

# 정신과 간호 실습에 대한 간호 대학생과 간호학교 학생들의 태도 비교 연구

김 소 야 자

연세대학교 간호대학

## 차 례

- I. 서 론
- II. 연구대상 및 방법
  - A. 연구 대상
  - B. 연구 방법
- III. 결과 및 고찰
  - A. 정신과 간호 태도에 대한 전체적인 반응
  - B. 정신과 간호 태도에 대한 각 5부의 긍정, 부정 태도변화
- IV. 결 론
- V. 제 언
- 참고 문헌
- 영문 초록

인 반응이 현저하다<sup>3)</sup>고 나타나므로써 간호학교 학생들의 학점배정 및 실습장소와 간호 대학생들의 학점 배정 및 실습장소와의 차이점에 따른 실습 전, 후의 태도 변화와의 관계를 알아보기 위함이다.

그러므로 본 연구의 목적은 1) 정신과 간호 실습에 대한 간호 대학생들의 태도를 조사하고, 2) 정신과 간호 실습에 대한 간호학교 학생과 간호대학생들의 태도를 비교 연구하고, 3) 이 비교 연구에서 나타난 결과를 앞으로 교과과정 계획과 특히 정신과 간호 실습 계획에 있어 참고자료로 삼기 위함이다.

본 연구의 한계는 태도 질문지의 사용으로 정신과 간호 실습에 대한 간호대학생들의 태도를 평가하는 것으로 제한 되었으며 한 정신과 병동에서 실습하는 간호대학생 53명에 대한 제한된 집단을 취급했으며 필자에 의하여 연구한 간호학교 학생들의 태도와 비교 연구 되었다.

## I. 서 론

### A. 연구의 취지 및 목적

오늘날 한국 간호 교육기관의 약 75%가 교육과정에서 정신과 간호 임상실습을 하고 있다.<sup>1)</sup> 특히 1973년도 간호교육 실태 조사에서 나타난 바와 같이 정신과 간호학 이론 학점 배정에 있어 큰 차이를 나타내고 있다.<sup>2)</sup> 또한 임상실습 시간, 기간, 장소에 있어 다양하며 특히 간호학교와 간호대학 교과 과정에 있어 많은 차이점을 갖고 있다.

정신과 간호 실습에 대한 간호 학생들의 태도 조사 연구에서 정신과 간호 실습이나 정신과 간호에 대한 부정적인 태도가 우세하며 특히 선입견에 대한 부정적

## II. 연구 대상 및 방법

### A. 연구대상

서울 시내에 있는 S 종합병원 정신과 병동에서 1973년 5월 7일 부터 동년 12월 16일까지 실습하는 5그룹의 간호대학 4학년 학생으로써 6학점의 정신과 간호학 이론학습을 마친 학생이며 각 4주간의 실습을 하며 실습중, Nursing care of withdrawn patient, Nursing care of autistic patients, nursing care of patients who control anxiety through rithualistic pattern, nursing care of aggressive patients, nursing care of patients who has eating difficulties, Nursing

1) 김수지, "정신과 간호학 임상교육에 관한 일 연구", 대한간호 11권 1호, 1972, p.46.  
 2) 김애실, "간호교육 실태조사", 대한간호 12권 6호, 1973, p.75.  
 3) 김소야자, "정신과 간호 실습에 대한 간호 학생들의 태도 조사연구", 간호학회지, 3권 3호, 1973, pp.15-23.

care of patients whose behavior has a sexual connotations, General problem에 대한 토의, Evaluation Conference에 대한 8번의 간담회를 갖는다. 대상 지역은 환자 30명, 간호원 8명, 의사 13명, 남자 보조원 3명 비율의 의료팀을 구성하고 있다.

### B. 연구 방법

mildred Elizabeth Fletcher<sup>4</sup>가 만든 정신과 간호태도에 대한 질문지를 한글로 번역 사용하였다. 조사에서 사용된 질문은 100 문항으로 구성 되었으며 태도 측정과 관련되어 각 5부로 나누어졌다.

#### 1) Preconceptions(선입견)

정신병원, 환자위임, 정신질환의 상태, 정신질환에 관련된 견해, 정신 질환에 대한 공중의 견해, 회복된 정신병과의 관계에 대한 의견이다.

#### 2) Expectations(기대)

실습장소에 대한 숙지, 정신과 간호의 상태, 정신질환자 간호의 상태, 충격요법, 정신병적 행동의 이상증, 정신과학의 개념에 관한 지식에 대한 의견이다.

#### 3) Personal Relations(대인관계)

환경적 요소와의 상호관계, 의존-독립, 사회적 규범의 실행, 가족과의 관계, 정상인으로써의 사회적 숙련의 실행, 간호요원간의 관계에 대한 의견

#### 4) Personal Feelings(대인감정)

자신과 정신질환자의 반응, 자신과 치료적 처치와의 반응, 자신과 정신과 간호와의 반응, 신경과민, 자신의 옷차림이 정신질환에 미치는 영향, 자기 숙취에 대한 의견이다.

#### 5) Attitudes and Activities of Psychiatric Patients(정신과 환자의 태도와 활동)

환자로 부터의 이탈, 정신병적인 행동으로 인한 좌절, 환자에 의한 공포, 비정상적인 행동의 이유, 학생과 환자와의 의사소통, 분위기에 대한 의견이다.

전체 100개의 문항중 제 1부 선입견에 대한 20문항은 실습 전, 후에 개인 면담을 통해서 제 2부 기대, 제 3부 대인관계, 제 4부 대인감정, 제 5부 정신과 환자의 태도와 활동에 대한 80문항은 실습 2주후와 실습이 끝나는 마지막주에 필답하도록 하였다.

질문지의 100 문항은 정신과간호에 대한 지식의 개념과, 권위자의 총의에 의하여 질문지 제작자의 판단에 따라 Positive, Negative로 처리 되었다(표 3, 4, 5, 6, 7 참조).

마지막 필답시에 예, 아니오, 에 대한 학생들의 의견 및 이유를 쓰도록 하였으며 그에 따른 반응을 보았다(표 8 참조).

Positive(긍정적)으로 처리한 문항의 개념은, 그릇된 신념에서 벗어남과, 바람직한 기대, 사회적 관련성의 수락, 자신에 대한 신념, 정신질환에 대한 전전한 생각에 대해서 좋은 반응으로 보았으며, 반면에 건강하지 못한 예측, 사회적 행동의 거부, 불안정감, 정신질환에 대한 위축되고 권위적인 반응을 나타내는 좋지 못한 반응을 Negative(부정적)로 처리했다. 긍정적인 반응에는 +1점을 주고 부정적인 반응이나 무응답은 0점을 주었으며 전체 점수 범위는 0에서 100점이 된다. 두번 시행된 태도 질문지의 5부의 결과는 실습 전, 후의 평균치, 표준편차, 백분율을 산출하고 각 평균치의 유의도를 검증하였으며 전, 후의 직선 상관관계를 산출하여 상관계수의 유의도를 검증했다.

위의 방법은 이전에 실시한 방법과 동일하며 이상에서 얻어진 결과와 본인이 행한 간호학교 학생들의 태도와 비교 연구 되었다.

## III. 결과 및 고찰

### A. 정신과 간호 태도에 대한 전체적인 반응

전체 53명의 실습전 점수는 54~78점이고 실습후 점수는 53~83점으로 간호학교 학생들 보다 높은 점수 분포를 나타낸다.

실습 전, 후의 상관계수 r은 0.36으로 모집단의 전, 후의 직선 상관 관계에 대한 상관계수의 통계적인 검증은  $p \neq 0$ 이 아님을 나타냈으나 실습 전, 후의 태도 변화에 대한 직선 상관 관계는 나타나지 않았다.

실습전 평균(62.76)이 실습 후에는(65.84) 높게 나

<표 1> 53명에게 실시된 태도 질문에 대한 실습 전, 후의 평균, 표준편차, 상관계수

	실 습 전	실 습 후	평균의 차이
학 생 수	53	53	
평 균	62.755	65.84	3.09
표 준 편 차	4.61	5.74	
상관계수(r)	0.36		
+of r	0.25		

4) Mildred E. Fletcher, "Attitudes of a group of nursing students toward a clinical affiliation in a public Hospital for the mentally ill," Unpublished master's Thesis, University of Buffalo, New York, 1958.

타났으며 전, 후의 평균차는 3.09로 높아졌으나 실습 전후의 평균에 대한 유의도 검증에서 의의가 없이 나타났다(표 1 참조). 이는 실습전 준비, 높은 학점 배경 실습 장소의 차이 때문이라고 보며 여기에 대한 자세한 이유를 알아내기 위하여 각 5부에 대한 분석을 하려고 한다.

### B. 정신과 간호 태도에 대한 각 5부의 긍정, 부정 태도 변화

실습 전과 실습 후의 태도 변화를 알아보기 위해 각 5부의 산술 평균을 내본결과 제 1부 선입견과 제 2부 기대, 제 4부 대인감정과 제 5부 정신과환자의 태도와 활동에서는 실습후에 약간 높게 나타났으나 제 3부 대인 관계에서는 낮게 나타났다(표 2 참조). 또한 유의도 검증을 한 결과 각 5부에 대한 실습 전, 후의 평균 사이에는 유의도가 없었다. 전체적으로 4주동안 학생들의 태도변화에 의의 있는 차이를 나타내지 않았다.

간호 학교 학생들과 비교해 볼 때 대인관계에 있어서는 같이 낮게 나타났으며 평균의 차이를 나타냈고 대인관계를 제외한 다른 태도에서는 실습후에 좀 더 긍정적으로 나타날 수 있었다는 것은 실습 전 준비와 많은 이론학습에 근거 한다고 본다.

#### 1. 제 1부 선입견에 대한 반응

선입견에 대한 실습 전, 후의 반응을 보면, 정신병원은 정신위생에 큰 영향을 미친다; 정신병원은 정신 질환의 치료 장소로서 가장 좋은 곳이라 생각된다; 정신병원은 정신건강 증진을 가져온다; 정신병원은 사회

가 존재하는 한 필요하다; 정신병원은 정신 건강 습관을 길러 줌으로서 환자에게 도움을 준다; 정신 질환자들은 먹고 씻기고 신체기능을 간호하는 것이 아주 불가능하다; 정신병원은 전체 안녕을 위해서 사회에 봉사한다에 90%가 넘게 긍정적인 반응을 나타냈으며, 정신과 간호 경험이 있는 동료들의 말은 일반적인 정신병환자에 대한 생각에 어느정도 영향을 미칠 수 있다. 시사, 잡지나 T.V, 신문들의 정신확난에 관한 삽화들은 일반 사람들로 하여금 정신병 환자들을 두려워하게 만드는 경향이 있다; 지역사회 주민들은 정신병을 앓은 환자를 즉시 고용하게 된다; 지역 주민들은 정신병 환자였든 사람에게 곧 집이나 방을 새 놓을 것이다; 에 대해서는 90%가 넘게 부정적으로 나타났다.(표 3 참조)

선입견에 대한 반응을 볼 때 대부분 선입견을 가지고 정신과 실습에 임하는 것을 볼 수 있으나 간호학교 학생들 보다 간호 대학생들의 반응에서 긍정적인 반응이 높게 나타났으며 특히 정신병원은 사회가 존재하는 한 필요하다; 정신병원은 정신건강 습관을 길러 줌으로서 환자에게 도움을 준다; 에 100% 긍정적으로 반응함으로써 정신병원의 환경 자체 특히 치료적인 환경이 중요시 됨을 보여주고 있다. 각 5부의 평균을 볼 때 선입견에 대한 평균이 태도 질문지의 다른 4부의 평균보다 낮게 나타난 것은 간호학교 학생들의 결과와 비슷한 양상을 나타내며 이것은 정신과 실습이나 정신과 간호에 대한 태도에 있어 선입견의 우세를 나타낸다.

〈표 2〉 정신과 간호 태도에 대한 각 5부의 평균, 표준편차, 평균치와 “t” 검증

통계치 각부	간 호 학 교				간 호 대 학			
	실 습 전 평균±표준 편차	실 습 후 평균±표준 편차	평균의 차이	+ - test	실 습 전 평균±표준 편차	실 습 후 평균±표준 편차	평 차 의 이	+ - tert
제 1 부 선 입 견	9.94±2.01	10.02±2.20	0.075	0.1<p<0.2	10.642±1.80	11.73±1.88	1.09	p<0.05
제 2 부 기 대	13.75±1.90	13.79±1.66	0.226	0.25<p<0.30	13.64±1.68	14.37±1.37	0.73	p>0.05
제 3 부 대 인 관 계	13.89±1.78	13.53±1.77	0.358*	0.10<p<0.2	13.69±1.67	13.64±1.76	0.05*	p>0.05
제 4 부 대 인 감 정	13.00±2.31	12.85±2.16	0.151*	0.30<p<0.40	12.84±1.66	13.41±1.56	0.57	p<0.05
제 5 부 정 신 과 환 자 의 태 도 가 활 동	11.43±2.18	10.89±2.50	0.547*	0.10<p<0.20	12.11±2.38	12.67±2.50	0.56	p<0.05

\* negative valve

〈표 3〉 선입견에 대한 실습 전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문 항 내 용	긍정 반응	간 호 학 교				간 호 대 학			
			실습 전		실습 후		실습 전		실습 후	
			긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정
1.	정신병원은, 정신위생에 큰 영향을 미친다.	예	87	13	77	23	79	21	89	11
2.	정신병원은, 정신건강문제를 해결하는데 큰 도움을 준다.	예	85	15	66	34	85	15	96	4
3.	정신병원은, 정신질환의 치료장소로서 가장 좋은 곳이라 생각된다.	예	13	83	37	63	34	66	45	55
4.	정신병원은, 개개인의 환자에게 도움을 준다.	예	47	53	41	59	72	28	87	13
5.	정신병원은, 정신건강 증진을 가져온다.	예	60	40	70	30	72	28	94	6
6.	정신병원은, 사회가 존재하는 한 필요하다.	예	96	4	98	2	100	0	100	0
7.	정신병원은, 정신건강 습관을 길러줌으로서 환자에게 도움을 준다.	예	89	11	79	21	94	6	100	0
8.	정신병 환자들은 사회의 안전을 위하여 입원되어야 한다.	아니요	9	91	11	89	19	81	25	75
9.	정신병원은, 아주 심한 환자들을 위하여 감금장소가 되어야 한다.	아니요	63	37	43	57	64	36	70	30
10.	정신질환자들은, 어떤 종류의 악령으로부터 괴로움을 당하고 있다.	아니요	37	63	25	75	47	53	47	53
11.	정신질환자들은, 먹이고 씻기고 신체기능을 간호하는 것이 아주 불가능하다.	아니요	91	8	85	15	87	13	94	6
12.	정신과 간호 임상경험이 있는 동료들의 말은 일반적인 정신병환자에 대한 생각에 어느 정도 영향을 미칠 수 있다.	아니요	11	87	13	83	13	87	6	94
13.	시사 잡지나 T.V 신문들의 정신착난에 관한 삽화들은 일반 사람들로 하여금 정신병환자들을 두려워하게 만드는 경향이 있다.	아니요	19	81	11	87	9	91	13	87
14.	부모, 친구, 이웃들은 일반적으로 정신병원에서 치료 받고 있는 환자들을 내외과적인, 보살핌으로 알고 있다.	예	55	45	72	28	53	47	47	53
15.	지역사회 주민들은 정신병을 앓은 환자를 즉시 고용하게 된다.	예	15	83	19	79	11	89	2	98
16.	1년이상 정신병환자와 가까이 접촉하며 일한 간호원은 그들 스스로 무엇인가 비정상적으로 되어가고 있다는 생각을 가진다.	아니요	45	55	59	41	45	55	75	25
17.	정상적인 언동은 비정상적인 언동과는 아주 다르다.	아니요	53	47	59	38	70	30	70	30
18.	지역 주민들은 정신병 환자였던 사람에게 곧 집이나 방을 세놓을 것이다.	예	9	91	11	89	0	100	2	98
19.	자신은 정신병 환자였던 사람에게 자기 집이나 방을 기꺼히 세놓을 것이다.	예	19	81	26	74	21	79	40	60
20.	정신병원은, 전체 안녕을 위해서 사회에 봉사한다.	예	89	11	98	2	89	11	94	6

Fletcher<sup>5</sup>, Wall<sup>6</sup>과 Galloway,<sup>7</sup>는 정신과 간호에 있다고 지지하는 것으로 일치된 결과로 볼 수 있다. 대한 선입견과 편견을 가지고 정신과 실습에 들어오고 그러나 실습 전, 후의 선입견에 대한 평균이 간호학교

5) Mildred E. Fletcher, op cit., pp.57-62.

6) Elsbeth Wall, Student appraisal of a psychiatric affiliation, A.J.N. vol. 18, 1948, p.40.

7) Berta Scott Galloway, A study of attitudes toward psychiatric Nursing in a Selected group of Collegiate and non-collegiate students as revealed by certain tools, Unpublished Masters Thesis, Boston Univ. School of Nursing, Boston, Mass, 1953, pp.1-68.

〈표 4〉 기대에 대한 실습 전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문항 내용	긍정 반응	간 호 학 교				간 호 대 학			
			실습 전		실습 후		실습 전		실습 후	
			긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정
21.	임상에서 실습하는 것을 좋아한다.	예	81	19	66	34	72	28	87	13
22.	실습할시에 해야할 일이 충분히 설명되어졌다.	예	23	75	23	77	45	55	51	49
23.	주임 간호원은 간호 학생들을 기쁘게 지도한다.	예	23	77	32	64	25	75	47	53
24.	환자들이 하고 있는 일이 실제로는 고용인에 의해서 행해져야만 된다.	아니요	81	19	77	23	89	11	100	0
25.	학생은 환자들과 앉아 있는 것보다 약을 줄 때가 더 좋아 보인다.	아니요	96	4	92	8	89	11	98	2
26.	정신과 간호원은 내과 간호원보다 더 많은 자유시간을 갖는 것 같다.	예	64	34	62	38	46	10	32	68
27.	폐쇄병실에 있는 환자들 중에 정상으로 보이면 퇴원된다.	아니요	81	19	77	23	74	26	64	36
28.	잘못 입원되어 있다고 생각되는 환자도 있다.	아니요	62	37	49	51	70	30	74	26
29.	작업요법은 가난한 환자들이 그들 스스로 치료비를 지불할 수 있도록 도와 주기 위하여 계획된다.	아니요	87	13	89	11	83	17	81	19
30.	학생은 때때로 실습중에 "아무것도 할 것이 없다"는 것을 발견한다.	예	30	70	38	62	9	91	8	92
31.	정신과 환자인 경우 무엇이 행해졌는가는 학생 자신이 무엇을 하기를 좋아했느냐에 근거한다.	예	32	64	55	41	23	77	28	72
32.	충격 요법들은 환자의 언동변화의 큰 효력을 나타낼 만큼 심한 충격을 준다.	아니요	40	59	34	64	34	66	30	70
33.	정신병환자의 언동과 가까이 접촉하면 정상에서 비정상 언동으로 변화하게 된다.	아니요	81	19	77	21	92	8	96	4
34.	정신병 환자들은 정상인과는 완전히 다르다.	아니요	79	21	85	15	87	13	89	11
35.	정신 과학에서 사용되는 특수용어는 혼동을 가져온다.	아니요	57	38	66	34	59	41	70	30
36.	성도착에 대한 강의는 정신과학 이론으로부터 배제되어도 된다.	아니요	91	8	91	8	94	6	100	0
37.	성도착에 관한 교육은 정신과 간호학 과정에서 도움이 되지 못한다.	아니요	91	8	89	9	98	2	100	0
38.	정신과 간호에서 학생이 배운 것은 일반환자의 간호에 유익하게 이용될 수 있다.	예	81	17	91	9	92	8	98	2
39.	정신과 간호 경험은 비정상적 언동을 이해하는데 도움이 된다.	예	87	13	92	6	92	8	100	0
40.	개개인 환자와의 토론을 위한 적은 집단강의는 큰 강의실에서의 교육보다 언동을 이해하는데도 더욱 도움을 준다.	예	91	9	91	9	98	2	100	0

학생들 보다 높게 나타나므로써 교육과정과 실습환경에서 오는 태도의 변화라고 볼 수 있다.  
Swain\*은 정신과 간호 과정을 완전히 마친 학생들에게 있어서 정신질환에 대한 관념이 긍정적으로 변한다

고 말하고 있다.  
이상의 결과로서 필자는 1) 선입견에 대한 정신과 실습이나 정신과 간호에 대한 간호 학생들의 부정적인 태도가 현저하다. 2) 정신과 교육과정이 학생들의 선

8) Helen L. Swain, "Nursing Student's Attitudes toward mental illness," Nursing Research vol.22, No. 1, 1973 p.63

입견에 많은 영향을 미친다고 보며, 3) 실습장소의 치료적인 환경이 정신병원이나 정신질환자에 대한 긍정적인 반응에 많은 영향력을 나타낸다고 본다.

위의 결과는 표 8에서 나타난 문항 1, 2, 3, 5, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 19.의 전체 기록지의 반응으로 지지된다.

## 2. 제 2부 기대에 대한 반응

기대에 대한 실습 전, 후의 반응을 보면, 환자들이 하고 있는 일이 실제로는 고용인에 의해서 행해져야만 된다; 학생은 환자와 앉아 있는 것 보다 악을 줄 때가 더 좋아 보인다; 정신병 환자의 언동과 가까이 접촉하면 정상에서 비정상적 언동으로 변화하게 된다; 정신병 환자들은 정상인과는 완전히 다르다; 성 도착에 대한 강의는 정신과학 이론으로부터 배제되어도 된다; 정신과간호에서 학생이 배운 것은 일반환자의 간호에 유익하게 이용될 수 있다; 정신과간호 경험은 비정상적 언동을 이해하는데 도움이 된다; 개개인 환자와의 토론을 위한 적은 집단 강의는 큰 강의실에서의 교육보다 언동을 이해하는데 더욱 도움을 준다에 90% 이상의 긍정반응을 보였으며, 학생은 때때로 실습중에 "아무것도 할 것이 없다"는 것을 발견한다; 정신과환자인 경우 무엇이 행해졌는가는 학생 자신이 무엇을 하기를 좋아 하느냐에 근거한다; 충격요법들은 환자의 언동 변화의 큰 효력을 나타낼만큼 심한 충격을 준다; 에서 70%이상의 부정적인 반응을 나타내고 있다. 특히 임상에서 실습하는 것을 좋아한다라는 문항에 대한 반응을 보면 간호학교 학생의 경우 긍정반응이 81%에서 실습후에 66%로 낮아진데 반해서 간호대학생의 경우 72%에서 87%로 상승한 것을 볼 때 실습에 대한 긍정적인 반응을 보였다. 간호학교 학생들의 정신과 간호원이나 정신과 간호학생으로서의 역할 인식이 되어 있지 않고 기대가 상황의 현실로부터 다르다는 것을 나타낸데 비하여 간호대학생들의 긍정적인 반응을 볼 때 정신과간호나 실습상황에 대한 기대가 실습을 통해서 어느 정도 수락되고 있다는 것을 볼 수 있다. 그러나 아직까지 기대와 현실상황의 격차가 있는 것으로 볼 때 이 문제점을 해결하기 위하여 필자는 다음과 같은 제언을 한다. 1) Robinson<sup>9)</sup>이 제시 했드시 실습전 오리엔테이션이 더욱더 철저히 행해져야 한다. 2) 정신과병동 실습을 하는 동안 많은 면담과 토의를 갖어서 부정적인 문항에 대한 이해도를 높여야 한다. 3) 훈련된 간호요원의 필요성을 인식해야 한다. 위의 결과는 <표 8>에서 나타난 문항 21, 22, 24, 25, 26,

27, 34,의 반응으로 지지된다.(표 8 참조)

## 3. 제 3부 대인관계에 대한 반응

대인관계에 대한 실습 전, 후의 반응을 보면, 간호학생은 응급시 서로 도움을 요청한다; 학생간의 친교는 유익하다; 일반적으로 빌린 책이나 물건들은 되돌려준다; 새로운 학생들이 임상에 왔을 때 적어도 한번 이상은 서로 도움을 구한다; 동료집단의 좋은 계획을 지도자가 반대하는 경우 그 때 지도자의 약점이 드러남을 즐긴다; 방문자가 주임간호원에게 문의했을 때 안내할 필요성과 책임감을 느낀다; 방문자가 환자에게 심하게 거절 당했을 때 격려해 주기를 원한다에 긍정적인 반응을 보였으며, 간호원 기숙사에서 학생들도 같이 기거하는 것이 좋다; 기숙사 방은 여러 사람이 같이 쓰는 것이 좋다; 만약 어떤 강사가 학생들에게 불공평하게 일을 처리했을 때 다른 사람, 즉 학교에서 나온 임상강사나 어머니에게 얘기한다; 병원의 분위기나 활동에 있어 어떤 변화가 있다면 그 곳에서 만족한 경험을 가지게 될 것이다에 50% 이상이 부정적인 반응을 나타내고 있다. 그러나 여기서 특기할 것은 간호학생들의 실습전, 후의 평균보다 간호대학생들의 평균이 조금 낮은 경향을 나타내므로써 좀 더 독립적이고 개인주의적인 반면에 심리적인 불안정감에 기인한 것으로 보며 이러한 부정적인 반응을 해결하기 위하여는 1) 학생 개인의 정서적인 문제를 해결할 수 있는 효과적인 개인상담이 필요하며, 2) 실습하게 되는 병원의 개인상담을 통해서 정신 병원의 분위기와 활동에 관계되는 정서적인 문제를 해결하도록 도와 주어야 한다.

## 4. 제 4부 대인감정에 대한 반응

대인 감정에 대한 실습 전, 후의 반응을 보면, 정신병환자 앞에서는 불안하고 겁이 난다; 사람들의 노력이 환자의 기쁨과 안정을 위해 공헌한다고 느낀다; 남자 정신병 환자를 간호하도록 업무분담이 주어지면 받아들인다; 학생이 복장을 잘 차려 입는다는 것이 중요하다; 만약 요구되는 시설이나 필요인원을 선택할 수 있는 자유가 주어진다면 정신병 환자들의 간호에 있어 더욱 더 만족을 얻을 수 있다에 90% 이상의 긍정적인 반응을 보였으며,

정신병 환자를 싫어하므로써 괴롭다; 환자들이 충격요법을 받는것에 대해서 염려된다. 병실에서 일어났든 난처한 사고에 대해서 오랜 시간 동안 염려된다; 강의실에서나 병실에서 자기에게 주어진 업무분담을 잘

9) Alice, M. Robinson, "Orientation begins at home." A.J.N. 52 : 1091-1092, 1952.

〈표 5〉 대인관계에 대한 실습전 후의 긍정·부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문 항 내 용	긍정 반응	간 호 학 교				간 호 대 학			
			실습전		실습후		실습전		실습후	
			긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정
41.	간호원 기숙사에서 학생들도 같이 기거하는 것이 좋다.	예	45	49	43	53	21	79	28	72
42.	근무시간 이후엔 되도록이면 실습장에서 멀리 떨어져 쉬고 싶다.	예	79	19	74	25	81	19	74	26
43.	기숙사 방은 여러 사람이 같이 쓰는 것이 좋다.	예	25	74	32	68	23	77	41	59
44.	실습이 없는 날에는 야외활동, 즉 스케이팅, 수영이나 극장에 가는 것보다 옥내 활동으로 T.V.를 보거나 라디오를 듣거나 독서하는 것을 더 좋아한다.	아니요	74	25	55	45	77	23	53	47
45.	간호학생은 응급시 서로 도움을 요청한다.	예	98	0	98	2	98	2	98	2
46.	학생간의 친교는 유익하다.	예	94	0	92	0	98	2	100	0
47.	아침에 일찍 일어나는 것을 친구들끼리 의지한다.	아니요	66	34	70	30	55	45	60	40
48.	결석시 강의노트하는 것을 친구에게 의존한다.	예	41	59	45	55	53	47	57	43
49.	일반적으로 빌린 책이나 물건들은 되돌려준다.	예	36	4	94	4	96	4	98	2
50.	새로운 학생들이 입상에 왔을 때 질문하도록 격려한다.	예	75	25	79	17	77	23	87	13
51.	새로운 학생들이 입상에 왔을 때 적어도 한번 이상은 서로 도움을 구한다.	예	92	0	96	4	94	6	94	6
52.	동료집단의 좋은 계획을 지도자가 반대를 하는 경우 그 때 지도자의 약점이 드러남을 즐긴다.	아니요	94	6	94	6	92	8	94	6
53.	만약 어떤 강사가 학생들에게 불공평하게 일을 처리했을 때 다른 사람, 즉 학교에서 나온 임상 강사나 어머니에게 얘기한다.	아니요	51	47	38	62	51	49	43	57
54.	만약 장소가 생소해서 염려되면 집에 가서 부모에게 얘기 함으로써 위안을 받는다.	예	47	49	62	37	53	47	59	41
55.	부모나 가족들이 학생에게 지나친 관심을 기울인다.	아니요	62	38	55	45	57	43	59	41
56.	입상에서 간호원들과 일할때 쉽게 느낀다.	예	60	40	60	38	66	34	68	32
57.	보조요원들은 정신병 환자를 간호하는 의료원팀과 좋은 관계를 가진다.	예	79	21	77	23	70	30	68	32
58.	방문자가 주임간호원에게 문의했을 때 안내할 필요성과 책임감을 느낀다.	예	94	6	85	15	92	8	98	2
59.	방문자가 환자에게 심하게 거절당했을 때 격려해 주기를 원한다.	예	96	4	89	9	98	2	100	0
60.	병원의 분위기나 활동에 있어 어떤 변화가 있다면 그 곳에 서 만족한 경험을 가지게 될 것이다.	아니요	15	85	17	83	17	83	13	87

못했을 때 쉽게 잘못을 발견할 수 있다; 예 .70% 이상이 부정적인 반응을 나타내고 있다. 간호학교 학생들의 반응보다 좀더 긍정적으로 나타나므로써 선입견에서 볼 수 있는 긍정적인 반응이 특히 환자와 관련된 대인감정 반응에 긍정적인 면을 보여 줄 수 있었다고 생각해 볼 수 있으며 이는 더 많은 이론학습을 통한 정신질환에 대한 인식 정도에 따른 차이라고 본다. 위의 결과는 표 8에서 나타난 문항 61, 64, 68의 견해 기

록지의 반응으로 지지된다.

### 5. 제 5부 정신과 환자의 태도와 활동에 대한 반응

정신과 환자의 태도와 활동에 대한 반응을 보면, 아무 반응이 없는 환자와 대화를 계속한다는 것은 불가능하다; 좋지 않은 개인습관을 갖은 환자의 요구에 대한 반응에 실수하거나 회피한다; 까다로운 정신병

〈표 6〉

대인 감정에 대한 실습전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문 항 내 용	긍정 응답	간 호 학 교				간 호 대 학			
			실습전		실습후		실습전		실습후	
			긍정 반응	부정 반응	긍정 반응	부정 반응	긍정 반응	부정 반응	긍정 반응	부정 반응
61.	정신병환자 앞에서는 불안하고 겁이난다.	아니요	75	25	85	15	85	15	94	6
62.	정신병환자를 싫어함으로써 괴롭다.	예	17	83	17	88	8	92	11	89
63.	어떤 환자에 대한 혐오감을 극복하기가 힘들다.	아니요	77	23	81	19	79	21	85	15
64.	환자가 마루를 닦거나 하인이 하는 일을 할 때 미안하게 생각한다.	아니요	43	57	53	45	59	41	64	36
65.	사람들의 노력이 환자의 기쁨과 안전을 위해 공헌한다고 느낀다.	예	81	19	87	13	92	8	96	4
66.	주어진 간호 업무시간은 충분하다.	예	91	9	75	25	87	13	79	21
67.	남자 정신병 환자들을 간호하도록 업무분담이 주어지면 받아들인다.	예	92	8	94	6	98	2	100	0
68.	어떤 남자 정신병 환자를 간호하도록 업무분담이 주어지면 받아드리지 않는다.	아니요	89	9	81	19	96	4	100	0
69.	환자들이 증격요법을 받는 것에 대해서 염려된다.	아니요	34	66	32	68	19	81	15	85
70.	환자가 울 때는 놀라게 된다.	아니요	43	57	43	55	64	36	64	36
71.	아침 업무분담이 자주 바뀔 때 만족스럽게 변화할 수 있고 즉시 적응할 수 있다.	예	68	28	74	25	55	45	72	28
72.	환자들의 생각으로 밤에 수면장애가 온다.	아니요	77	21	83	17	79	21	85	15
73.	학생이 복장을 잘차려 입는다는 것이 중요하다.	예	89	11	74	25	98	2	96	4
74.	어떤 환자들의 간호는 쉽게 할 수 있다고 생각되며 책임을 그들과 분담했다.	예	70	28	75	21	62	38	74	26
75.	식사시간에는 급하게 느껴진다.	아니요	85	15	81	19	62	38	64	36
76.	학생들이 놀이를 할 때 짧은 옷을 입는 것에 대해 찬성한다.	아니요	81	19	79	21	68	32	77	23
77.	흥미없는 사회활동에 참여하는 것이 두통이나 감기같은 것으로 자신을 변명하기 보다 더 좋다.	예	43	57	47	49	41	59	47	53
78.	병실에서 일어났든 난처한 사고에 대해서 오랜 시간 동안 염려한다.	아니요	47	53	41	59	30	70	26	74
79.	강의실에서나 병실에서 자기에게 주어진 업무분담을 잘못했을 때 쉽게 잘못을 발견할 수 있다.	아니요	2	98	6	94	2	98	0	100
80.	만약 요구되는 시설이나 필요인원을 선택할 수 있는 자유가 주어진다면 정신병환자들의 간호에 있어 더욱 더 만족을 얻을 수 있다.	예	92	6	87	11	98	2	100	0

환자일지라도 침착하게 보일 수도 있다; 환자가 자기의 죄에 대해서 심하게 말할 때 그가 죄지은 자라고 동의한다; 공격적이든 환자가 때로는 친절로 표현될 때도 있다; 환자가 자기 멋대로 행동할 때 불쾌하거나 비열하게 느낀다에 긍정적인 반응을 나타냈으며, 운동장에서 환자가 보고 있을 때 태연하게 길을 가로지를 수 있다; 환자가 운동장을 걸어 다니는 것을 홀로 보고 있을 때 염려스럽다; 과도 활동환자에 대해

두려웠다; 감정은 어떤 사건으로 부터 비롯된다에 부정적인 반응을 나타냈다. 간호학교 학생들의 반응에서 보다 좀더 긍정적인 반응을 나타내고 있으며 선입견이나 기대에 대한 긍정적인 반응의 영향이라고 생각되며 1) 모든 학교에서 정신과 간호와 관련된 부분을 강조하는 교과과정 연구와, 2) 실습병원의 효과적인 상담이 필요함을 제언하는 바이다. 위의 결과는 표 8에서 나타난 문항 83, 99의 견해



〈표 7〉 정신과 환자의 태도와 활동에 대한 실습 전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문항 내용	긍정 반응	간 호 학 교				간 호 대 학			
			실습 전		실습 후		실습 전		실습 후	
			긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정	긍정	부정
31.	운동장에서 환자가 보고 있을 때 태연하게 길을 가로 지를 수 있다.	아니요	40 60	25 75	32 68	28 72				
32.	환자가 운동장을 걸어다니는 것을 홀로 보고 있을 때 염려스럽다.	아니요	28 72	28 72	28 72	32 68				
33.	아무 반응이 없는 환자와 대화를 계속한다는 것은 불가능하다.	아니요	59 41	55 43	75 25	77 23				
34.	좋지않은 개인습관을 가진 환자의 요구에 대한 반응에 실수하거나 회피한다.	아니	66 34	53 43	68 32	87 13				
35.	자기 스스로 반복해서 더럽히는 환자를 꾸짖고 싶다.	아니요	36 64	28 70	49 51	59 41				
36.	까다로운 정신병 환자일지라도 침착하게 보일 수 있다.	예	96 4	94 6	94 6	89 11				
37.	환자가 자기의 죄에 대해서 심하게 말할 때 그가 죄지은 자라고 동의한다.	아니요	85 15	85 15	100 0	96 4				
38.	환자가 몇번이나 작업실에서 돌발적으로 흥분했을 때 상황을 조정할 수 있다.	예	51 49	51 45	64 36	72 28				
39.	과도활동 환자에 대해 두려웠다.	아니요	21 75	36 64	26 74	38 62				
40.	공격적인 환자로부터 신체적 상해를 입을까 두려웠다.	아니요	30 70	19 81	40 60	41 59				
41.	신체적 상해는 아니라도 공격적인데 두려움이 앞섰다.	아니요	32 68	19 81	26 74	38 62				
42.	감정은 어떤 사건으로부터 비롯된다.	아니요	15 83	17 81	23 77	17 83				
43.	공격적이든 환자가 때로는 친절로 표현될 때도 있다.	예	98 2	89 11	98 2	96 4				
44.	공격적인 환자를 향한 태도는 변화하기 쉽다.	예	70 28	79 17	59 41	60 40				
45.	어떤 일을 그들식대로 할려고 요구했던 성인환자는 참을 수 없다고 느꼈다.	아니요	57 40	68 30	59 41	66 34				
46.	환자가 자기 멋대로 행동할 때 불쾌하거나 비열하게 느낀다.	아니요	77 23	70 30	77 23	81 19				
47.	매력적인 젊은 남자 환자의 사랑이나 대화에 참여하는 것은 즐거웠다.	아니요	77 23	72 28	79 21	70 30				
48.	많은 격려를 받은 환자가 충분한 만족이 없는 표현을 하고 떠날때 참을 수 없다.	아니요	60 40	60 28	81 19	72 28				
49.	임상의 환경은 학생과 환자와의 대인관계를 잘 유지하도록 해 준다.	예	77 23	70 30	60 40	72 28				
100.	임상의 정서적 분위기는 학생과 환자와의 대인관계를 잘 유지하도록 해 준다.	예	70 30	66 34	72 28	79 21				

기록지에 대한 반응으로도 지지된다.

6. 정신과 간호 태도 질문지의 문항내용에 대한 학생들의 평균 견해 기록지에 대한 평가

견해 기록지에 대한 반응도를 볼 경우 100문항중 24 문항에 응답을 했으며 응답 문항에 대한 응답 빈도는 평균 25.2%로 나타났다(표 8 참조).

IV. 결 론

본 연구는 정신과 간호 실습에 대한 간호 대학생과 간호학교 학생들의 태도에 대한 비교 연구이다. 이 연구의 기본 목적은, 1) 정신과 간호 실습에 대한 간호 대학생들의 태도를 조사하고, 2) 정신과 간호 실습에

〈표 8〉 정신과 간호 태도 질문지의 문항 내용에 대한 학생들의 평균 견해 기록지

문항 내용	견해 빈도	평균된 견해의 예
1. 정신병원은, 정신위생에 큰 영향을 미친다.	15	“예” 많은 환자와 여러가지 질병이 다른 사람끼리 이기 때문에
2. 정신병원은, 정신건강 문제를 해결하는데 큰 도움을 준다.	10	“예” 사실 그런 문제를 거론하는 곳은 정신병원 외에는 거의 찾아 볼 수 없고 환자들이 처음 들어왔을때나 치료 받은 후에 차이를 발견할 수 있기 때문에
3. 정신병원은, 정신질환의 치료장소로서 가장 좋은 곳이라 생각된다.	17	“아니오” 충분한 시설과 조건이 불충분하여 개인에게 맞는 분위기 조성이 어렵다.
5. 정신병원은, 정신건강 증진을 가져온다.	3	“아니오” 비정상인의 정신을 치료할 뿐이지 증진이나 예방이 되지 못하며, 완치의 경우가 매우 없는 것 같기에
8. 정신병 환자들은 사회의 안전을 위하여 입원 되어야 한다.	13	“아니오” 환자 자신이나 가족을 위하여서이지 사회의 안전을 위하지는 않는 것 같음.
9. 정신병원은, 아주 심한 환자들을 위하여 가끔 장소가 되어야 한다.	17	“아니오” 완전 폐쇄보다 적절히 조절하여 효과적인 치료 장소가 되어야 한다.
11. 정신질환자들은, 먹이고 씻기고 신체기능을 간호하는 것이 아주 불가능하다.	17	“아니오” 환자에게는 여러 유형이 있고 노력에 의해 문제가 해소되며 권고에 의하면 모두 협조적으로 되었다.
12. 정신과 간호 임상경험이 있는 동료들의 말은 일반적인 정신병환자에 대한 생각에 어느 정도 영향을 미칠 수 있다.	15	“예” 신입견을 주기 때문에 영향을 받고 막연히 상상하고 있던 정신병환자들에 대해서 정보를 얻음으로써 간접 경험을 할 수 있다.
13. 시사 잡지나 T.V 신문들의 정신착란에 관한 삽화들은 일반 사람들로 하여금 정신병 환자들을 두려워 하게 만드는 경향이 있다.	20	“예” 상황을 의학적으로 표현하지 않으며, 착란에 의한 살인이나 기타 큰 사건을 일으키는 것을 주로 취급하므로 실습전에는 두려운 생각을 갖게 한다.
15. 지역사회 주민들은 정신병을 앓은 환자를 즉시 고용하게 된다.	20	“아니오” 아직 정신병에 대한 인식이 좋지 못하며 재발의 두려움과 정신과 환자에 대한 불안감과 공포감을 갖기 때문이다.
19. 자신은 정신병 환자였던 사람에게 자기 집이나 방을 기꺼히 세놓을 것이다.	28	“아니오” ○퇴원 환자들 중 완전히 호전되어 퇴원하는 것 같지 않고 다시 재발되므로 ○가족들의 정신건강을 위해서
21. 임상에서 실습하는 것을 좋아한다.	5	“예” ○강의 시간에 좀더 임상과 관련되어 강의를 한다면 더욱 이해가 쉬울 것 같다. ○실습하는 동안 환자들의 욕구가 무엇인지 파악되어가는 것이 기쁘다.
22. 실습할시에 해야할 일이 충분히 설명되어졌다.	10	“아니오” 충분히는 안되었으나 조금 시간이 지나면서 깨닫게 된다.
24. 환자들이 하고 있는 일이 실제로는 고용인에 의해서 행해져야만 된다.	7	“아니오” 그들의 불안을 해소시켜 주려는 작업료법의 과정이므로
25. 학생은 환자와 앉아 있는 것보다 약을 줄 때가 더 좋아 보인다.	4	“아니오” 다른 무엇보다도 면담할 때가 좋아 보이고 치료적인 것 같다.
26. 정신과 간호원은 내과 간호원 보다 더 많은 자유시간을 갖는 것 같다.	17	“아니오” 계속적인 심리 간호가 필요하므로 오히려 반대이다.
27. 폐쇄병실에 있는 환자들 중에 정상으로 보이는 퇴원된다.	4	“아니오” 갑자기 퇴원하면 환경이 변화되어 다시 재발되므로 외출부터 시작하여 외부사회와 적응시킴이 중요하다.

문	항	내	용	전	해	비	도	평	균	된	전	해	의	예																			
34.		정신병	환자들은	정상인과는	완전히	다르다.	22	“아니오”						○그들은 때때로 올바른 생각을 갖기 때도 있다. ○비정상적인 언동을 할 때가 있지만 완전히 다르다고는 볼 수 없다.																			
57.		보조요원들은	정신병 환자를	간호하는	의료원	팀과	5	“아니오”	너무	거친	태도가	역	력	하다.																			
61.		정신병 환자	앞에서는	불안하고	겁이	난다.	10	“아니오”	실	습	후	그	런	느	낌	은	없	어	졌다.														
64.		환자가	마루를	뛰거나	하인이	하는	25	“아니오”	환	자	를	위	한	작	업	요	법	으로	이	용	될	때											
78.		병실에서	일어났던	난처한	사고에	대	14	“아니오”	병	실	을	떠	나	면	거	의	병	원	에	서	일	어	났	던	일	을	생	각	하	지	않	는	다.
83.		아무	반응이	없는	환자와	대	12	“아니오”	반	응	이	없	는	환	자	에	게	도	계	속	적	인	관	심	을	주	면	반	응	이	있	었다.	
99.		임상의	환경은	학생과	환자와의	대	11	“아니오”	대	화	할	장	소	가	충	분	하	지	못	하	고	방	해	되	는	것	이	많	다.				
24.		전											체	321																			

대한 간호학교 학생과 간호 대학생들의 태도를 비교 연구하여, 3) 이 비교 연구에서 나타난 결과를 앞으로 교과과정 제1부 계획과 특히 정신과 간호 실습계획에 있어 참고 자료로 삼기 위함이다.

조사 대상자는 서울 시내에 있는 S병원 정신과 병동에서 1973년 5월 7일부터 동년 12월 16일까지 실습하는 5그룹의 간호대학생 53명을 대상으로 하였다.

조사내용은 정신과간호 태도 질문지에 대한 반응으로 제1부 선입전, 제2부 기대, 제3부 대인관계, 제4부 대인감정, 제5부 정신과환자의 태도와 활동에 관한 것으로 제1부는 실습 전, 후에 제2부, 제3부, 제4부, 제5부는 실습 2주 후와 실습 마지막에 필답하도록 하여 실습 전, 후의 전체적인 반응과 상관계수를 보고 각 5부에 대한 평균, 표준편차, 백분율로 분석하였다.

본 연구에서 조사된 결과를 근거로 하여 다음과 같은 결론을 내릴 수 있다.

1. 전체 53명에 대한 정신과 간호 태도에서 4주간의 실습 동안 실습 전, 후의 직선 상관관계는 나타나지 않았다.

2. 각 5부에 대한 실습 전, 후의 평균에 대한 유의도 검증에서 의의가 없이 나타났다.

3. 제1부 선입전에서 간호 대학생들은 간호학교 학생들 보다 정신과 간호나 정신과 실습에 대한 선입전 내지는 태도가 더욱 긍정적으로 나타났다.

3. 제2부 기대에서 많은 이론학습, 실습전 준비, 오리엔테이션의 영향으로 간호대학생들은 더욱 긍정적

인 반응을 나타냈다.

5. 제3부 대인관계에서 간호학교 학생들과 마찬가지로 대체적으로 심리적인 불안정과 사회적인 책임감 부족으로 인해 대인관계에서 부정적인 태도를 나타낸다.

6. 제4부 대인 감정에서 학생들은 부적감과 심리적인 불안정감을 나타낸다.

7. 제5부 정신과환자의 태도와 활동에서 간호 대학생들은 정신병적인 언동이나 정신병에 대한 충분한 이론학습으로 인하여 간호대학 학생들 보다 긍정적인 태도를 나타냈다.

8. 전체적으로 정신과 실습이나 정신과 간호에 대한 태도에서 간호 대학생들은 간호학교 학생들 보다 긍정적인 태도를 나타냈다.

## V. 제 언

본 연구의 결과에 따라 다음과 같은 제언을 한다.

1. 부정적으로 나타난 태도에 대하여 모든 교수들이 인식하고 정신과 간호 계획에 포함시켜야 한다.

2. 실습하는 병원의 치료적인 환경 여하에 따라 학생들의 정신과 간호 태도가 긍정적으로 변화될 수 있으므로 정신과 병원 행정자들은 환경개선 및 치료요원 확보에 힘써야 한다.

3. 많은 이론학습이 간호 태도에 미치는 영향이 크므로 간호 교수들은 교과과정 계획에 있어 정신과 간호학 이론학습의 학점을 늘일것을 제안한다.

4. 학생수가 제한 되었으므로 연구결과와 타당도를 위해서 광범위한 집단에 대한 같은 연구가 있어야겠다.

### 참 고 문 헌

- Alice, M. Robinson, "Orientation begins at home," *American Journal of Nursing*, 52 : 1019-92, 1952.
- Betty, H. Hamm, & Sandra, L. Hartsfield, "Motivation influencing students in Psychiatric nursing," *Nursing Research*, Vol. 19, p. 81, 1970.
- Black, K., "Basic principles of nursing in psychiatric hospital," *Hospital Management*, 64 : 81-91, 1952.
- \_\_\_\_\_, "Human relations content in the basic curriculum," *Nursing Research*, 5 : 4-17, 1956.
- Berta, Scott Galloway, "A study of attitudes toward psychiatric nursing in a selected group. of collegiate and non-collegiate students as revealed by certain tools, "Unpublished Master's Thesis, Boston University, School of Nursing, Boston, Mass., 1953, pp. 1-68.
- Cohen, Roberta, "The effect of specific emotional support an anxiety levels prior to electroconvulsive therapy," *Nursing Research* 19 : 163-165, 1970.
- Cavaglieri, N., "A new mental health program," *American Journal of Nursing*, 53 : 212-13, 1953.
- Carson, Carolyn, *Behavioral Concepts and Nursing Intervention*, Philadelphia: J.B. Lippincott, 1970.
- Elinson, Jach; Padilla, Elena; & Perkins, Marvin, E., "Public image of mental health serices," *Mental Health Materials Center*, New York, 1967, p. 307.
- Elsbth, wall, "Student appraisal of a Psvchiatric affiliation," *American Journal of Nursing*, Vol. 18, p. 40, 1948.
- Freedman, A. M., & Kaplan, H. I., *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, Baltimore, The Williams & Wilkins Co., 1967.
- George, K. Tokuhata, "A behavioral analysis of the-practical nurse Psychiatric affiliations program, " *Nursing Resetrch*, Vol. 9, p. 147, 1960.
- Galloway, B., "A study of attitudes toward psychiatric nursing in a selected group of collegiate and non-collegiate students as revealed by certain tools, "Unpublished Master's Theses,, Boston University, School of Nursing, Boston,, 1953.
- Herman, Y. Efron, "Attitudes of nursing service-personal toward relations of shifts by psychiatric aides," *Nursing Research*, Vol. 8, p. 214, 1959.
- Hamister, Richard C., "An investigation of patient and staff opinions concerning the effectiveness of neuro psychiatric hospital staff members," *J. Soc. Psychol*, 41 : 115-131, 1955.
- Helen L, Swain, "Nursing Student's Attitudes toward Mental illness, *Nursing Research*, Vol. 22, p. 63, 1973.
- Hofling, Charles, and M. Leininger, *Basic Psychiatric Concepts in Nursing*, Philadelphia: J. B. Lippincott, 1967.
- Katherine D. Morris, "Behavioral change A Concomitant of Attitude Change in Nursing Students," *Nursing Research*, Vol. 13, pp. 132-138, 1964.
- Leon Louis, Thurstone, and E.J. Chave, *The Measurement of Attitude*, The University of Chicago press, Chicago, Illinois, 1928.
- Maddison, D., Day, P., & Leabeater, B., *Psychiatric Nursing*, Edinburgh, E. & S. Livingstone. LTD., 1968.
- Marguerite, Wolf, "The role of the psychiatric nurses in therapeutic situations, " *American Journal of Nursing*, 43 : 117, 1943.
- Mildred E. Fletcher, "Attitudes of a group of nursing students toward a clinical affiliation in a public hospital for the mentally ill, "Unplished Master's Thesis, University of Buffalo, New York, 1958.
- Marion, E. Kalkman, *Introduction to Psychiatric-*

- Nursing*, New York: Blakiston Divison, Mc Graw-Hill, 1950.
- Martin, Shirley A., "Nurses perceptions and attitudes related to nurse; patient interaction," *Nursing Research*, Vol. 18, p. 276, 1969.
- Peplau, Hildegard, *Interpersonal Relations in Nursing*, N. Y.: Putnam, 1952.
- Ruth, V. Matheney, "How does the psychiatric nursing affiliation fail?" *American Journal of Nursing*, 51 : 684-687, 1951.
- Ruth, V. Matheney and Mary Topalis, *Psychiatric Nursing*, Mosby Co., 1970.
- Stanton, & Schwartz, *the Mental Hospital*, N.Y. Basic Books, Inc, 1954, pp. 54-55.
- Stanley, H. Eldred, "Improving nurse-patient communication," *American Journal of Nursing*, 60 : 1600-1602, 1960.
- Smith, Jean J., "Psychiatric hospital experience and attitudes toward mental illness," *J. Clin. Psychol.*, 33 : 302-306, 1969.
- Schwartz, M. S., & Shockley, E.I., *The Nurse and the Mental Patient*, N. Y., Russel Sage Foundation, 1956.
- Walter J. Johannsed, Sister M. Contance Redel, and Ronald G. Engel, "Personality and Attitudinal Changes during Psychiatric Nursing Affiliation," *Nursing Research*, Vol. 13, pp. 342-345, 1964.
- William A. Hargreaves, "Rate of interaction between nursing staff and psychiatric patients," *Nursing Research*, Vol. 18, P. 425, 1969.
- William G. Bye, & Martha, E. Bernal, "The effects of two patient behaviors upon psychiatric nurses ratings of the patient," *Nursing Research*, Vol. 17, p. 225, 1968.
- 김애실 : "간호교육 실태조사" 대한간호 12권6호 1973. p. 75.
- 김수지 : "정신과 간호학 임상교육에 관한 일 연구", 대한간호, 11권 1호, 33-52, 1972.
- 이남표 : 김옥환, 교육심리학, 형설출판사, 서울, 1966, 100.
- 이만갑 : 사회조사방법론, 진명출판사, 1963, 221.
- 한동세 : 정신과학, 서울, 일조각, 1972.
- 홍신영, 이귀향, 이영복 : 한국 간호교육 개선을 위한 일 조사연구, 1968년도 문교부 학술연구 조성비에 의한 연구보고서, 1969.

Abstract=

## **A Comparative Study on Attitude of the Collegiate and Non-Collegiate Nursing Students toward Their Clinical Affiliation in a Mental Hospital.**

So Ya Ja Kim

College of Nursing, Yonsei University

Today, over seventy five percent of nursing in Korea provide a psychiatric experience in the basic curriculum. The psychiatric affiliation presents numerous major problems of adjustment to the student. The importance of positive attitude toward the nursing care of psychiatric patients is recognized by the nursing profession.

I have found out the unfavorable attitude of non-collegiate nursing students toward psychiatric nursing affiliation by previous research.

This study was undertaken in response to a felt need to explore the use of several devices which might yield information about attitudes toward psychiatric nursing as a basis for future planning of the program offered at a selected hospital.

This study is designed to meet the following objectives;

- (1) In order to find out the expressed attitudes of fifty-three collegiate nursing students toward their psychiatric affiliation.
- (2) To compare responses given by selected group of collegiate and noncollegiate nursing students to same questionnaire.
- (3) To determine the relationship between the attitudes of nursing students toward psychiatric nursing and the type of institutions where experience was obtained.

A questionnaire, a Korean translation of the "Psychiatric Nursing Attitude Questionnaire" by Mildred Elizabeth Fletcher, was administered to fifty-three collegiate nursing students who had completed a four-week psychiatric affiliation in a S hospital psychiatric ward during May 7, 1973 to Dec. 16, 1973.

The questionnaire of 100 statements was administered in the following way; (1) Part I, Preconceptions, was given in individual conferences with each subject, during the first few days of their affiliation, and again during the final week of affiliation. The responses to Part I were oral. (2) Part II, Expectations, Part III, Personal Relations, Part IV, Personal Feelings, and Part V, Attitudes and Activities of Patients were given to all of the subjects in a group meeting during the second week of the affiliation, and again, during the fourth week at the termination of the affiliation. Responses to Parts II, III, IV, and V, were written. Each of the 100 statements of the questionnaire was considered to be either Positive or Negative. A favorable response was assigned the Positive value of 1 and an unfavorable response was assigned the Negative value of 0.

The coefficient of correlation was computed between the two sets of scores for the fifty-three nursing students. The mean score, the standard deviation, and the differences in the means on each of the five parts of the questionnaire were computed and the relationships calculated by a t-test.

The results of the study were as follows;

1. There was no significant correlation between the two sets of the scores for the fifty-three nursing students during the four-week psychiatric affiliation. ( $r=0.36$ )
2. There was no significant difference in the mean scores between the first and final tests for any of the questionnaire.
3. The Part I, Preconceptions, data indicated collegiate nursing students have positive attitudes in preconceptions than noncollegiate nursing students and preconceptions toward the psychiatric affiliation which affect their psychiatric nursing experience.
4. The Part II, Expectations, data indicated more appropriate expectations of collegiate nursing students related to prepsychiatric affiliation orientation and sufficient theory learning than non-collegiate nursing students.
5. The Part III, Personal relations, data indicated some students have negative attitudes in personal relations with normal people in respect to psychological security and social responsibilities.
6. The Part IV, Personal feelings, data indicated nursing students have psychological insecurity & inappropriateness.
7. The Part V, Attitudes and activities of patients, data indicated collegiate nursing students have more positive attitudes to the psychotic behavior of certain situations due to sufficient theory learning.
8. The data indicated collegiate-nursing students have more positive attitude than non-collegiate nursing students through psychiatric affiliation.