

## 간호사의 모유수유 증진을 위한 지식과 간호 활동정도

정문숙\* · 김미예\* · 고효정\*\* · 신영희\*\* · 정귀애\*\*\*  
이인혜\*\*\* · 김신정\*\*\*\* · 송인숙\*\*\*\*\* · 이수연\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

초유(Colostrum)를 포함한 모유(Breast milk)는 깨끗하고 신선하며 면역체를 함유하고 있어 아기를 건강하게 키울 수 있는 완전한 식품으로 알려지고 있을 뿐 아니라 수유시 모아의 조기접촉 및 애착행위(Attachment)를 유도할 수 있어 모아 모두의 안정감 형성에 크게 기여하고 있다. 모유수유는 영아의 건강과 영양에 가장 이상적인 수유방법이며, 모아 모두의 건강에 독특한 생물학적 및 정신적 영향을 미친다는 것은 재론의 여지가 없다.

세계보건기구는 1979년 10월 제네바에서 모유수유 권장, 수유지식과 정보에 관한 혼련강화 등을 주제로 세계적인 모유수유 권장운동을 벌여 “모유수유는 영유아에게 가장 자연스럽고 필수적이며 이상적인 수유방법일 뿐만 아니라 생리적 및 정서적 발달에 바탕이 되는 가장 좋은 방법”이라고 규정하였다.<sup>1)</sup>

세계보건기구가 이처럼 모유수유 권장운동을 벌인 배

경에는 세계적으로 인공수유경향이 증가되므로써 모아의 건강이 위협받는 것을 우려한 때문이라고 볼 수 있다.

최근 서구사회의 경향을 보면 이전의 인공수유의 경향을 점차 탈피하여 모유수유가 활발히 전개되어 가고 있으나 우리나라의 경우는 이와 반대로 지난 20여년동안 모유수유가 점차 감소경향을 보이고 있는 실정이다.<sup>2)</sup>

이에 대하여 우리나라로 정부나 민간단체 차원에서 모유먹이기 운동을 전개하고 있으나 모유수유가 감소되는 데는 여러가지 사회적, 경제적, 문화적인 이유가 있으며 이중 여러 연구자들이 공통적으로 지적하는 문제는 전문의료인의 무관심이라고 할 수 있다.

최근 임신중에 정기적으로 병원을 방문하는 일부가 증가하고 있고, 이를 가운데 대부분이 병원을 분만장소로 택하고 있기 때문에 의료인의 태도와 도움이 모유수유에 중요한 영향을 줌에도 불구하고 산전, 산후관리에 모유수유에 대한 교육을 포함시키는 경우가 드물고, 대부분의 병원에서 분만 직후 산모와 신생아를 격리하여 관리하고 신생아에게 분유를 급식하므로써 모유수유의

\* 경북대학교 의과대학 간호학과  
\*\* 계명대학교 간호대학  
\*\*\* 영남전문대학  
\*\*\*\* 영진전문대학  
\*\*\*\*\* 포항 선린 전문대학

## 기회와 동기를 상실하게 되었다.

산모가 출산후 아기에게 모유수유를 하는 행위는 임신중의 지지적인 모유수유교육을 통해 그 필요성에 대한 인식 변화가 초래되었을때 비로소 모유수유를 하려는 태도로 나타나게 되는데 모유수유에 대한 교육이 모유수유 실천과 긍정적인 상관이 있다고 한 최<sup>3)</sup>의 연구 결과에서 보듯이 의료인들의 모유수유에 대한 관심있는 태도는 산모의 모유수유의 권장에 중요한 역할을 한다고 볼 수 있다. 이러한 연구 결과들은 간호사의 모유수유에 관한 교육이 절대적으로 필요함을 시사해 주고 있는데 간호사는 산모와 가장 가까운 거리에서 교육을 통해서 인식변화 역할을 할 수 있는 입장에 있고 모유수유 권장사업의 최일선에 있기 때문에 간호사의 모유수유에 관한 간호활동은 모유수유 확산운동에 중요한 역할을한다고 볼 수 있다.

이에 본 연구는 모유수유에 대한 간호사의 지식과 간호활동 정도를 파악하여 앞으로 모유수유권장사업을 위한 기초자료로 제시하고자 한다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 모유수유 권장의 효율적 접근방안을 위하여 현재 산설 및 신생아실에 근무하는 간호사의 모유수유에 대한 지식과 간호활동정도를 일반적 특성 및 수유경험에 따라 분석하며 그 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

첫째, 간호사의 모유수유에 대한 지식정도를 파악한다.

둘째, 간호사의 모유수유에 대한 간호활동정도를 파악한다.

세째, 일반적 특성 및 수유경험에 따른 간호사의 모유수유에 대한 지식과 간호활동정도와의 상관관계를 파악한다.

## II. 대상 및 방법

### 1. 연구기간 및 대상

자료수집은 1994년 1월 15일부터 1월 25일 까지 대구·경북지역 소재 종합병원, 준종합병원 및 산부인과 개인병원의 간호사중 분만실, 신생아실, 산과병동에 근무하는 간호사를 대상으로 하였으며 모유수유에 대한 지

식과 간호활동정도에 관한 설문지를 연구팀이 각 병원 간호부를 통해 배부하였으며, 회수된 217매 중 응답이 분명치 않은 14매를 제외한 나머지 203매를 대상으로 하였다.

## 2. 연구도구

본 연구에 사용된 설문지는 모유수유에 관한 간호사의 지식정도와 모유수유에 관한 간호활동 수행정도를 측정하기 위하여 개발되었다. 설문지를 개발하기 위하여 모유수유에 관한 지식과 간호사의 간호활동과 관련된 참고문헌과 관계논문을 근거로 질문문항을 작성하였다.

그 후에 모아간호학 교수 8명이 질문지의 문항이 본 연구의 목적과 타당한지를 살펴 문항을 완성한 후에 국문학자와 산설 및 신생아실 경험이 있었던 타부서 근무 일반간호사 40명에게 배부하여, 문항의 타당도와 이해여부를 물어 재수정하였다.

본 연구에 사용된 설문지는 모두 62문항으로 대상간호사의 일반적 특성을 묻는 12문항과 간호사의 모유수유에 관한 지식을 묻는 20문항 및 모유수유권장과 관련된 간호활동을 묻는 30문항으로 구성하였다.

### 1) 일반적 특성

모유수유와 관련된 간호활동에 영향을 미치는 일반적 특성을 묻는 12문항으로 구성되어 있다.

### 2) 간호사의 모유수유에 관한 지식정도

모유수유에 관한 지식정도에 '예', '아니오'의 2항목으로 20문을 표시하게 하였다. 긍정적인 문항에는 '예'에 1점, '아니오'에 0점을 주었으며, 부정적인 문항에는 점수를 반대로 주었다. 본 설문지의 신뢰도를 검증하기 위해 문항분석을 한 결과 Crobach's alpha=0.5530이었다.

### 3) 간호사의 간호활동 수행정도

간호사의 간호활동 수행정도는 실제 간호현장에서 어느정도로 수행하고 있나를 파악하기 위해 '항상한다', '자주한다', '가끔한다', '거의 안한다', '전혀 안한다'의 5점 척도로 30문항을 개발하였다. 각 문항의 척도는 5점에서 1점까지 주었다. 본 설문지의 신뢰도를 검증하기 위해 문항분석을 한 결과 Crobach's alpha=0.9566이었다.

### 3. 자료분석

자료의 통계적 처리 및 분석은 SPSS를 이용하였다.

대상자의 일반적 특성과 모유수유에 대한 경험특성을 알아보기 위하여 백분율을 이용하였고 모유수유에 대한 지식정도는 각 항목별 정답자와 오답자의 평균점수와 응답자수의 빈도를 보았으며 모유수유 간호활동의 수행 정도는 '항상한다' 4점, '자주한다' 3점, '가끔한다' 2점, '거의 안한다' 1점, '전혀 안한다' 0점으로 점수화하여 각 항목별 평균점수와 표준편차를 구하였다.

모유수유 지식정도와 모유수유 간호활동간의 관계를 Pearson r로 검정하였다.

일반적 특성과 모유수유에 대한 경험특성에 따른 모유수유에 대한 지식과 간호활동수행정도의 차이는 t-test의 oneway ANOVA로 보았으며 Tukey-HSD로 사후검정을 하였다.

### III. 연구결과 및 고찰

<표 1>에서 대상자의 일반적 특성을 보면 연령은 25세에서 29세가 48.3%로 가장 많았고, 21세에서 24세가 36.0% 그리고 30세 이상은 15.8%에 불과하였으며 평균연령은 26세이었다. 최종학력은 간호전문대학이 94.1%로 대부분을 차지하였다. 근무하는 병동은 산과병동 47.8%, 신생아실 36.0%, 기타병동 12.3%, 산과외래 3.9% 순으로 나타났다. 현 근무병동에서 근무한 경력은 2년 이하가 42.3%이었고 4년 이상은 26.1%로 나타났으며 평균 3년으로 비교적 짧았다. 대상간호사의 직급은 일반간호사가 85.2%로 가장 많았으며 수간호사 9.4%, 주임간호사 5.4%순이었다. 근무하는 병원의 규모는 종합병원이 60.1%, 개인병원이 32.0% 준종합병원이 7.9%로 나타났다. 대상자의 결혼상태는 미혼인 간호사가 69.5%, 결혼한 간호사는 30.5%로 나타났다. 결혼한 간호사 중에서는 자녀가 1명인 경우는 16.7%, 2명인 경우

가 5.4%였고 모유수유 경험이 있는 집단은 11.3%, 없는 집단은 9.9%였다. 모유수유 보수교육을 받은 경험이 있는 집단은 12.3%, 없는 집단은 87.7%였다. 모유수유를 권장하기 위한 교육이나 상담의 경험에서 '간단히 말로 모유수유를 권장하는 경우'가 67.0%로 가장 많았으며 '하지 않는 경우'가 27.6%, 분유회사나 대한간호협회의 교육책자로 교육했다'가 1.5% 순으로 나타났다. '모유수유를 권장하기 위한 적극적인 간호활동을 못했다면 가장 큰 이유는 무엇입니까?'에 대한 응답으로는 '다른 업무가 너무 많아서'가 58.1%로 가장 많았으며 그 다음은 '병원의 행정적 체계가 잘 안되어 있기 때문에'가 20.2%로 나타났다.

이상의 결과에서 보면 모유수유에 대한 간호사의 보수교육이 지금까지 매우 빈약하였음을 알 수 있으며, 그동안 모유수유에 대한 관심이 적었다는 것을 시사해 주고 있다. 뿐만 아니라 임상현장에서 산모를 대상으로 모유수유에 대한 교육이나 상담을 하지 않는 경우도 27.6%나 되어 간호사들의 모유수유에 대한 활동이 미미했다는 것을 알 수 있다. 박과 권(1991)<sup>4)</sup>의 연구에 의하면 임신중 모유수유에 대한 교육을 받은 사람은 63.5%였는데 그 중에서 89.8%가 대중매체에 의해 스스로 습득하였고 의료인은 0.9%였고 김(1985)<sup>5)</sup>은 모유수유의 장점 및 방법에 대한 교육자로서 대중매체가 대다수를 차지하고 있다고 하였고 김(1986)<sup>6)</sup>은 모유수유 권장자로 의료인이 0.7%였다고 하였다.

간호사는 일선에서 가장 산모와 접촉이 많은 의료팀이며 교육이나 상담에 가장 적절한 위치에 있으면서도, 그 역할을 다하지 못하고 있는 것을 알 수 있는데 그 이유로는 연령이 낮고, 근무경력이 짧은 것을 들 수 있으며 그동안 모유수유에 대한 관심이 적었음을 시사해주고 있다.

그러므로, 모유수유 권장사업 확산을 위해서는 간호사들의 보수교육을 통한 모유수유의 중요성을 인식시키고, 간호활동을 강화시키는 것이 시급하다고 본다.

<표 1> 일반적 특성

		N	%
연령	21~24세	73	36.0
	25~29세	98	48.3
	30세 이상	32	15.8
(평균26)			
교육수준	간호전문대학	191	94.1
	간호학과 및 간호대학	12	5.9

		N	%
근무병동	산과외래	8	3.9
	신생아실	73	36.0
	산과병동	97	47.8
	기타병동	25	12.3
근무경력	1년 미만	34	16.7
	1년~2년	52	25.6
	2년~3년	43	21.2
	3년~4년	21	10.3
	4년 이상	53	26.1
		1~182개월 (평균 36.24)	
타병동 근무경험	없다	100	49.3
	산과외래	4	2.0
	신생아실	15	7.4
	산과병동	17	8.4
	기타병동	67	33.0
		0~180개월 (평균 14.83)	
직급	일반간호사	173	85.2
	주임간호사	11	5.4
	수간호사	19	9.4
병원규모	종합병원	122	60.1
	준종합병원	16	7.9
	개인병원	65	32.0
결혼상태	미혼	141	69.5
	결혼	62	30.5
자녀수	없음	158	77.8
	1명	34	16.7
	2명	11	5.4
모유수유경험	유	23	11.3
	무 및 해당없음	180	88.7
모유수유보수교육	유	25	12.3
	무	178	87.7
모유수유를 권장하기 위해서 어떤 교육이나 상담의 경험	아니오	56	27.6
	간단히 말로 모유수유를 권장했다	136	67.0
	분유회사나 대한간호협회의 교육책자로 교육했다	8	3.9
	체계적인 교육프로그램을 이용해서 교육했다	3	1.5
적극적인 간호활동을 못하셨다면 가장 큰 이유는 무엇입니까?	모유의 장점에 대해서 잘 모르기 때문에	8	3.9
	다른 업무가 너무 많아서	118	58.1
	산모가 간호사가 말을 잘 믿지 않기 때문에	2	1.0
	병원의 행정적 체계가 잘 안되어 있기 때문에	41	20.2
	기타(무응답 포함)	34	16.8
		203	100.0

<표 2>에서 모유수유에 대한 지식의 정도를 항목별로 보면 총 20점 만점에 평균 12.80점으로 나타났으며 각 항목별 지식정도를 보면 가장 높은 정답율을 보인 항목은 '초유에는 면역물질이 많이 포함되어 있다'(98.5%)이며 그 다음에는 '유방이 작으면 젖의 분비량도 충분치 못하다'(88.8%), '초유는 분만 후 약1주일 동안 분비된다'(88.3%), '모유를 먹는 아기는 우유를 먹는 아기보다 변이 둑다'(86.3%), '초유는 아기의 뇌 발달을 자극시킨다'(84.9)순 이었다.

가장 낮은 정답율을 보인 항목은 '우유는 모유보다 비만 예방에 도움이 된다'(8.3)이며 그 다음은 '초유는 성유보다 수용성 비타민을 다량 함유하고 있다'(17.1%), '출생한 후 시간 이내에 젖을 물리는 것이 이상적이다'(26.3), '우유에는 무유보다 콜레스테롤이 많다'(31.2%), '모유수유는 골다공증을 예방한다'(35.1%)순 이었다.

이상의 결과는 간호사들의 모유수유에 대한 지식정도가 상당히 낮음을 보여주고 있는데 이는 앞으로 간호사

에게 모유에 대한 재교육의 필요성을 시사한다고 볼 수 있다. 뿐만 아니라, 모유수유 전문간호사 제도가 시급히 도입되어, 모유수유에 대한 전문교육을 받고, 모유수유에 대한 상담 및 그 전문적 역할을 수행해야 할 것이다. 현재 미국에서는 면허간호사로서 전공분야에서 소정의 임상경험을 쌓은 후 수유전문간호사 자격증을 받기 위한 시험을 치루는 제도가 있으나<sup>7)</sup> 우리나라에서는 아직 수유전문간호사에 대한 전문분야는 인정되지 않고 있다. 유사전문분야로서 1990년도에 제1회 간호조산사 국가시험이 실시되었으나 실제 자격조산사를 채용하여 적절한 대우를 하는 병원은 거의 없으며 모유수유에 대한 교육이나 상담 프로그램이 정착되어 있지 못하여 구미선진국과는 다른 실정이다.

앞으로, 영아에게 가장 이상적 영양원인 모유를 보다 많이 공급하기 위해서는 일선의 간호사들이 솔선해서 모유수유에 대한 산모들의 교육 및 상담을 간호사의 고유영역으로 받아들여 그 역할을 수행하여야 할 것이다.

<표 2> 모유수유에 대한 지식

	순위	정답	오답
1. 초유는 분만후 약 일주일 동안 분비된다	3	181(88.3)	24(11.7)
2. 초유는 성유보다 수용성 비타민을 다량 함유하고 있다	19	35(17.1)	168(81.9)
3. 초유는 아기의 뇌 발달에 자극시킨다	5	174(84.9)	29(14.2)
4. 초유에는 면역물질이 많이 포함되어 있다	1	202(98.5)	3(1.5)
5. 모유의 단백질 함량은 아기의 성장에 약간 부족하다	14	103(50.2)	100(48.8)
6. 우유 먹고 자란 아기는 알레르기 등의 이환율이 낮다	11	134(65.4)	69(33.7)
7. 우유에는 모유보다 콜레스테롤이 많다	17	64(31.2)	139(67.8)
8. 우유는 모유보다 비만 예방에 도움이 된다	20	17(8.3)	186(90.7)
9. 수유기간이 길수록 유방암 발생율이 낮다	8	152(74.1)	51(24.9)
10. 모유수유는 산후의 체중조절에 도움을 준다	6	161(78.5)	41(20.5)
11. 출생후 한 시간 이내에 젖을 물리는 것이 이상적이다	18	54(26.3)	149(72.7)
12. 부적절한 수유자세는 유두균열을 발생시킬 수 있다	8	152(74.1)	51(24.9)
13. 유즙의 분비는 대개 분만 후 5~6일 부터 시작된다	10	141(68.8)	62(30.2)
14. 젖은 계속적으로 자주 빨리면 수년 동안 분비된다	15	81(39.5)	122(59.5)
15. 유방이 작으면 젖의 분비량도 충분치 못하다	2	182(88.8)	21(10.2)
16. 아기에게 황달이 나타나면 반드시 모유수유를 금해야 한다	12	114(55.6)	89(43.4)
17. 모유를 먹는 아기는 우유를 먹는 아기보다 변이 둑다	4	177(86.3)	26(12.9)
18. 모유수유는 어머니의 골다공증을 예방한다	16	72(35.1)	131(63.9)
19. 인공수유아는 모유수유아 보다 언어능력이 높다	9	146(71.2)	57(27.8)
20. 모유 속에는 백혈구를 포함하고 있어서 아기의 충치를 예방한다	13	110(53.7)	93(45.3)

$$\alpha = 0.5530$$

$$M \pm SD (12.80 \pm 2.39)$$

모유수유에 대한 간호활동 수행정도를 <표 3>에서 보면 총 120점 만점에 평균 65.50점으로 나타났으며 각 항목별 수행정도를 보면 가장 높은 수행정도를 보인 항목은 ‘유방울혈이 있을 때 더운 물로 점질하도록 교육한다’( $2.78 \pm 1.17$ ), ‘임산모에게 모유수유 여부를 묻는다’( $2.70 \pm 1.12$ ), ‘초유의 필요성을 설명한다’( $2.63 \pm 1.08$ ), ‘산후 유방 맛사지 방법을 교육한다’( $2.56 \pm 1.22$ ), ‘모유수유는 산후 자궁복구에 도움이 됨을 설명한다’( $2.56 \pm 1.05$ ) 순으로 나타났고, 가장 낮은 수행정도를 보인 항목은 ‘모유분비의 생리적 기전을 설명한다’( $1.41 \pm 1.03$ ), ‘유두를 빼 때 아기의 양볼을 눌러서 빼는 법을 교육한다’( $1.44 \pm 1.15$ ), ‘분만후 24시간 이내에 브레지어

로 유방을 잘 지지하도록 교육한다’( $1.44 \pm 1.12$ ), ‘아기 입원시 초유를 받아오도록 하여 아기에게 수유해 준다’( $1.64 \pm 1.33$ ) 순으로 나타났다.

Winkikoff(1980)<sup>8)</sup>는 병원에서 출산을 앞둔 임부들에게 의료전문가가 모유수유에 대한 교육을 한 결과 모유수유율이 극적으로 증가되었다고 보고하였는데 의사와 간호사가 모유수유에 대하여 적극적으로 권고하는 태도를 보이면 산모들의 모유수유는 성공적으로 이끌 수 있다고 보고하였다. 그러므로 모유수유 권장을 위하여는 간호사를 포함한 의료전문가가 보다 더 적극적인 태도로 산모에게 모유수유에 대한 교육을 실시하여야 할 것이다.

<표 3> 모유수유 간호활동의 수행정도

	순위	M $\pm$ SD
1. 임산부에게 모유수유 여부를 묻는다	2	2.70 $\pm$ 1.12
2. 모유수유를 안하는 이유를 묻는다	13	2.33 $\pm$ 1.22
3. 산모의 건강상태가 모유수유에 적합한지를 사정한다	15	2.25 $\pm$ 1.15
4. 직장여성도 모유수유가 가능함을 설명한다	17	2.20 $\pm$ 1.19
5. 모유는 아기에게 가장 완벽한 식품임을 설명한다	6	2.51 $\pm$ 1.10
6. 모유수유는 산후 자궁복구에 도움이 됨을 설명한다	5	2.56 $\pm$ 1.05
7. 모유수유는 아기의 정서적 안정에 도움이 됨을 설명한다	8	2.46 $\pm$ 1.07
8. 모유수유는 모아애착을 증진시킴을 설명한다	10	2.41 $\pm$ 1.11
9. 초유의 필요성을 설명한다	3	2.63 $\pm$ 1.08
10. 모유 분비의 생리적 기전을 설명한다	30	1.41 $\pm$ 1.03
11. 모유수유에 관한 교육 책자를 산모에게 제공한다	27	1.64 $\pm$ 1.25
12. 수유부가 약물 복용시 주의할 점을 알린다	21	2.05 $\pm$ 1.10
13. 충분한 수분 섭취가 유즙 분비에 중요함을 설명한다	23	2.04 $\pm$ 1.13
14. 수유부에게 영양섭취의 중요성을 설명한다	13	2.33 $\pm$ 1.16
15. 아기 입원시 초유를 받아오도록 하여 아기에게 수유해 준다	27	1.64 $\pm$ 1.33
16. 병원에서 산모에게 수유할 기회를 제공한다	7	2.50 $\pm$ 1.39
17. 유두가 핍몰되었는지를 사정하고 그 관리법을 교육한다	25	1.91 $\pm$ 1.35
18. 유두가 핍몰되었는지를 사정하고 그 관리법을 교육 한다	24	1.96 $\pm$ 1.19
19. 유방을 깨끗하고 건조하게 관리하도록 교육한다	9	2.44 $\pm$ 1.13
20. 분만후 24시간 이내에 브레지어로 유방을 잘 지지하도록 교육한다	29	2.70 $\pm$ 1.12
21. 유방울혈의 증세에 대해서 설명한다	19	2.13 $\pm$ 1.25
22. 유방울혈이 있을 때 더운 물로 점질하도록 교육한다	1	2.78 $\pm$ 1.17
23. 산후 유방 맛사지 방법을 교육한다	5	2.56 $\pm$ 1.22
24. 수유시 아기 앙는 법을 교육한다	18	2.18 $\pm$ 1.26
25. 수유시 산모의 편안한 자세 유지법을 교육한다	23	2.04 $\pm$ 1.19
26. 수유시 젖을 유륜까지 깊이 물리도록 교육한다	20	2.12 $\pm$ 1.28
27. 수유시 아기의 고개 놀리지 않도록 교육한다	16	2.22 $\pm$ 1.31
28. 적당한 1회 수유 시간을 알려준다	14	2.27 $\pm$ 1.30
29. 유두를 빼 때 아기의 양볼을 눌러서 빼는 법을 교육한다	29	1.44 $\pm$ 1.15
30. 수유후 남은 젖은 짜버리도록 교육한다	11	2.37 $\pm$ 1.35

$$z = 0.9566$$

$$M \pm SD [65.50 \pm 23.88 (10 \sim 118점)]$$

모유수유에 대한 지식정도와 모유수유에 대한 간호활동수행정도간의 관계는  $r=0.0261$ ,  $p=0.356$ 으로 상관

관계가 없는 것으로 나타났다(표 4참조).

〈표 4〉 모유수유에 대한 지식과 간호활동수행정도간의 상관관계

	M±SD	r	p
지식정도(6~18)	12.80±2.39		
간호활동수행정도(10~118)	65.50±23.88	0.2161	0.356

일반적 특성 및 모유수유경험특성에 따른 모유수유에 대한 지식정도와 간호활동수행정도와의 상관관계는 〈표 5〉와 같이 나타났다. 이에 대한 차이검정은 one-way ANOVA로 분석한 결과(표 6참조) 지식정도와 간호활동수행정도의 차이를 연령별로는  $F=4.1944$ ,  $p<0.05$  수준에서 유의한 차이가 있었고 이를 tukey-HSD로 사후검정 한 결과 연령이 높을수록 지식정도가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 지식의 정도에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 항목은 연령, 직급 그리고 자녀수에 대한 항목이며 직급에 따라서는  $F=3.118$ ,  $p<0.05$  수준에서 유의한 차이가 있었으며 tukey-HSD로 사후 검정을 한 결과 수간호사 군에서 일반간호사군 보다 점수가 높았으며 두 군간에 통계적으로 유의

한 차이가 있었다. 이는 Beske 와 Gravis<sup>9)</sup>가 연령에 따라 모유수유 실시 비율이 높게 나타난것과도 관련이 있는 것으로 보인다. 즉, 연령이 증가할 수록 모유수유에 대한 지식도 높고 실시율도 높은 것을 알 수 있다. 자녀 수에 따라서는  $F=4.535$ ,  $p<0.05$  수준에서 유의한 차이가 있었으며 tukey-HSD로 사후 검정을 한 결과 자녀가 2명 있는 군에서 자녀가 없는 군보다 점수가 높았으며 두 군간에 유의한 차이가 있었다.

간호활동수행정도에서 유의한 차이가 있는 항목은 병원규모와 자녀수에 대한 항목이었다. 병원규모에 따라서는  $F=5.104$ ,  $p<0.05$  수준에서 유의하였으며 tukey-HSD로 사후 검정한 결과 준종합병원에서 종합병원 보다 간호수행정도가 높았으며 개인병원이 종합병

〈표 5〉 일반적 특성과 지식 및 활동정도의 상관관계

	연령	직급	근무병동	교육정도	근무기간	결혼상태	병원규모	자녀수	모유수유 경험	모유수유 보수교육	지식정도	간호활동 수행정도
연령	1.0000											
직급	-.5617*	1.0000										
근무병동	-.0090	-.0600	1.0000									
교육정도	-.0477	.0994	.0506	1.0000								
근무기간	.5523*	-.3054*	.0847	-.1221*	1.0000							
결혼상태	.5349*	-.4224*	-.0211	.0152	.3779*	1.0000						
병원규모	-.3228*	.1256*	.0586	-.1054	-.2648*	-.1933*	1.0000					
자녀수	.4797*	-.4737*	-.0162	-.0117	.2470*	.6724*	-.2251*	1.0000				
모유수유 경험	-.5165*	.4251*	.0621	.0282	-.2189*	-.7342*	.2529*	-.8211*	1.0000			
모유수유 보수교육	-.1965*	.2209*	.0228	.0939	-.1264*	-.2071*	.1467*	-.2458*	.2216*	1.0000		
지식정도	.1557*	-.1723*	-.1593*	-.0319	.1529*	.0953	-.0727	.1828*	-.1612*	-.0688	1.0000	
간호활동 수행정도	.0670	-.0882	.0538	-.0632	.0075	.1212*	.1764*	.1531*	-.1226*	-.1494*	-.0261	1.0000

\* $p<0.05$

원보다 간호수행정도가 높게 나타나서 서로간에 유의한 차이가 있었다. 이것은 종합병원 간호사의 경우 다른 많은 간호업무로 인하여 모유수유에 대한 교육 및 간호활동을 미처 수행할 시간이 없는 것으로 유추할 수 있다.

자녀수에 따른 차이를 보면  $F=3.060$ ,  $p<0.05$  수준에서 유의한 차이가 있었으며 사후 검정한 결과 자녀수가

2명인 군에서 없는 군보다 수행정도가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 이는 수유경험과도 일맥상통한다고 볼 수 있는데 자녀가 있을 경우 수유에 대한 경험이 있다고 보여지며 따라서 모유수유에 대한 지식과 간호 활동 수행 정도도 증가한다고 생각된다.

〈표 6〉 일반적 특성에 따른 지식과 활동정도의 차이

		지      식      경      도			활      동      경      도		
		M±SD	t 또는 F	p	M±SD	t 또는 F	p
연      령	21~24세	12.58±2.20	4.194	0.016	62.55±25.85	0.947	0.390
	25~29세	12.61±2.57			67.62±22.11		
	30세 이상	13.91±1.94			65.75±24.44		
교육정도	간호전문대학	12.63±2.39	-0.740	0.479	64.06±24.05	1.380	0.189
	간호학과	13.27±1.98			59.50±14.87		
	및 간호대학						
근무병동	산과외래	12.63±2.39	2.529	0.059	55.00±26.07	0.806	0.492
	신생아실	13.27±1.98			64.62±22.42		
	산과병동	12.72±2.54			67.46±24.58		
	기타병동	11.80±2.65			63.84±24.88		
근무경력	1년 미만	12.15±2.24	1.745	0.142	69.97±22.83	1.287	0.277
	1년~2년	12.42±2.30			59.88±22.38		
	2년~3년	13.14±2.18			68.60±23.52		
	3년~4년	13.43±2.16			63.10±20.28		
	4년 이상	13.08±2.72			66.58±24.31		
직      급	수간호사	14.05±2.34	3.118	0.046	71.42±28.79	0.786	0.457
	주임간호사	13.09±2.88			68.64±23.17		
	일반간호사	12.65±2.33			64.65±23.37		
병원규모	종합병원	12.95±2.45	0.585	0.558	61.51±23.63	5.104	0.007
	준종합병원	12.56±2.06			77.50±17.05		
	개인병원	12.58±2.35			70.05±23.25		
결혼상태	미      혼	12.65±2.38	-1.360	0.176	63.59±24.69	-1.830	0.070
	미      혼	13.15±2.37			69.85±21.46		
자녀수	없음	12.63±2.41	4.535	0.012	64.06±24.05	3.060	0.049
	1명	12.94±2.06			66.85±20.57		
	2명	14.82±2.18			82.09±26.35		
모유수유경험	유      무	13.83±2.10	2.710	0.069	72.96±23.46	1.528	0.220
	해당없음	13.05±2.31			68.15±23.39		
		12.63±2.41			64.10±23.91		
모유수유에 대한 교육	받음	13.24±2.85	0.840	0.409	75.00±26.07	1.970	0.058
	받지 않음	12.74±2.32			64.17±23.32		

이상의 결과를 종합해 보면 간호사들의 모유수유에 대한 지식 및 간호활동수행정도가 매우 낮게 나타나므로 앞으로 이에 대한 재교육을 실시함이 바람직하며, 특히 종합병원의 경우 보수교육에 모유수유에 대한 체계적인 프로그램이 삽입되어야 할 것이다. 또, 근무지 배치에 있어 산실 및 신생아실 간호사는 연령을 고려함이 바람직하며 수유전문간호사제도가 도입될 때까지 근무지 이동을 지양하도록 하여 일정기간 동안 전문부서에서 근무하게 하여 준비된 간호사로 하여금 모유수유 권장을 위한 상담 및 교육에 임하도록 하는 것이 바람직하다고 사료된다.

#### IV. 요약 및 제언

1994년 1월 15일부터 1월 25일까지 대구·경북지역의 종합병원, 준종합병원 및 산부인과 개인병원의 간호사 중 분만실, 신생아실, 산과병동에 근무하는 간호사 203명을 대상으로 모유수유에 대한 지식과 간호활동정도에 대하여 조사하였다. 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

- 대상간호사의 연령은 25~29세가 48.3%로 가장 많았고 평균연령은 26세였다. 평균근무경력은 36개월 정도이었으며, 직급은 일반간호사가 85.2%였고, 병원규모는 종합병원 60.1%, 개인병원 32.0%, 준종합병원 7.9% 순이었다. 대상자의 69.4%가 미혼이었으며 자녀가 없는 경우가 77.8%였다. 모유수유 경험이 없는 경우는 88.7%로 대부분이었다. 모유수유에 대한 보수교육은 87.7%에서 받지 않았고 모유수유를 권장하기 위한 방법으로는 간단히 말로 모유수유를 권장한 경우가 대부분이며, 모유수유에 대한 적극적인 간호활동을 못한 가장 큰 이유는 다른 업무가 너무 많아서 이거나 병원의 행정적 체계가 잘 안되어 있기 때문이라고 응답하였다.
- 모유수유에 대한 지식의 정도는 총 20점 만점에 평균 12.80점이며, 모유수유에 대한 간호활동수행정도는 총 120점 만점에 평균 65.50점으로 나타났다.
- 모유수유에 대한 지식과 간호활동수행정도를 일반적 특성 및 모유수유 경험 특성별로 보면 유의한 차이가 있는 항목은 지식 정도에서는 연령과 직급 그리고 자녀수이었으며, 간호활동수행정도에서는 병원규모와 자녀수에 대한 항목에서 유의한 차이가 있었다.

#### 지식정도에서

연령별로는 연령이 높을 수록 지식정도가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $F=4.194, p<0.05$ ).

직급별로는 수간호사군이 일반간호사군보다 지식정도의 점수가 높았으며 두군간에 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $F=3.118, p<0.05$ ).

자녀수에 따라서는 자녀가 2명 있는 군에서 없는 군보다 지식정도가 높았으며 유의한 차이가 있었다( $F=4.535, p<0.05$ ).

#### 간호수행정도에서

병원규모별로는 준종합병원과 개인병원에서 종합병원보다 간호수행활동정도가 높게 나타났으며 서로간에 유의한 차이가 있었다( $F=5.104, p<0.05$ ).

자녀수에 따라서는 자녀가 2명인 군에서 없는 군보다 간호활동수행정도가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $F=3.060, p<0.05$ ).

#### 제언

본 연구를 통하여 간호사의 모유수유에 대한 간호활동을 증진시키기 위해서 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 모유수유에 대한 간호활동수행에 있어 간호사의 재인식과 적극적인 간호활동을 위한 보수교육이 요구된다.

둘째, 모유수유 증진을 위하여 산실 및 신생아실 간호사의 연령과 근무경력 및 모유수유 경험여부를 고려하여 배치함이 효율적인 인력관리로 사료된다.

세째, 모유수유가 성공적으로 정착되기 위해서는 병원행정체계의 변화가 요구되며 이에 대한 계속적인 연구가 요구된다.

#### 참 고 문 헌

- 김혜숙(1992). 수유전문간호사의 역할과 업무지침, 대한간호제31권 제1호, 22~27.
- 조미영(1992). 모유수유를 저해하는 요인과 모유수유권장을 위한 방안, 대한간호제31권 제1호, 28~34.
- 최순목(1987). 모유수유교육이 그 실천에 미친 영향, 경북대학교 보건대학원 석사학위논문, 26.
- 박옥희, 권인수, 인신중 유방간호가 산모의 모유수유 실천에 미치는 영향.
- 김경희외 6인(1985). 한국 영유아의 수유실태조사, 소

- 아과, 28(10), 8-10.
- 김문한(1986). 영유아의 모유실태에 관한 연구, *최신의학*, 29(3).
- 장순복(1993). 대한간호협회신보, 제 799
- Winikoff B., The obstetrician's opportunity(1980). translating 'Breast is best' from theory into practice, *Am ObstetGynecol*, 138, 105-116.
- E. Jean Biske /Marlene S. Gravis(1982). Important Factors in Breast-feeding Success, *MCN*, vol 7, 174-179.

**-Abstract-**

**Nurse's Knowledge and Nursing Activities for Breastfeeding Promotion**

*Jung, Moon Sook\* · Kim, Mi Ye\* · Koh, Hyo Jung\*\*  
 Shin, Yeong Hee\*\* · Chung, Kwi Ae\*\*\*  
 Lee, In Hae\*\*\* · Kim, Sin Jeong\*\*\*\*  
 Song, In Sook\*\*\*\*\* · Lee, Soo Yeon\**

This study examined nurses' knowledge about breastfeeding (biological significance) and their

nursing activities for promoting breastfeeding overall deficiency of knowledge about breastfeeding (an average score 12.8 out of 20) and accordingly many nurses did not promote actively merits (preparation, technique, & frequency). We developed new instruments for the measurements of nurses' knowledge (20 items) and acitivities (30 items). The self-reports of 203 nurses showed of breastfeeding (average score : 65.5 out of 120). Nurses' Knowledge about breastfeeding was significantly related to age, rank of position, and number of nurse' own children promotion of breastfeeding activities by nurses was related to the size of services nurses working in a small or middle sized hospital promoted more breastfeeding activities than a large hospital other factors, such as number of children, also influneced nursing activities for breastfeeding eighty seven percent of the nurses reported that they did not have any in-service education for the breastfeeding.

They ascribed reasons for not actively promoting breastfeeding program to the overload of their services and inadequacy of administrative systems.

---

\* Dept of Nursing, Medical School, Kyung Pook National University  
 \*\* College of Nursing, Keimyung University  
 \*\*\* Yeung Nam Junior College  
 \*\*\*\* Yeung Jin Junior College  
 \*\*\*\*\* PoHang SunLin Junior College