

## 소아과에 단기 입원한 환아 부모의 간호 요구도 조사

유 경 희\* · 김 애 자\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

오늘날 대부분의 병원에 입원하고 있는 아동의 일상 활동은 부모나 함께 있는 가족에게 위임되고 있는 실정 이기 때문에 아동의 입원은 부모와 그 가족 구성원 모두에게 스트레스와 부담을 안겨주게 된다(Snowdon & Kane, 1995).

특히 아동은 무엇이 일어나고 있는 지 이해가 부족 하기 때문에 입원으로 인한 스트레스가 쉽게 가중될 수 있다. 또한 낮선 간호제공자, 달라진 일상생활, 공포 및 익숙한 사람과 장소로부터의 분리는 어린 아동의 발달을 방해하며, 학령기 아동과 청소년은 동료로부터의 분리, 알지 못하는 상황으로 인한 위협감, 그리고 신체 상(image)에 관한 취약성으로 인해 입원을 위협적으로 느낄 수 있다.

아동이 입원해 있는 동안에 부모들은 부모역할 능력에 대해 어려움을 느끼게 된다. 따라서 간호사는 상실감과 갈등을 발생시키는 시술, 치료 계획 등의 낮선 환경에서 부모들을 지지하도록 계획해야 하고 부모들이 자녀의 구체적인 치료에 대해 알고 있도록 하여 그 상황에서 적절한 부모 역할을 수행할 수 있도록 도와야 한다(조결자 등, 2000).

Kasper 등(1988)과 Carter 등(1982)은 소아 중 환자실에 입원한 부모들이 높은 스트레스를 느끼며, 이러한 충격은 가정을 심한 위기상황으로 몰고 가기도 하며, 부모들은 환아의 질병 상태가 갑작스럽게 변화하는 것에 대해 예측할 수 없는 일로 큰 당혹감을 느낀다고 하였다.

또한 Garson 등(1974)은 부모들이 자녀의 질병에 대해 잘 알게 되면 자녀에 대해서 과보호하는 양상이 줄어들고 제한의 필요성을 알게 되며, 또한 부모가 새로운 환경과 상황에 대해 잘 이해하고 있으면 자녀를 돌보는 역할을 잘 할 수 있고 자녀의 계속되는 입원과 검사과정에서도 정신적인 충격을 덜 받는다고 하였다.

또한 Palmer 등(1993)은 입원한 자녀를 돌보는 부모는 신체적, 정신적으로 지쳐있을 뿐만 아니라 불안, 우울, 수면부족 및 죄책감 등의 정서를 가지고 있으며 이는 환아의 회복에 영향을 미치기 때문에 입원한 아동이 입원생활에 잘 적응하고 질병으로부터 회복되기 위해서는 아동을 돌보는 부모의 간호 요구를 파악하여 이들에게 적절한 간호를 제공해주어야 한다고 하였다.

국내에서 입원한 환아 부모를 대상으로 한 연구는 부모들의 병원생활에 대한 반응(오가실 등, 1996), 교육 요구도(백승남 등, 1997; 성미혜 등, 1997; 장춘애, 1996; 한혜라 등, 1996), 간호 요구도(서영미 등, 1999) 등을 조사한 연구가 6편 있으며, 입원한 환

\* 순천향의대 간호학과 조교수

\*\* 순천향천안병원 소아과 수간호사

아 부모의 간호 요구 정도 및 이에 영향을 미치는 변수들의 규명이 충분히 이루어지지 않아 환아를 돌보는 부모의 간호 요구를 충족시키는 간호 근거를 마련하는 데에는 매우 부족한 실정이다.

따라서 본 연구는 소아과에 입원한 환아의 부모를 대상으로 간호 요구도 및 이에 영향을 미치는 인구학적 변수들을 확인하고, 간호 요구도와 관련 변수들간의 상관성을 알아봄으로써 입원한 환아 부모의 효과적인 간호를 제공하기 위한 전략에 도움을 주고자 연구를 시도하였다.

## 2. 연구의 목적

본 연구는 소아과에 입원한 환아 부모의 간호 요구도를 알아보고자 하며 그 구체적인 목표는 다음과 같다.

- 1) 입원 기간동안 환아 부모의 간호 요구도를 알아본다.
- 2) 환아와 부모의 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이를 알아본다.
- 3) 환아 부모의 간호 요구도와 관련 변수들간의 상관성을 알아본다.

## 3. 용어 정의

### 1) 간호 요구도

입원한 환아의 부모가 간호사로부터 도움을 필요로 하는 정도를 의미하며, 본 연구에서는 본 연구자가 작성한 신체적 간호요구 11문항, 치료적 간호요구 12문항, 정서적 간호요구 11문항 및 교육적 간호요구 6문항 등 4개 영역 40문항으로 구성된 입원한 환아 부모의 간호요구도 측정도구로 측정된 점수를 말한다.

### 2) 단기 입원

본 연구에서는 병원에서의 입원 일수가 15일 이내인 경우를 말한다.

## II. 문헌 고찰

### 1. 입원한 환아 부모의 간호 요구도

아동의 입원은 가족에게 상당한 스트레스를 주며 (Snowdon & Kane, 1995), Hatton 등(1995)은 부모들은 입원 아동의 삶에 대한 책임감으로 인하여 상당한 스트레스를 경험하고 있으며 이로 인해 가족 전체

의 삶이 소모되고 있음을 느낀다고 하였다.

입원 환아의 양육과 간호에 대한 일차적인 책임을 가지고 있는 어머니의 스트레스는 어머니의 신체적 변화 및 심리적 위기와 더불어 가족 기능에 위협을 초래하게 된다. 또한 환아 간호에 대한 어머니의 장애감과 복잡한 어머니의 정서 및 감정은 환아에게 전이될 수 있으므로 환아의 건강 회복에 나쁜 결과를 초래하게 된다(이경애, 1992; 이현성, 1988).

Johnson 등(1994)는 입원한 만성질환아의 부모가 보이는 정서적 반응의 대표적인 반응으로 부정, 슬픔, 죄의식, 분노, 공포 및 소외감이라고 하였다.

Hentinen 등(1998)은 자녀의 질환에 대한 반응은 어머니가 아버지보다 어려움을 더욱 많이 느낀다고 하였고, 문영임 등(1996)은 지체아 부모를 대상으로 스트레스, 대응 및 적응을 비교한 결과, 지체아 어머니는 아버지보다 일반 스트레스는 물론 부모 역할 스트레스가 높다고 하였다. 이는 만성질환아의 어머니가 자녀 양육에 많은 시간을 보내면서 기존에 수행해오던 가사일과 다른 가족을 돌보는 역할 긴장감으로 인해 경험하는 스트레스가 심각하기 때문이다(조미연, 1990; 문진하, 1995).

또한 Coyne(1997)도 입원한 환아 부모들이 자녀를 돌보는 데 정보가 부족함을 경험하고 문제 발생 시 상담할 기회가 없음을 절감한다고 하였는데, 부모는 효과적인 정보를 획득함으로써 새로운 스트레스에 적응하고 질병 과정상 겪게 되는 여러 경험들을 이해하는데 도움을 받을 수 있다(Winslow, 1976).

조윤희(1995)는 입원한 환아 어머니가 안쓰러움, 불만족, 피로움 등을 경험한다고 하였고, 조인숙(1992)은 입원한 환아 어머니의 불안을 측정한 결과 불안 점수가 높고, 입원 경험이 없는 군보다는 경험이 있는 군에서 불안이 더욱 높았으며, 입원 횟수가 증가할수록 불안이 더욱 증가한다고 하였다.

만성질환으로 입원한 환아의 경우 식이 제한, 일상 활동 제한, 투약 및 처치 등 복잡한 치료 과정을 거치며 이에 대한 주의 깊은 관심이 요구되기 때문에, 만성질환아의 부모는 아동의 상태를 매일 조절하고, 병원에서의 처방을 따라야 할 주된 책임감을 가지고 있다. 이런 절차들로 인해 환아의 부모는 직업을 포기해야 할 경우도 있으며, 처방을 따르는 데 상당한 스트레스를 느끼고 있다(Fielding & Duff, 1999).

부모는 아동에게 정신적, 신체적 지지와 간호를 제공하는 필수적인 기본 단위이며(Litman, 1974), 아동

의 전체적인 환경을 재 구조화하고 지속적인 치료를 제공하여 상황에 따라 제한적이거나 더 나빠질 수 있는 가능성을 막으며, 도움을 원할 때 그것을 충족시켜 주므로 부모의 역할이 아동에게 미치는 영향이 크다(조경미, 1991).

입원한 환아를 돌보는 간호사는 환아에 대한 세심한 관찰과 더불어 환아 및 그 부모의 간호 요구에 민감한 배려를 우선적으로 할 필요가 있다(Martinson, 1992).

Wolterman 등(1985)과 Kasper 등(1988)은 대부분의 입원한 환아 부모는 환아의 치료나 간호에 대해 알고 싶어하며, 질병, 치료, 예후 등 환아에 대한 모든 정보를 알고 싶어한다고 하였다.

입원한 환아의 부모에게 행해지는 교육의 중요성에 대해 많은 연구가 시행되었으며(Matter, Markello & Yaffe, 1975; Brandt & Magyary, 1993; Canning et al. 1992; Voepel, Andrea & Magee, 1992), 또한 이들의 교육 요구도 높은 것으로 나타나고 있다(김연희, 1988; 남혜숙, 1989; 김정순, 1993; Linehan, 1977; Winslow, 1976; Linde & Janz, 1979; Moynihan, 1984; Kramer & Perin, 1985; Clubb, 1991).

Garson 등(1974)은 부모들이 자녀의 질병에 대해 더 잘 알수록 환아에 대해 과보호하는 양상이 줄어들고 제한의 필요성을 알게 되며, 아동에게 유용한 존재로 있게 되어 아동이 자신에 대한 불필요한 생각을 갖지 않게 된다고 하였다. 또한 Visintainer & Wolfer (1975)도 부모가 환경과 상황에 대해 잘 이해하고 있으면 환아의 간호자인 자신의 역할을 잘 이해할 수 있고, 환아가 계속되는 검사와 입원으로 받는 정신적 충격을 완화시켜줄 수 있다고 보고하였다.

부모에게 교육을 제공함으로써 환아에 대한 긍정적 감정을 증진시키고 거부감이나 불안을 줄여줄 수 있다는 연구들이 이루어졌으며(Owan & Froman, 1987; Davies et al., 1993), 박은희(1993)는 신중후군 환아 어머니에게 정보제공을 하여 어머니의 지식, 자기 등에 미치는 영향을 조사하였는데, 연구 결과 정보를 제공받은 후 지식 정도와 만족도가 높아졌다고 하였다.

간호사가 입원한 아동의 건강을 관리하는 데 도움을 주기 위해서는 환아를 간호하는 부모들이 필요로 하는 간호 요구를 파악하는 것이 필수적인데, 오가실 등(1996)은 입원한 환아 어머니의 요구를 측정된 결과, 편의시설에 대한 요구가 많았고, 놀이시설에 대한 요구, 그 외 의료인에 대해서는 이른 아침에 자는 환아를

깨우지 말아 달라는 것이었다. 또한 병동과 관련해서는 주로 청결을 요구하였다고 하였다.

또한 장춘애(1996)는 입원 환아 어머니의 교육 요구도를 조사한 결과, 질병에 관한 교육 요구가 가장 높았고, 한혜라(1994)는 입원한 암환아 부모를 대상으로 교육 요구도를 조사한 결과, 질병의 진단 및 치료, 입원 중 간호, 가정에서의 간호 영역 등의 세 영역 중 질병의 진단 및 치료에 대한 교육 요구도가 가장 높았다고 보고하였다.

Kasper 등(1988)은 입원한 환아 부모의 요구는 아동의 상태에 대해 정확하고 신뢰할만한 정보를 듣는 것, 환아의 간호에 참여하는 것, 환아가 받는 치료나 간호에 대해 아는 것, 환아가 가장 좋은 간호를 받는 것 및 휴게실이 있는 것 등이라고 하였다.

입원한 환아와 부모의 인구학적 특성에 따라 부모의 요구도 차이를 검정한 연구로서, 한혜라(1994)는 입원한 암환아 부모를 대상으로 교육 요구를 연구한 결과 환아가 남아인 경우에 여아보다 더 부모의 교육요구도가 더 높았다고 하였다( $t=2.46, p=.032$ ).

성미혜 등(1997)은 신중후군 환아 어머니를 대상으로 교육 요구도를 조사한 결과 어머니의 교육수준 및 경제상태, 자녀 수 및 직업에 따라 교육 요구도에 차이가 있었으며, 어머니의 교육수준이 국졸인 경우 가장 교육 요구도가 높았고, 경제상태가 낮은 경우가 높은 경우보다 교육 요구도가 높았다. 또한 직업은 어머니가 가정 주부인 경우 교육 요구도가 가장 높았다. 그러나 환아의 성별에 따라서는 어머니의 교육 요구도에 차이가 없어 반복 연구의 필요성을 제안하였다.

또한 서영미 등(1999)이 사용한 입원한 환아 부모의 간호 요구도 측정 도구는 61문항, 5점 평정척도로 되어 있는데, 입원 2일째 간호 요구도의 문항 평균은 3.93점, 입원 7일째는 3.99점으로서 입원 2일과 7일째의 간호 요구도에는 유의한 차이가 없었다.

### III. 연구 방법

#### 1. 연구 설계

본 연구는 소아과에 단기 입원한 환아 부모를 대상으로 간호 요구 정도와 연구 대상자의 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이를 알아보기 위해 시도된 서술적 조사 연구이다.

## 2. 연구 대상자 및 자료 수집

본 연구는 일개 대학병원 소아과에 입원한 환아 부모를 대상으로 2000년 6월 5일부터 7월 15일까지 자료수집 하였으며 본 연구의 목적을 이해하고 설문지의 응답을 허락한 경우에 설문지를 주고 입원해 있는 기간 동안에 응답하게 하였으며 설문지의 응답 시간은 총 15분 정도 걸렸다. 수집된 자료 총 80부 중 불성실하게 응답된 자료를 제외하고 70명의 자료를 분석하였다.

## 3. 연구도구

설문의 내용은 환아 및 부모의 일반적 특성과 관련된 10문항, 입원한 환아의 신체 기능을 묻는 5문항 및 간호 요구도와 관련된 40문항 등으로 구성되었다.

이 중 환아의 신체기능 정도는 최경원(1987)의 연구를 참고하여, 입원 생활에서 환아의 개인위생, 체위 변경, 식사와 배설 및 환의 갈아입기 등 5개 항목에 대해 환아 스스로 할 수 있으면 2점, 부모나 간호사의 도움이 필요하면 1점으로 하였다.

### 1) 간호 요구도

본 연구의 간호 요구도 측정은 연구자가 Henderson (1964), Abdellah(1969) 및 White(1972) 등의 문헌과 서영미 등(1999), 오가실 등(1996), 최경원 (1987)의 연구를 참고하여 입원한 환아 부모의 간호 요구도를 측정하는 문항을 개발하였으며 내용 타당도를 높이기 위하여 대학병원에 근무하는 소아과 수간호사와 아동간호학 교수 1인에게 내용을 의뢰한 후 수정, 보완 하였다.

또한 도구는 신체적 간호요구 11문항, 치료적 간호 요구 12문항, 정서적 간호요구 11문항 및 교육적 간호 요구 6문항 등 40문항으로 구성되었으며, 각 문항은 “매우 원하는” 4점, “비교적 원하는 편이다” 3점, “별로 원하지 않는다” 2점, “전혀 원하지 않는다” 1점 등으로 4점 평정척도이다. 본 연구에서의 도구 신뢰도 Cronbach's  $\alpha=.92$ 였다.

## 4. 자료분석방법

본 연구의 분석을 위하여 SPSSWIN 10.0 프로그램을 이용하였다.

연구 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율, 환아

부모의 간호 요구도는 평균, 표준편차를 산출하였으며, 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이 검정은 t-test 와 ANOVA, 연구 변수들간의 상관성 정도는 Pearson's correlation 분석을 이용하였다.

## 5. 연구의 제한점

일개 대학병원 소아과에 입원한 환아 부모만을 대상으로 했기 때문에 연구 결과를 일반화하는 데 제한점이 있다.

## IV. 연구 결과

### 1. 환아 및 환아 부모의 일반적 특성

본 연구에서 환아 부모는 총 70명으로 아버지가 3명(4.3%), 어머니가 67명(95.7%)이었으며, 결혼 상태는 대상자의 97.1%가 기혼이었다. 교육정도는 고졸이 가장 많아 47명(67.1%)이었고, 대졸, 중졸의 순이었다. 또한 경제 상태는 84.3%에서 중이라고 응답하였으며 환아 부모의 연구 대상자들의 연령 범위는 25세에서 49세로 평균 33.54세였다.

또한 입원한 환아의 성별은 남아가 37명, 여아가 33명으로 비슷한 분포였고, 환아의 연령은 영아기가 32.9%, 유아기가 17.1%, 학령전기가 22.9%, 학령기 및 청소년기 아동이 27.1%였으며, 평균 연령은 49.67개월이었다. 환아의 입원 일수의 범위는 2 - 15일이었으며 5일 이내인 경우가 가장 많아서 71.4%였고 평균 입원 일수는 4.82일이었다.

환아의 신체기능 점수 범위는 5-10점이며, 10점 만점 중 평균(S.D)은 6.48(1.92)점이었다.

입원한 환아의 질병은 폐염, 부비동염 및 편도선염 등 호흡기계 질환인 경우가 가장 많아 30%였으며, 뇌수막염이나 간질 등 신경계 질환이 21.4%, 입과선염, 패혈증 및 수두 등 감염성 질환이 15.7%, 장염 등 소화기계 질환이 10% 등의 순이었다<표 1 참조>.

### 2. 입원한 환아 부모의 간호 요구도

입원한 환아 부모가 원하는 간호 요구도의 점수 범위는 104-156점이었고, 160점 만점에 평균 132.64점으로 높은 편이었다.

전체 40문항 중 환아 부모의 간호 요구도가 가장 높

<표 1> 환아 및 환아 부모의 일반적 특성 (N= 70)

환아 및 부모의 특성	구분	명(%)	평균(S.D)
부모의 성별	남	3( 4.3)	
	녀	67(95.7)	
부모의 연령	21-30	26(37.1)	33.54(5.52)
	31-40	35(50.0)	
	41-50	9(12.9)	
	기혼	68(97.1)	
결혼 상태	이혼	1( 1.4)	
	사별	1( 1.4)	
	중졸	4( 5.7)	
부모의 교육 정도	고졸	47(67.1)	
	대졸	18(25.7)	
	대학원졸	1( 1.4)	
경제 상태	상	1( 1.4)	
	중	59(84.3)	
	하	10(14.3)	
부모의 종교	기독교	22(31.4)	
	불교	18(25.7)	
	천주교	7(10.0)	
	없음	22(31.4)	
	기타	1( 1.4)	
환아의 성	남	37(52.9)	
	녀	33(47.1)	
환아의 연령 (개월)	0-12	23(32.9)	49.67(48.66)
	13-36	12(17.1)	
	37-72	16(22.9)	
	73-180	19(27.1)	
환아의 입원 기간 (일)	1-5	50(71.4)	4.82(2.32)
	6-10	18(25.7)	
	11-15	2( 2.9)	
환아의 신체 기능*	5-6	46(65.7)	6.48(1.92)
	7-8	7(10.0)	
	9-10	15(21.4)	
환아의 질병	호흡기계 질환	21(30.0)	
	소화기계 질환	7(10.0)	
	비뇨기계 질환	5( 7.1)	
	신경계 질환	15(21.4)	
	열성 질환	5( 7.1)	
	약물 중독	2( 2.9)	
	감염성 질환	11(15.7)	
	자반증	3( 4.3)	
	기타	1( 1.4)	

\* 무응답 제외

은 5문항은 “환아의 검사 결과를 보호자에게 잘 설명해 주길 바란다”가 4점 만점에 평균 3.78점이었고, “간호사가 의사의 처방을 정확하고 신속하게 해주길 바란다” “간호사가 다음에 근무할 간호사에게 환아의 현재 상태를 잘 인계해주길 바란다” “간호사가 환아에게 실시하게 될 검사의 목적과 방법 등을 잘 설명해주길 바란다” 등

의 문항 평균은 3.68점, “질병에 관한 질문을 할 때 간호사가 잘 설명해주길 바란다”는 평균 3.64점이었다.

환아 부모가 원하는 간호 요구도를 영역 별로 보면 치료적 간호 요구도가 문항 평균 3.56점으로 가장 높았으며, 정서적 간호 요구도(3.25점), 교육적 간호 요구도(3.25점), 신체적 간호 요구도(3.14점) 등의 순이었다. 각 영역 별 간호 요구도가 가장 높은 문항은 <표 2>와 같다.

<표 2> 입원한 환아 부모가 원하는 영역 별 간호 요구도 (N=70)

간호 영역	문항수	문항평균 (S.D)	영역 별 간호 요구도가 가장 높은 문항
신체적	11	3.14 (.42)	간호사가 환아의 통증이나 불편을 잘 들어주고 그에 대해 적절한 간호를 해주길 바란다 (3.51)
치료적	12	3.56 (.34)	환아의 검사 결과를 보호자에게 잘 설명해 주길 바란다 (3.78)
정서적	11	3.25 (.34)	간호사가 환아의 현재 질병상태나 증상에 대해 관심을 가지고 대해 주길 바란다 (3.45)
교육적	6	3.25 (.34)	환아와 가족에게 환아의 질병에 대해 설명해 주길 바란다 (3.45)

### 3. 입원한 환아 및 부모의 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이 검정

입원한 환아의 특성인 신체기능 정도, 입원 기간, 연령, 성 및 부모의 특성인 교육정도, 연령 등에 따른 간호 요구도의 차이를 검정한 결과, 환아의 신체기능 정도에 따라 부모의 간호 요구도에 유의한 차이가 있었다 ( $p < 0.05$ ). 그 외 환아의 입원 기간, 연령, 성과 환아 부모의 교육정도 및 연령 등에 따라서는 간호 요구도에 유의한 차이가 없었다<표 3 참조>.

### 4. 간호 요구도 및 관련 변수들간의 상관관계

본 연구에서 입원한 환아 부모들이 원하는 간호 요구도와 관련 변수들간의 상관관계를 분석한 결과는 <표 4>와 같았다.

환아 부모들이 원하는 간호 요구도는 환아의 신체기능 정도와 유의한 역 상관관계가 있었다( $r = -.262$ ,  $p < .05$ ). 또한 영역 별 간호요구도 중 신체적 간호요구도( $r = -.367$ ,  $p < .01$ )와 치료적 간호요구도( $r = -.209$ ,

<표 3> 환아 및 부모의 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이

특성	구분	N	평균(S.D)	F	p
환아의 신체기능	5-6	46	135.52(11.22)	3.39	.04*
	7-8	7	128.85(13.38)		
	9-10	15	124.86(14.38)		
입원기간(일)	1-5	50	131.96(13.11)	1.20	.30
	6-10	18	135.61( 8.93)		
	11-15	2	123.00(21.21)		
환아의 연령(개월)	0-12	23	134.08(11.30)	.86	.46
	13-36	12	131.16( 9.43)		
	37-72	16	135.50(12.31)		
환아의 성	남	37	134.40(11.99)	1.60	.21
	여	33	130.66(12.71)		
부모의 교육정도	중졸	4	138.00(14.65)	.71	.49
	고졸	47	131.53(12.17)		
	대졸이상	19	134.26(12.72)		
부모의 연령	21-30	26	134.38( 8.75)	1.01	.36
	31-40	35	132.65(12.80)		
	41-50	9	127.55(18.68)		

\* p<.05

p<.05)는 환아의 신체기능 정도와 유의한 역 상관관계가 있었다.

그외 환아의 연령은 환아의 신체기능 정도( $r=.629$ ,  $p<.01$ )와 신체적 간호요구도( $r=-.355$ ,  $p<.01$ )와 유의한 역 상관관계를 이루었으며, 환아의 입원기간은 간호요구도와 유의한 상관관이 없었다<표 4 참조>.

## V. 논 의

본 연구에서 입원한 환아 부모의 간호 요구도는 160점 만점에 132.64점으로 도구 점수의 82.5%에 달하는 높은 수준이었는데, 이는 백승남 등(1997)의 연구에서 신증후군 환아 어머니의 요구도가 82.53%로 나타난 결과와 일치하며 서영미 등(1999)의 연구에서 어머니의 간호 요구도가 보통 이상으로 나온 결과와 유

사하다. 이러한 결과는 최첨단의 과학 기술이 발전하여 각종 서비스의 질이 높아져 가고 있는 사회적인 추세에 따라 의료 소비자들의 간호 요구도 역시 높아진다고 생각된다.

간호 요구도 문항 중 환아 부모의 간호 요구도가 가장 높은 문항들은 “환아의 검사 결과를 보호자에게 잘 설명해주길 원한다”, “간호사가 의사의 처방을 정확하고 신속하게 해주길 원한다”, “간호사가 다음에 근무할 간호사에게 환아의 현재 상태를 잘 인계해 주길 원한다”, “간호사가 환아에게 실시하게 될 검사의 목적과 방법 등을 잘 설명해주길 원한다”, “질병에 관한 질문을 할 때 간호사가 잘 설명해주길 원한다” 등이었고, 간호 요구도의 각 영역 별로 4개 영역 중 치료적 간호 요구도가 가장 높았으며, 각 영역 별로 간호 요구도가 가장 높은 문항들은 치료적 간호 요구도에서 “환아의 검사

<표 4> 간호요구도 및 관련 변수들간의 상관관계

변수	환아의 신체기능	입원기간	환아의 연령	전체 간호요구도	신체적 간호요구도	치료적 간호요구도	정서적 간호요구도
입원기간	.102						
환아의 연령	.629**	.046					
전체 간호요구도	-.262*	.037	-.138				
신체적 간호요구도	-.367**	-.049	-.355**	.871**			
치료적 간호요구도	-.209*	.095	-.089	.877**	.718**		
정서적 간호요구도	-.111	.040	.053	.808**	.514**	.615**	
교육적 간호요구도	-.107	.057	.046	.695**	.517**	.438**	.544**

\* p<.05    \*\* p<.01

결과를 보호자에게 잘 설명해 주길 원한다”, 신체적 간호 요구도에서 “간호사가 환자의 현재 질병상태나 증상에 대해 관심을 가지고 대해 주길 원한다”, 교육적 간호 요구도에서 “환아와 가족에게 환자의 질병에 대해 설명해 주길 원한다”, 신체적 간호 요구도에서 “간호사가 환자의 통증이나 불편을 잘 들어주고 그에 대해 적절한 간호를 해주길 원한다” 등임을 볼 때 부모들은 병원에 입원한 환아 질병의 검사 및 치료에 대한 정보를 가장 높게 요구한다고 볼 수 있다.

이는 Coyne(1997)가 입원한 환아 부모들이 자녀를 돌보는 데 정보가 부족함을 경험하며 상담을 절실히 요구한다고 한 내용과 Wolterman 등(1985)과 Kasper 등(1988)이 대부분의 입원한 환아 부모가 환자의 질병 치료나 간호에 대해 알고 싶어한다고 주장한 내용을 뒷받침 해준다고 볼 수 있다. 이는 또한 장춘애(1996)가 입원 환아 어머니가 의료인으로부터 아동의 질병에 관하여 교육받기를 가장 원한다고 보고한 결과와 한혜라(1994)가 입원한 암환아 부모가 의료인으로부터 환자의 질병 진단이나 치료에 대한 교육 요구도가 가장 높다고 한 결과 및 박은희(1993)의 신증후군 환아 어머니에게 정보 제공을 한 결과 환아 어머니의 만족도가 높아졌다는 결과 등과 일치한다고 볼 수 있다.

이러한 결과들은 Kasper 등(1988)이 입원한 환아 부모의 요구는 아동의 상태에 대해 정확하고 신뢰할만한 정보를 듣는 것, 환자의 간호에 참여하는 것, 환아가 받는 치료나 간호에 대해 아는 것 등이라고 한 결과와 Visintainer 등(1975)이 부모가 입원한 아동의 환경과 상황에 대해 잘 이해하고 있으면 부모 역할을 잘 이행할 수 있고, 계속되는 환자의 검사와 입원으로 받는 정신적 충격을 완화시켜줄 수 있다고 보고한 내용들과 맥을 같이 한다고 볼 수 있다.

본 연구에서 입원한 환아와 부모의 인구학적 특성에 따라 간호 요구도의 차이를 검정한 결과, 환아의 신체기능 정도에 따라 부모의 간호 요구도에 유의한 차이가 있었고, 그 외 환아와 부모의 특성에서는 간호 요구도에 유의한 차이가 없었는데, 이는 한혜라(1994)가 입원한 암환아 부모를 대상으로 교육 요구도를 연구한 결과 환아가 남아인 경우에 여아보다 더 부모의 교육 요구도가 더 높았다는 보고 및 성미혜 등(1997)이 신증후군 환아 어머니의 교육 요구도가 어머니의 교육수준 및 경제상태, 자녀 수 및 직업에 따라 교육 요구도에 차이가 있었다고 보고한 결과와 일치되지 않았다. 그러나 서영미 등(1999)이 입원한 환아 부모의 간호 요구

도가 입원 기간에 따라 유의한 차이가 없었다고 보고한 것과는 일치되었다.

환아 부모의 특성에 따른 환아 부모의 요구 정도를 검증한 연구 편수가 적어 결과를 비교하기가 어렵고, 연구 대상자와 측정 도구도 다른 가운데서 연구 결과들을 비교하는 것은 결과를 잘못 비교 해석할 가능성이 많기 때문에 앞으로 환아 부모의 간호 요구도에 영향을 미치는 변수들의 확인을 위한 연구가 활발히 이루어져야 한다고 생각한다.

또한 본 연구 대상자들의 약 70%에서 교육 정도가 고졸이었고, 경제상태도 대부분 중 상태이며, 환아의 입원 기간도 70% 정도가 5일 이내에 치중되어 있기 때문에 추후 연구에서는 인구학적 특성의 분포가 정규 분포를 이루는 상태에서 반복 연구할 필요가 있으며, 환아의 입원 기간도 단기간과 장기간으로 나누어 각각 대상자 수를 충분히 확보하여 간호 요구도에 차이가 있는 지를 반복 연구할 필요가 있다.

본 연구에서 환아 부모들이 원하는 간호 요구도는 환아의 신체기능 정도와 유의한 부적 상관관계가 있었는데, 입원한 환아가 나이가 어리거나 질병이 심하여 개인위생을 스스로 하지 못하는 경우에 환아 어머니의 간호 요구도가 높았는데 특히 신체적 간호 요구도가 높았다. 이러한 결과는 환아가 스스로 개인위생을 하지 못하는 경우에 간호사는 환아의 신체적 간호에 좀 더 관심을 가지고 부모를 도와주어야 할 필요성을 보여준다.

## VI. 결론 및 제언

### 1. 결 론

본 연구는 소아과에 단기 입원한 환아 부모를 대상으로 간호 요구도 정도와 연구 대상자의 일반적 특성에 따른 간호 요구도의 차이를 알아보고자 시도된 서술적 조사 연구이다.

자료 수집은 2000년 6월 5일부터 7월 15일까지 자료 수집하였으며 본 연구의 목적을 이해하고 설문제의 응답을 허락한 경우에 설문지를 주고 응답하도록 하여 총 70명의 자료를 분석하였다.

본 연구에서 사용된 간호 요구도 측정 도구는 신체적 간호요구 11문항, 치료적 간호요구 12문항, 정서적 간호요구 11문항 및 교육적 간호요구 6문항 등 40문항, 4점 평정척도이며 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .92$ 였다.

자료 분석은 SPSS WIN 10.0 프로그램을 이용하였다.

연구의 결과는 다음과 같다.

1) 입원한 환아 부모가 원하는 간호 요구도의 점수 범위는 104 - 156점이었고, 160점 만점에 평균 132.64점으로 높은 편이었다.

2) 전체 40문항 중 환아 부모의 간호 요구도가 가장 높은 문항은 “환아의 검사 결과를 보호자에게 잘 설명해주길 원한다”로서 4점 만점에 평균 3.78이었다.

3) 환아 부모가 원하는 간호 요구도를 영역 별로 보면 치료적 간호 요구도가 문항 평균 3.56으로 가장 높았으며, 정서적 간호 요구도(3.25), 교육적 간호 요구도(3.25), 신체적 간호 요구도(3.14) 등의 순이었다.

4) 입원한 환아의 특성인 신체기능 정도, 입원 기간, 연령, 성 및 부모의 특성인 교육정도, 연령 등에 따른 간호 요구도의 차이를 검정한 결과, 환아의 신체기능 정도에 따라 부모의 간호 요구도에 유의한 차이가 있었다.

5) 입원한 환아 부모들이 원하는 간호 요구도와 관련 변수들간의 상관관계를 분석한 결과 환아 부모들이 원하는 간호 요구도는 환아의 신체기능 정도와 유의한 역 상관관계가 있었다. 또한 영역 별 간호요구도 중 신체적 간호요구도와 치료적 간호요구도는 환아의 신체기능 정도와 유의한 역 상관관계가 있었다.

그 외 환아의 연령은 환아의 신체기능 정도와 신체적 간호요구도와 유의한 역 상관관계를 이루었으며, 환아의 입원기간은 간호 요구도와 유의한 상관관계가 없었다.

이상의 내용에서 입원한 환아 부모의 간호 요구도를 충족시키기 위해서 아동간호사는 환아의 질병에 대한 검사 및 치료에 대한 정확한 정보를 충분히 제공할 필요가 있고, 특히 환아의 신체기능 정도가 낮을수록 환아 부모의 신체적 간호 요구도가 높아져, 환아가 어리거나 질병상태가 심하여 스스로 개인위생을 하지 못하는 경우에는 환아의 신체적 간호에 보다 많은 관심을 가지고 부모를 도와주어야 할 것이다.

## 2. 제 언

1) 환아의 연령에 따라서 부모의 간호 요구도를 심층 분석 연구할 필요가 있다.

2) 입원한 환아와 부모의 대상자의 수를 충분히 확

보하여 반복 연구할 필요가 있다.

## 참 고 문 헌

- 김연희 (1988). *화학요법을 받는 백혈병 환자와 환아 부모의 교육 요구사정을 위한 도구 개발* 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 김정순 (1993). 우리나라 사망원인의 변천과 현황. *대학의학협회지*, 36(3), 271-284.
- 남혜숙 (1989). *항암요법 환자의 교육 요구도와 간호사의 교육수행 정도* 경북대학교 대학원 석사학위논문.
- 문영임, 구현영 (1996). 정신 지체아 부모의 스트레스, 대응 및 적응 비교. *대한간호학회지*, 26(1), 165-176.
- 문진하 (1995). *정신 지체아 어머니의 부담감과 사회적지지* 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 박은희 (1993). *정보제공이 신중후군 환아 어머니의 지식, 자기, 만족에 미치는 영향* 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 백승남, 성미혜 (1997). 신중후군 환아 어머니의 교육 요구도 조사. *아동간호학회지*, 3(1), 30-41.
- 서영미 (1999). 입원환아 부모의 간호요구. *아동간호학회지*, 5(1), 59-69.
- 성미혜, 정 연 (1997). 신중후군 환아 어머니의 교육 요구도와 간호사가 인지한 교육활동의 중요도에 관한 탐색적 연구. *아동간호학회지*, 3(2), 169-177.
- 오기실, 조갑출, 구정아 (1996). 입원 어린이의 병상 활동과 어머니의 반응 및 요구. *대한간호*, 35(3), 77-97.
- 이경애 (1992). *입원 환자의 질환 상태에 대한 어머니의 인지와 대처 정도의 관계 연구* 중앙대학교 대학원 석사학위논문.
- 이미현 (1985). *만성질환아 부모의 스트레스 요인과 대처방법에 관한 연구* 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 이현성 (1988). *만성질환아 어머니의 스트레스와 대응* 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 장춘애 (1996). *입원 환아 어머니의 교육 요구 및 어머니가 지각한 간호사의 교육수행 정도* 고려대학교 대학원 석사학위논문.
- 조결자 외 7인 (2000). *아동간호학 I, II*, 현문사.
- 조경미 (1991). *심장병 환아 부모교육이 환아모의 불*



- 안 및 지식 정도에 미치는 효과 연구. 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 조미연 (1990). 만성질환아 가족과 정상아 가족의 가족기능 비교. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 조인숙 (1992). 입원 환아 어머니의 불안. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 조윤희 (1995). 입원한 환아 어머니의 입원에 대한 반응. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 최경원 (1987). 입원시 환자와 담당간호사가 인식한 간호요구도의 일치에 관한 조사 연구. 경희대학교 대학원 석사학위논문.
- 한혜라 (1994). 암환아 부모의 교육요구 및 부모가 지각한 간호사의 교육수행 정도. 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- Abdellah, F. G. (1969). The Nature of Nursing Science. *Nursing Research*, 18(5), 390-393.
- Brandt, P. A., Maryary, D. L. (1993). The impact of a diabetes education program on children and mothers. *J. Pediatr. Nur.*, 8(1), 31-40.
- Canning, E. H., Hanser, S. B., Shade, K. A., & Boyce, W. T. (1992). Mental disorders in chronically ill children. *Pediatrics*, 90(5), 692-696.
- Coyne, I. T. (1997). Chronic illness : The importance of support for families caring for a child with cystic fibrosis. *Journal of Clinical Nursing*, 6(2), 121-129.
- Clubb, R. L. (1991). Chronic sorrow : Adaptation patterns of parents with chronically ill children. *Ped Nurs*, 17(5), 461-466.
- Davies, C. M., Noll, R. B., Davies, W. H., & Bukowski, W. M. (1993). Mealtime interactions and family relationships of family with children who have cancer in long-term remission and controls. *J. Am. Diabetic Assoc.*, 93(7), 773-776.
- Garson, A. J., Williams, R., & Reckless, J. (1974). Long term follow up of patients with Tetralogy of fallot physical health and psychopathology. *J. of Pediatrics*, 85, 429-433.
- Henderson, V. (1964). The Nature of Nursing. *American Journal of Nursing*, 64(8), 62.
- Hatton, D. L., Canam, C., Thorne, S., & Hughes, A. (1995). Parents' perception of caring for an infant or toddler with diabetes. *Journal of Advanced Nursing*, 22(3), 569-577.
- Hentinen, M., & Kyngas, H. (1998). Factors associated with the adaptation of parents with a chronically ill child. *Journal of Clinical Nursing*, 7(4), 316-324.
- Johnson, C. E., & Marder, L. R. (1994). Parenting the child with a chronic condition : An emotional experience. *Pediatric Nursing*, 20(6), 611-614.
- Kasper, J. W., & Nyamathi, A. M. (1988). Parents of children in the pediatric intensive care unit : what are their needs?. *Heart & Lung*, 17(5), 574-581.
- Linde, B. J., Janz, N. M. (1979). Effect of a teaching program on knowledge and compliance of cardiac patients. *N. R.*, 28(5), 282-286.
- Linehan, D. T. (1977). What does the patient want to know?. *A. J. N.* 66(5), 1066-1070.
- Litman, T. J. (1974). The family as a basic unit in health and medical care ; A social-behavioral overview. *Soc. Sci. & Med*, 8, 495-519.
- Matter, M. E., Markello, J., & Yaffe, S. J. (1975). Phamaceutic factors affecting pediatric compliance. *Pediatrics*, 55(1), 101-108.
- Moynihan, M. (1984). Assessing the educational needs of post myocardial infarction patients. *Nurs. Clin. of North America* 19(3), 441-447.
- Owan, S. V., Froman, R. D. (1987). Replacing negatives with positive. *M. C. N.* 12, 424-427.
- Snowdon, A. W., & Kane, D. J. (1995). Parental Needs following the discharge of a hospitalized child. *Pediatric child*, 21(5), 425-428.

- Visintainer, M. A., Wolfer, J. A. (1975). Psychological preparation for surgical pediatric patients ; The effect on children's and parents' stress responses and adjustment. *Pediatrics*, 56, 187-201.
- Voepel, L. T., Andrea, C. M., & Magee, S. S. (1992). Parent perceptions of pediatric ambulatory surgery : Using family feedback for program evaluation. *J. Post Anesth Nurs*. 7(2), 106-114.
- White, M. B. (1972). Importance of Selected Nursing Activities. *Nursing Research*, 21(1), 4-13.
- Winslow, E. H. (1976). The role of the nurse in patient education. *Nurs. Clin. of North America*, 11(2), 213-222.
- Wolterman, M. C., & Miller, M. (1985). Caring for parents in crisis. *Nursing Forum*, 22(1), 34-52.

- Abstract -

## A Study on the Nursing Needs of Parents with Hospitalized Child

Yoo, Kyung Hee\* · Kim, Ae Ja\*\*

This study was to investigate the level of nursing needs of parents who have hospitalized child.

The subjects for this study were 70 parents who have hospitalized child at pediatric ward in S University Hospital, and the period of data collection was from June 5, 2000 to July 15, 2000.

The research instruments used in this study was the Nursing Needs Scale and the cronbach's  $\alpha$  of this scale was .92.

This instrument had four dimensions : physical nursing needs, therapeutic nursing

needs, emotional nursing needs and educational nursing needs.

In data analysis, SPSSWIN 10.0 program was used for descriptive statistics.

The results were as follows.

1) The range of nursing needs scores was from 104 to 156 and the mean score of the nursing needs was 132.64.

2) The mean score of the therapeutic nursing needs dimension was the most with 3.56 compared to emotional nursing needs(3.25), educational nursing needs(3.25), physical nursing needs(3.14).

3) There was a significant difference in nursing needs of parents according to the level of child's physical function( $F=3.39$ ,  $p<.05$ ).

4) There was a significant correlation between nursing needs and child's physical function( $r=-.262$ ,  $p<.05$ ).

Key words : Parents with hospitalized child, Nursing needs

\* Soonchunhyang University

\*\* Soonchunhyang Chonan Hospital