 및 서명에 표기하여 주시고, '참여자 보관용'은 여러분에게 제공됩니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다.

연구에 참여하여 주셔서 감사합니다.

"본인은 이 연구에 대한 설명을 충분히 들었으며, 이 연구에 참여할 것을 동의합니다. 본인은 자발적으로 이 연구에 참여하고 있음을 알고 있습니다.

성명:_____(서명) 날짜:_____년_____월_____일_____

이 연구는 서울특별시보라매병원 연구대상자 보호 심사 위원회의 승인을 받았으며, 서울특별시보라매병원에서 자료 수집을 허락받았습니다."

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150
- 보라매의학연구윤리심의위원회(IRB) 연락처 : 02)870-1851

<실험군> 연구 참여 동의서 [참여자 보관용]

연구제목 : 신생아 돌보기 교육이 첫 아기 아버지의 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과

본 연구는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육이 신생아 돌보기 지식과 자신감에 미치는 효과를 알아보기 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지역할을 돕기 위한 간호중재를 개발하기 위하여 본 연구를 실시하게 되었습니다.

연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행될 것입니다. 또한 설문 도중 언제든지 그만두실 수 있습니다. 만일 그만두고 싶으시다면 연구자에게 즉시 말씀하여 주십시오. 연구에 참여하는 동안 일어날 수 있는 위험은 거의 없으며 설문에 소요되는 시간은 5-10분이며, 퇴원 전, 교육 직후와 퇴원 한 달 후 총 세 번에 걸친 응답으로 완료됩니다. 퇴원 후에는 E-mail 또는 전화방문으로 설문지를 하게 됩니다.

면담에 응하신 참여자의 이름이나 개인 정보는 일체 수집하지 않으며, 수집된 모든 정보는 연구자만이 알 수 있도록 처리하여 잠금 장치가 있는 곳에 보관하고 연구 논문이 인쇄자료로 발표된 후에는 분쇄 폐기 처리할 것입니다.

이 연구 참여 동의서는 연구자 보관용과 참여자 보관용 2부이며, 연구 참여에 동의하신 날짜, 성명 및 서명에 표기하여 주시고, '참여자 보관용'은 여러분에게 제공됩니다. 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 연락처로 연락 주시기 바랍니다.

연구에 참여하여 주셔서 감사합니다.

"본인은 이 연구에 대한 설명을 충분히 들었으며, 이 연구에 참여할 것을 동의합니다. 본인은 자발적으로 이 연구에 참여하고 있음을 알고 있습니다.

성명:_____(서명) 날짜:_____년 _____월 _____일

이 연구는 서울특별시보라매병원 연구대상자 보호 심사 위원회의 승인을 받았으며, 서울특별시보라매병원에서 자료 수집을 허락받았습니다."

- 연구자 : 서울대학교 간호대학 아동간호학 석사수료생 안혜선
- 연구자 연락처 : 010-2748-1150
- 보라매의학연구윤리심의위원회(IRB) 연락처 : 02)870-1851

Ⅰ.대상자 특성 설문지

아버지에 대한 일반적인 사항입니다. 다음질문에 √표를 하거나 답을 해주십시오.

1. 귀하의 연령: 만(　　)세

2. 귀하의 학력: ① 고졸　② 대졸　③ 대학원이상

3. 귀하의 직업: ① 회사원　② 공무원　③ 사업가　④ 교육자　⑤ 기타

4. 월평균 가족수입
① 100-200만원　② 201-300만원　③ 301-400만원　④ 401만원 이상

5. 가족 형태: ① 부부만 산다　② 부모님과 함께 산다

6. 결혼기간: (　　)년 (　　)개월

7. 결혼 만족도
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 만족하지 않음 ⑤ 아주 만족하지 않음

8. 임신계획여부: ① 계획된 임신　② 계획되지 않은 임신

9. 분만 형태: ① 정상분만　② 제왕절개

10. 퇴원 후 산후조리 장: ① 집　② 부모님 댁　③ 산후조리원　④ 기타

11. 아기의 성별:　① 남　② 여

12. 귀하가 원했던 아기의 성별: ① 남　② 여　③ 상관없음

13. 가족분만실 참여유무:　① 참여함　② 참여 못함

14. 퇴원 후 연락 가능한 e-mail 주소 및 전화번호:

Ⅱ. 신생아 돌보기 지식측정도구

	맞다	틀리다	잘 모르겠다
1. 젖(우유) 먹이는 시간 간격은 정한 대로 엄격히 지키는 것이 좋다.			
2. 목욕은 젖(우유)먹인 직후에 시키는 것이 좋다.			
3. 트림을 시킬 때는 등을 세게 두드려야 한다.			
4. 아기의 정상체온은 36.5-37.5℃이다.			
5. 아기가 있는 방의 온도는 20-22℃ 정도가 적당하다.			
6. 아기가 있는 방의 습도는 60% 내외가 적당하다.			
7. 아기는 출생 후 일주일 이내에 20cm 정도의 거리에 있는 흑백의 색깔을 구별할 수 있다.			
8. 아기를 감싸주는 것은 신생아를 안정시키는 효과적인 방법이다.			
9. 아기를 안을 때는 등과 머리를 받쳐줘야 한다.			
10. 아기의 생리적 황달은 일반적으로 2주정도 지속된다.			
11. 아기의 정상적인 대변은 기저귀가 젖을 만큼 물기가 많고 초록색을 띤다.			
12. 아기가 설사를 하는 경우라도 젖(우유)은 계속해서 먹여야 한다.			
13. 아기가 토할 때는 머리를 옆으로 돌린다.			
14. 아기가 열이 날 때는 옷과 이불을 벗겨준다.			
15. 기저귀 발진이 생기면 엉덩이를 공기에 노출시켜야한다.			
16. 아기의 배꼽은 떨어지기 전까지 알코올로 소독 후 건조시킨다.			

Ⅲ.신생아 돌보기 자신감 측정도구

	매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다
1. 아기 목욕물의 온도를 맞출 수 있다.					
2. 아기 목욕 시 필요한 물품을 준비 할 수 있다.					
3. 목욕 시 아기를 잘 잡아줄 수 있다.					
4. 아기의 제대(배꼽) 간호를 할 수 있다.					
5. 아기 제대(배꼽)의 이상 증상을 발견할 수 있다.					
6. 아기에게 적합한 온도나 습도를 조절할 수 있다.					
7. 아기의 기저귀를 혼자서 갈아 줄 수 있다.					
8. 아기의 정상적인 대변과 비정상적인 대변을 구별 할 수 있다.					
9. 아기에게 나타난 황달의 증상을 구별할 수 있다.					
10. 아기의 체온을 잴 수 있다.					
11. 아기가 구토하는 경우 대처할 수 있다.					
12. 수유 후 아기를 트림시킬 수 있다.					
13. 우는 아기를 달랠 수 있다.					
14. 아기를 혼자 안아 줄 수 있다.					
15. 아기가 깨어있을 때 아기와 눈을 마주치고 아기에게 말을 걸 수 있다.					
16. 아내가 외출 할 때 아기를 혼자서 돌볼 수 있다.					

Ⅳ.교육만족도

	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1. 나는 간호사가 아기돌보기에 대한 충분한 정보를 주었다고 생각한다.					
2. 나는 간호사에게 교육받은 내용이 아기돌보기에 적절한 내용이었다고 생각한다.					
3. 나는 간호사가 아기돌보기 교육을 실시한 시기가 적절했다고 생각한다.					
4. 나는 간호사의 교육내용이 이해하기 쉬웠다고 생각한다.					
5. 나는 간호사의 교육이 아기의 반응을 이해하는데 도움이 되었다고 생각한다.					
6. 나는 간호사의 아기돌보기 교육이 실제로 아기를 돌보는데 도움이 되었다고 생각한다.					

7. 신생아 돌보기 교육 후 도움 되었던 내용이나 기억에 남는 것은 무엇이었습니까?

8. 추가로 교육 받고 싶은 내용이 있습니까? 있다면 어떤 것입니까?

Ⅴ. 퇴원 후 상황

1. 퇴원 후부터 한 달까지 산후조리 장소(예. 산후조리원 2주+집 2주)

_____

2. 퇴원 후 아기 돌보는 것 도와준 사람

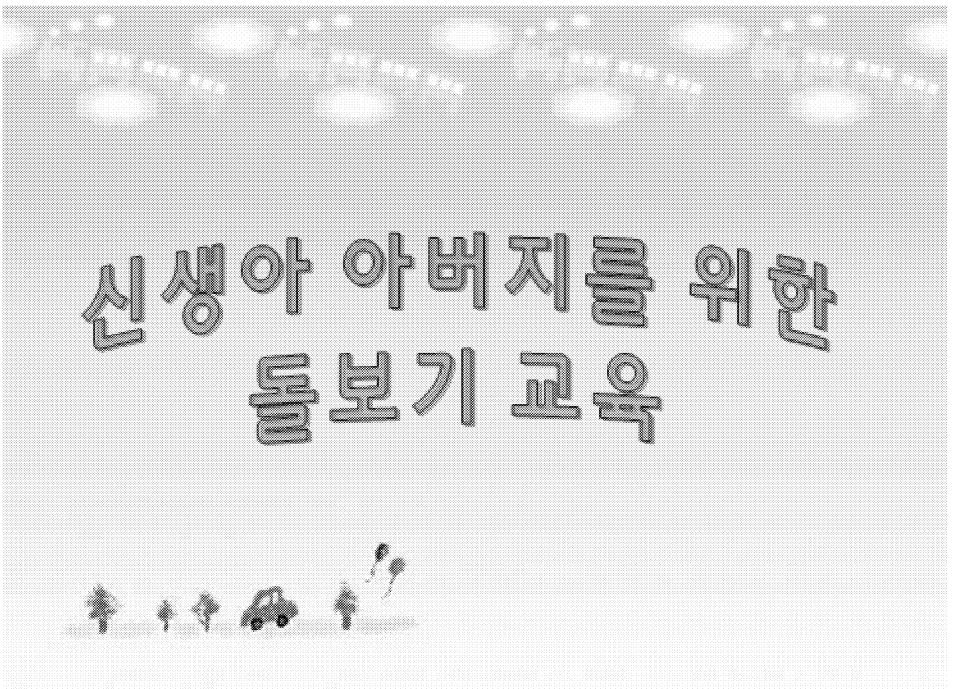
① 산후도우미 ② 친정 부모님 ③ 시댁부모님

④ 기타(구체적으로:)

3. 아기의 수유내용

① 모유 ② 모유+분유 ③ 분유

Ⅵ. 교육 내용



안녕하세요?

예쁘고 건강한 아기의 아버지가 되신 것을 진심으로 축하드립니다.

본 자료는 첫 아기의 아버지를 대상으로 퇴원 전 신생아 돌보기 교육을 위한 것입니다. 또한 신생아와 아버지의 보다 좋은 관계형성과 적극적인 아버지 역할을 돕기 위하여 제작되었습니다. 본 자료가 아기를 돌보는데 많은 도움이 되길 바랍니다.

앞으로도 항상 건강하고 슬기롭게 자라는 아기가 되길 진심으로 기원합니다.

감사합니다.

안혜선

◆ 아기 다루기

아버지와 아기가 더 가깝게 접촉할수록 서로에게 도움이 되고 애착이 형성됩니다. 생후 3개월까지 아기는 목을 잘 가누지 못하기 때문에 **아기를 안을 때는 손과 팔로 등과 머리를 받쳐줘야 합니다.**

아기를 조심스럽게 다루어야 하지만 팔이나 다리의 자연스러운 움직임을 방해해서는 안 됩니다. 아기를 엎어서 재울 때는 목을 가눌 수 있는지를 확인한 후 엎어 눕혀야 하며 요가 너무 푹신거리면 코가 눌려 위험합니다.

◆ 목욕시키기

1. 목욕의 이점

목욕은 오염과 세균으로부터 피부를 깨끗이 유지시키고 가려움과 감염을 일으킬 수 있는 피부 분비물을 제거해 주기 때문에, 분비물이 많고 땀 조절 능력이 부족한 신생아에게 목욕은 매우 중요합니다. 또한 목욕을 통해 혈액순환이 원활해지며 신체가 성장하는데 도움을 줄 수 있고, 몸을 이완시켜 긴장이 풀어지면서 아기의 기분을 좋게 만들어 잠을 잘 자게 하는 효과도 있습니다.

2. 준비물품

목욕통, 아기용 비누, 갈아입힐 옷, 타월, 가제손수건, 기저귀, 필요시 베이비오일이나 로션, 배꼽이 떨어지지 않은 경우에는 소독용 알코올과 면봉

3. 목욕 방법

물의 온도는 38~40도 정도가 적당하며 팔꿈치를 담가 보아 따뜻할 정도로 준비합니다. 헹굴 물도 옆에 준비합니다. 아기가 춥지 않도록 방문과 창문을 모두 닫고 5~10분 이내로 실시합니다. 얼굴을 제외한 머리, 몸, 등, 다리에는 비누를 사용해도 됩니다.

1) 속싸개를 한 상태에서 얼굴은 깨끗한 가제 손수건에 물을 적셔서 아기의 눈을

안쪽에서 바깥쪽을 향해 닦아주고 얼굴을 씻어줍니다. 머리를 감길 때는 아기를 왼팔로 안고 아버지의 옆구리를 밀착시키는데 왼손바닥으로 아기의 목 뒷부분과 어깨, 머리를 받치며 팔뚝으로는 아기의 몸을 받쳐줍니다. 아기 머리를 받친 손의 엄지와 중지 손가락으로 아기의 양쪽 귀를 안쪽으로 밀어주어 귀에 물이 들어가지 않도록 합니다. 그 다음 머리에 비누를 살짝 묻혀 원을 그리듯이 문질러 줍니다. 머리를 감긴 후 물기를 닦습니다.

2) 옷을 벗긴 다음 아기가 뜨거운 물에 놀라지 않도록 다리부터 천천히 물에 담급니다. 아기의 목 주위부터 앞몸통과 겨드랑이, 팔, 다리에 비누칠을 하고 씻깁니다. 그 다음 아기를 등이 보이도록 돌려서 목 아랫부분을 단단히 받친 후 등과 엉덩이, 생식기를 씻깁니다.

3) 미리 준비한 타월로 가능한 빨리 물기를 닦아줍니다. 이 때 살이 접히는 목부위와 겨드랑이, 서혜부 등도 세심히 닦아냅니다. 옷을 입히고 따뜻하게 해주어 체온이 떨어지지 않도록 주의합니다.

4) 아기가 익숙해지면 목욕시간을 늘리고 아기가 물을 가지고 유희를 즐기도록 합니다(좀 더 익숙해지면 물에서 갖고 놀 수 있는 장난감을 준비하기도 합니다).

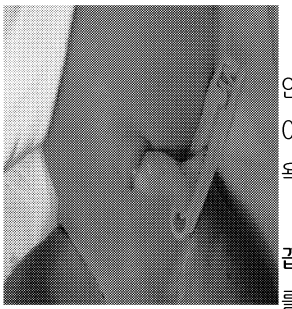
4. 목욕시킬 때 주의할 점

-아기가 열이 나거나 예방접종을 한 경우에는 목욕을 시키지 않습니다.

-아기가 토할 수 있으므로 수유 직후는 피하도록 합니다.

-목욕용품이 빠져서 가지러 가거나 누가 초인종을 눌렀거나 전화가 걸려 왔을 때 반드시 아기를 데리고 가야 합니다. 어느 한 순간에라도 아기를 혼자 있게 놔두어서는 안 됩니다.

◆ 배꼽 관리



탯줄은 보통 생후 1~2주 사이로 떨어지게 되는데 개인차가 있으며 **한 달까지는 정상**으로 봅니다. 탯줄이 떨어지기 전까지는 물에 닿지 않도록 손발만 씻는 부분목욕을 하고 목욕 후 배꼽을 소독해 주면 좋습니다.

소독방법: 소독용 알코올을 소독솜에 묻혀 탯줄과 배꼽 주위에 골고루 바른 후 완전히 건조시킵니다. 기저귀를 채울 때 기저귀가 배꼽을 완전히 덮어버리면 환기가

제대로 안되므로 배꼽 밑에서 기저귀를 한번 접어주어 항상 배꼽이 건조하고 짓무르지 않도록 합니다.

배꼽 주위에 좋지 않은 냄새가 나면서 고름 또는 진물이 흐르거나 발적이 있으면 병원치료를 받아야 합니다.

◆ 수유하기

1. 우유병 관리

젖꼭지 구멍은 우유가 5~6cm 간격으로 뚝뚝 떨어질 정도가 적당합니다. 한 번 사용한 우유병과 젖꼭지는 끓는 물에서 소독 후 사용합니다. 먹다 남은 우유는 두었다가 다시 먹이지 말고 버립니다.

2. 우유 타는 법

끓인 물을 70℃ 정도로 식혀 소독된 젖병에 수유양의 약 1/2만 젖병에 넣으십시오. 제품에 포함된 스푼으로 분유를 깎아서 젖병에 넣은 후 분유가 완전히 녹을 때 까지 가볍게 흔들어 줍니다. 분유가 다 녹으면 끓였다 식힌 물을 수유량까지 넣고 체온 정도의 적정 온도로 식힌 후 수유 하십시오(반드시 분유통 계량법을 참조하세요).

3. 우유 먹이기

우유를 타거나 먹이기 전에는 꼭 손을 씻습니다. 아버지와 아기가 모두 편안한 자세를 취한 상태에서 **아기의 머리가 약간 올라가도록 비스듬하게 안습니다.** 젖꼭지를 입에 대면 아기는 입을 벌리고 그 때 혀 위에 얹어줍니다. 젖병의 젖꼭지를 충분히 깊게 넣어야 젖을 빠는데 힘이 들지 않습니다. **우유병의 각도**는 젖꼭지에 우유가 가득 차도록 하여 공기를 마시지 않도록 **45도 정도로 유지**합니다. 아기가 빠는 중간에 젖꼭지를 물고 가만히 있는 것은 아기 스스로 호흡을 조절하는 것이므로 기다려 주어야 합니다. 아이가 수유도중 얼굴이 창백해지거나 호흡이 힘들고 토하려는 증상을 보인다면 즉시 우유병을 빼고 아기가 안정되도록 합니다. 아기가 졸려하거나 젖병을 거부하면 우유 먹이기를 멈춥니다.

4. 금기사항

가. 먹다 남은 우유는 다시 먹이지 않습니다(20분 이내).

나. 분유를 한 번에 미리 타서 먹이지 않습니다.
다. 미리 타놓은 분유를 먹인다면 냉장고에서 반나절 동안까지만 보관한 후 먹입니다.
라. 모유나 분유는 전자레인지를 이용해 데우지 않습니다.

5. 수유 시 애착관계 형성

아기를 만져주고 쓰다듬어 주는 행위 같은 **촉각자극은 좋으므로 수유 중 손과 발을 부드럽게 어루만져 주면서 노래를 불러주거나 말을 걸어주세요.** 아기를 갑자기 만지기보다는 만지기 전에 부드럽게 말을 걸면서 살짝 만져주세요.

◆ 트림시키기

아기는 우유를 먹으며 공기도 함께 삼키게 됩니다. 아기는 아직 위의 발달이 덜된 상태이므로 수유가 끝난 후 그대로 눕히게 되면 먹었던 것이 식도로 역류되어 토할 수 있으므로 트림을 시켜줘야 합니다.

1. 아기를 똑바로 세워 안은 상태로 아기의 머리가 아버지의 가슴에 놓이도록 합니다. 그리고 아버지의 한 손과 팔로 아기의 머리와 등을 지지하면서, 다른 손으로 아기 등을 위쪽으로 원을 그리면서 가볍게 두드리거나 문질러 줍니다.
2. 아기를 아버지의 무릎 위에 옆을 바라보는 자세로 앉힙니다. 아버지의 한 손으로 아기의 가슴을 잡고 엄지손가락과 집게손가락으로 아기의 턱을 지지합니다. 아기의 가슴을 잡고 있는 손 쪽으로 아기의 몸을 기울인 상태에서 다른 손으로 아기의 등을 두드리거나 문지릅니다.

◆ 대변

출생 후 10시간 내에 **흑녹색의 태변**을 보기 시작하며, 생후 4~5일 이후에는 태변이 완전히 사라지고 색깔도 **점점 노랗게 변합**니다. 태변은 태내에 있을 때 담즙, 양수, 벗겨진 장 점막, 태아 솜털 등이 축적된 것으로 점도가 높으므로 모유수유를 하여 태변이 빨리 배출되도록 하면 황달 예방에 좋습니다. **모유수유**를 하는 아기의 **변은 묽고 형체가 없으며 거품이 섞인 노란색 대변**을 자주

봅니다. 신생아는 하루 4회, 생후 1개월 후에는 하루 2회 정도 변을 보는 것이 일반적이지만 모유를 먹는 아이들은 하루 5~7회 정도로 좀 더 많이 보고, 형태도 묽으며 간혹 초록색을 띠기도 합니다. 일반적으로 **분유를 먹는 아기**의 대변은 **모유를 먹는 아기의 대변보다 단단**합니다.

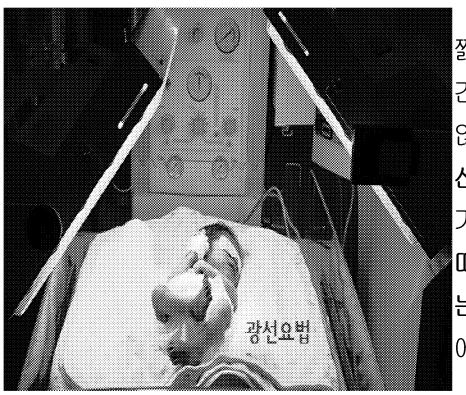
흰색변, 회색변, 혈액이 섞인 변을 본 경우에는 의사의 진단을 받아야 합니다.

1. 설사: 기저귀에 스며드는 정도로 묽은 변을 하루에 10회 이상 보면서 심하게 보채거나 쳐져 보일 때는 끓였다 식힌물로 충분한 수분 공급을 해주거나 우유를 2~3배 묽게 타서 먹입니다. 증상이 계속되거나 혀가 마르는 등 탈수증이 보이면 병원으로 데려 가십시오.

2. 변비: 변비 예방으로는 우유 먹는 사이에 물을 충분히 먹이거나 장 마사지로 장운동을 촉진시킵니다. 만약 아기가 2~3일 동안 대변을 보지 않으면서 보채고 힘을 주거나 울면 우선 면봉에 베이비 오일을 묻혀 항문자극을 해 줍니다. 변비가 지속되고 반복되면 소아과 의사와 상의하십시오.

◆ 황달

1. 황달이란



신생아의 혈액속의 적혈구 생존기간이 짧아 빌리루빈 생성이 많아지며 일시적인 간기능의 미숙으로 빌리루빈이 배출되지 않고 피부에 축적되어 나타나게 됩니다. **신생아 황달은 생후 2~4일에 나타나며** 아기의 피부가 밝은 오렌지색이나 **노란색을 띠다가 생후 7~10일 경에 저절로 사라지는 것**을 말합니다. 정상 신생아의 60-80%에서 나타나며 병적인 황달과는 다릅니다.

2. 구별방법: 황달은 눈의 흰자위가 노랗

게 되며, 얼굴->가슴->배->다리 순으로 진행되며, 얼굴의 이마와 가슴, 허벅지 부분을 손가락으로 눌렀다 떼었을 때 피부의 밑바탕 색을 관찰하여 황달의 정도를 파악합니다. 만약 **허벅지까지 내려오는 경우에는 소아과 의사의 진찰이 필요하며 심할 경우에는 광선요법으로 치료**하게 됩니다.

3. 광선요법: 아기에게 통증이나 불편감을 주는 치료법이 아니며 단지 아기 눈을 보호하기 위해 안대를 하고 옷을 모두 벗겨 노출시킨 상태로 여러 개의 형광등이 모여 있는 곳에 누워있기만 하는 단순한 치료법입니다

◆ 실내온도 및 습도

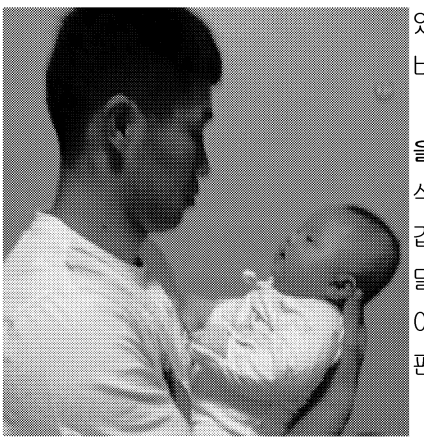
아기의 방은 너무 덥지 않게 해주며, **실내온도는 섭씨 20~22도**가 적당하며 **습도는 45~60%정도가 적당**합니다. 습도유지를 위해서는 젖은 수건을 실내에서 말리거나 가습기 등으로 조절해 주시고 가습기는 자주 깨끗이 씻어 세균의 번식을 예방해야 합니다.

◆ 신생아 발달

발달에 초점을 둔 아기돌보기는 **아기의 스트레스를 감소시켜, 뇌기능 장애를 예방하고, 중추신경계 전체의 발달을 촉진**합니다. 또한 아기-아버지의 상호작용을 증진시킵니다.

1. 아기를 자주 안거나 만져주세요.

신생아는 모든 감각 중에서 촉각이 가장 예민하게 발달되어 있기 때문에 애정 있는 접촉은 신뢰감을 형성하고 평안감을 느끼며, 사물의 관계를 배울 수 있는 기회를 제공하게 되므로 올바른 아기-아버지의 관계형성에 필수적입니다.



깊은 수면의 시간을 피하고 **아기가 깨어있을 때 만져주세요.** 스트레스를 최소화하고 휴식을 취하여 성장을 최대화시키기 위함입니다. 갑자기 만기지 보다는 만지기 전에 부드럽게 말을 걸고 살짝 만져주세요. 기저귀를 갈거나 아기를 만지고 난 후에는 아기를 안아주거나 편안한 자세를 취해주세요.

아기를 자주 안아주세요. 아버지의 심장 소리

와 접촉은 아기로 하여금 사랑 받고 있음을 느끼게 합니다.

체조와 마사지를 해 주세요. 아기가 기분이 좋을 때는 아버지의 손을 이용해서 어깨나 팔 다리 등을 어루만져 주고 사지를 가볍게 구부렸다 펴는 동작을 시켜 주세요.

2. 아기에게 얼굴을 보여주세요.

아기의 시각은 완전히 발달하지 못했기 때문에 시야가 흐릿합니다. 아기는 태어나면서부터 **20-30cm거리정도의 물체를 볼 수 있으므로** 자신을 안고 있는 사람의 얼굴을 가장 잘 볼 수 있습니다. 따라서 아기를 안고 눈을 마주치며, 아기가 아버지의 얼굴을 자주 자세히 관찰할 수 있도록 해주세요.

모빌이나 딸랑이 등을 준비할 수 있습니다. 그러나 모빌이나 장난감을 선택할 때는 끝이 날카롭지 않고 가벼운, 독성이 없는 제품을 선택하는 것이 좋습니다. 또한 생후 약 3개월 전까지는 색의 구별은 안 되지만, **흑백의 구별이 가능**하기 때문에 흑백모빌을 준비하는 것이 좋습니다.

3. 아기에게 말을 걸어 주세요.

아기는 자신을 표현하는 말을 할 수 없을지라도 **아버지의 목소리를 통해 안정감을 느끼고 위안을 받습니다.** 아기에게 자연스럽게 하고 있는 일에 대한 설명이나 기타 여러 가지 말을 천천히 설명하듯 아기의 눈을 보면서 말을 걸어 줍니다.

◆ 피부, 손·발톱 관리

1. 피부 관리

아기의 피부는 새로운 옷이나 이불 싸개 등에 포함된 화학물질에 자극이 될 수 있으므로 사용하기 전에 깨끗하게 세탁해야 합니다. 아기용 로션이나 오일, 파우더는 사용할 필요가 없고 피부가 건조할 경우에는 향신료 포함이 적은 아기용 로션을 건조한 부분만 발라줍니다.

2. 손·발톱 관리

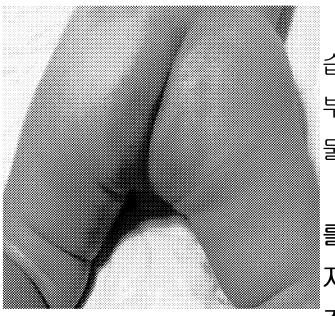
아기의 손톱은 아기용 손톱깎이나 가위를 이용해서 일주일에 두 번 정도 손질해야 합니다. 하지만, 손톱이 가늘고 손톱 아래피부와 연결이 되어 있어서 반드시 아기용으로 잘라야하고 세심한 주의가 필요합니다.

손톱을 잘라주기에 좋은 시간은 목욕 후 조용히 있을 때이나, 아기가 잠들었을 때가 가장 안전하게 손질해 줄 수 있습니다. 아기의 발톱은 손톱보다 더 천천히 자라므로 한 달에 한 번이나 두 번이면 됩니다.

◆ 소변

신생아는 보통 하루 10-20회 정도 소변을 보나 소변 횟수가 2-3회이하인 경우 탈수가 우려되므로 수분보충(모유, 분유)이 필요합니다.

◆ 기저귀 발진



기저귀 발진은 대소변의 접촉으로 인한 피부 자극, 습기 등으로 인해 감염되어 생기는 피부염입니다. 피부가 약간 불그스레하거나, 심한 경우 피부가 붓고 진물이 나며 매우 가려워합니다.

처치: 이 경우 특별한 연고의 도포 보다는 **기저귀를 갈은 후 흐르는 물에 엉덩이를 자주 씻겨 주고 기저귀를 열어 놓은 상태로 공기 중에 충분히 건조시켜 주는 것**이 가장 효과적입니다. 기저귀 발진은 보통 이행변보는 시기가 지나면 자연적으로 호전되며 대변이 좋아진 후에도 호전이 없을 경우 소아과 진료가 필요합니다.

◆ 구토

신생아는 아직 식도와 위장연결부의 괄약근의 발육이 미숙하여 수유 후 트림을 잘 시켜도 다른 병 없이도 수유 후 소량씩 흘리는 역류증상이 보일 수 있습니다. 이런 구토를 생리적인 구토라 하며 보통 6개월쯤 되면 대부분 좋아지기 시작하지만 어떤 아이에 있어서는 만 2세 가까이도 볼 수 있습니다.

이런 경우 **우유가 기도로 넘어 가지 않도록 고개를 옆으로 돌려주거나 엎드린 자세를 취한 후 등을 두드려줍니다.**

생리적 구토를 줄이는 방법으로는 수유 후 반드시 등을 토닥거려주어 트림을 시켜주고 수유 시는 아기를 비스듬히 안고 먹이며 수유 후 30분 이상 지난 후에 눕히도록 합니다. 그러나 구토가 점점 심해지거나 열이 나거나 다른 증세가 동반되면 반드시 소아과에 가서 진찰을 받도록 하는 것이 좋습니다.

◆ 체온 & 열이 있을 때

아기의 체온은 하루에 한 번씩 정기적으로 측정하고 몸에 열감이 느껴질 때에는 체온을 측정합니다. **정상적인 아기의 체온은 36.5~37.5℃**입니다.

***열이 있을 때는?**

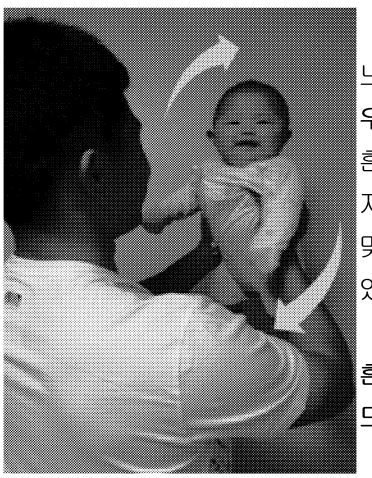
1. 체온이 37.5℃이상이면 특별하게 체온이 상승된 이유가 있는지 확인하고 그러한 요소를 제거한 후 30분 후에 다시 측정합니다.

2. 아기의 체온이 높으면 먼저 확인할 사항은 옷과 이불이 너무 두껍지 않은지, 방안의 실내온도가 너무 높지 않은지, 아기가 많이 보채지 않았는지를 확인합니다.

3. 체온이 **38℃이상이면 열을 내리기 위해서 일단 옷을 벗기고 미지근한 물 수건으로 아기를 닦아준 다음 이불로 팔과 다리만 싸주어 열어둡니다.** 만약 미온수로 닦아주고 환경을 서늘하게 한 후에 다시 열이 오르지 않으면 외부적인 원인 때문이라고 할 수 있습니다.

그러나 **1시간 후에 다시 체온을 측정하였을 때에도 38℃이상이면 즉시 병원**에 가야 합니다.

◆ 아기 달래기



흔들기는 엄마의 뱃속에서 가볍게 흔들렸던 느낌과 비슷하기 때문에 진정반사를 이끌어 내어 **우는 아기 달래기에 좋습니다.** 예를 들어 흔들의자에 앉히고 흔들기, 춤추기, 안고 산책하기, 자동차에 태우기, 진동의자 등이나 엉덩이를 박자 맞추어 토닥거리기, 그물침대, 유모차 등이 있습니다.

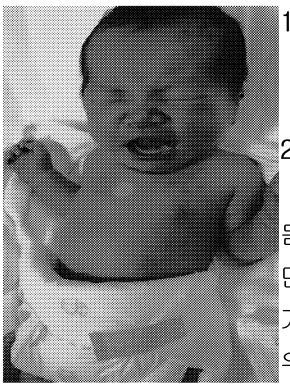
하지만 아기의 몸을 잡고 머리를 전후로 강하게 흔들게 되면 뇌출혈과 망막출혈을 일으킬 수 있으므로 절대 주의하여야 합니다.

어른은 머리 무게가 몸 전체의 2%에 불과하지만, 아기는 10%정도로 몸에 비하여 상대적으로 무겁고, 아이가 머리를 지탱하는 목 근육도 발달 돼 있지 않기 때문에 흔들면 충격을 심하게 받습니다. 아기

가 머리를 조절할 정도로 힘이 생기려면 수개월의 시간이 걸릴 뿐 아니라 3-4세까지는 아이를 흔드는 것이 뇌에 충격을 줄 수 있으므로 조심하여야 합니다. 특히 작은 아기를 반복하여 공중으로 던져 올리거나 어깨에 올려놓고 뛰기, 발 또는 다리에 올려놓고 말타기 하기, 아기 잡고 돌리기 등도 아기의 뇌에는 위험한 놀이로 알려져 있습니다.

◆ 아기의 울음

아기는 배고프거나 기저귀가 젖어있을 때 또는 불편감이 있을 때 웁니다.



1.졸릴 때의 울음

눈을 가늘게 뜨고 나른한 듯 울며 때때로 조용해집니다.

2. 통증이 있을 때

다리를 구부리거나 몸을 비틀며 불에 댄 듯 웁니다. 몸을 떨면서 괴로운 듯이 울며 안아도 수유를 해도 울기만 합니다. 신체의 특정부위를 만지면 갑자기 자지러지게 웁니다. 세차게 운 뒤 울음을 그쳤다가 다시 심하게 우는 식으로 간헐적으로 울기를 반복합니다.

3. 배고플 때의 울음

거칠게 울며 입을 움직이면서 우유를 원하는 모습을 보입니다.

4. 응석을 부릴 때의 울음

울다가 그치다가 다시 우는 등 심하게 울지는 않습니다. 아버지나 어머니가 보이면 울지 않고 안보이면 목소리를 끌면서 웁니다.

Abstract

The effects of newborn care education on first-time fathers with knowledge and confidence in care

Hye Sun An
College of Nursing
The Graduate School
Seoul National University

The purpose of this study was to identify the effects of newborn care education on first-time fathers with knowledge, confidence and satisfaction with education in care. Research design was nonequivalent control group non-synchronized.

The study participants were 53 first-time fathers of newborns, divided into an experimental group of 27 persons and a control group of 26 persons. The newborn children of these fathers were hospitalized in the nursery of a municipal hospital located in Seoul, and the period of research was from March 28 to August 3 of 2013.
A pretest was administered to each father two to three days before his child was discharged which measured the general characteristics of each father as well as their knowledge and confidence in caring

for a newborn. Those in the experimental group were provided a 50-minute education on newborn care prior to the discharge; their knowledge and confidence in care and their satisfaction with education were measured immediately after education and one month after the discharge. The control group received no education on newborn care but took part in a post-test month after discharge. The collected data were analyzed by t-test and χ^2-test using SPSS 20.0 Statistics Software.

The results of this study are as follows:

1. The fathers in the experimental group expressed a significantly higher knowledge in newborn care than the control group did($t=-4.51$, $p<.001$).
2. The fathers in the experimental group expressed a significantly higher confidence in newborn care than the control group did($t=-2.29$, $p=.026$).
3. The fathers in the experimental group gave a value of over four points on a five-point scale to each item on the post-test related to their satisfaction with education they received, both immediately after education and one month after the discharge. The total average score was 27.37(±2.73) out of 30 points immediately after the education and 25.30(±3.40) out of 30 points one month after the discharge.

The results showed that newborn care education including video, verbal, demonstration and practice education was the effective nursing intervention strategy that can help first father by enhancing the level of knowledge and confidence in care. It is expected that such a newborn care education may be used in the future as an

effective nursing intervention when applied to the field of nursing teaching method is changed according to the time and resources of nurse.

Keywords : newborn care education, first-time fathers, knowledge, confidence

Student Number : 2010-20425