

입원 환자와 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도

구 현 영*

I. 서 론

1. 연구의 필요성과 목적

현대 사회에서 간호 대상자의 질적인 삶에 대한 욕구가 증가하고, 건강 관리 비용을 절감하기 위한 문제가 대두되면서, 질병의 치료보다는 예방과 건강의 유지 및 증진이 더욱 강조되고 있다. 즉 건강에 대한 관심이 증가함에 따라 대상자의 건강 욕구를 충족시키기 위한 간호 중재가 더욱 필요하게 되었다(김영란, 1997; 이갑순, 1998). 또한 의료 기관에서 입원 기간이 단축되고, 조기 퇴원이 이루어지면서, 환자의 자가 간호에 대한 필요성이 커지고 있으며, 환자의 건강을 유지·증진시키고 스스로 건강을 관리하도록 하는 내용의 교육을 입원 기간동안 실시하는 것이 더욱 중요해지고 있다(Karlsen, 1997).

환자 교육은 환자가 스스로 자신의 건강 관리를 함으로써 최적의 건강 상태를 유지하도록 하는 효과적인 방법이며, 연구를 통해서 그 효과가 입증되어 왔다(이혜진과 이향련, 1997; 정영란, 1997; 조경미, 1991; Melnyk & Alpert-Gillis, 1998). 환자 교육은 간호의 필수적인 부분으로, 환자에게 효과적이고 실질적인 도움이 되어야 한다.

따라서 간호사는 환자 교육을 체계적으로 계획하고

수행하며 평가하여야 할 책임을 가지며, 환자 교육에 대한 역할을 강화해야 한다. 그러나 Turner, Wellard, 와 Bethune(1999)은 간호사가 교육자로서의 역할을 수행하는데 충분한 준비가 되어 있지 못한 경우를 지적하였고, 김정화(1989)와 Kruger(1991)는 간호사가 환자 교육의 중요성을 높게 인식하지만 교육 수행 정도는 낮았음을 보고하였다. 또한 김철희(1982)는 환자 교육의 중요성에 대한 지각이 환자와 간호사 간에 차이가 있음을 보고하였다.

이는 간호사가 환자 교육의 중요성을 인식하면서도 환자가 알고자 원하는 교육 내용을 바탕으로 교육을 실시하지 못함을 의미한다. 즉 간호사는 환자에게 교육을 실시할 때 환자가 중요하게 지각하는 교육 내용이 무엇인지 명확하게 파악하지 못하여 적합한 정보를 제공하지 못하고, 이로 인해 간호 업무 수행에 필요한 부분만을 강조할 수 있다. 따라서 간호사가 중요하다고 지각한 정보만을 제공할 것이 아니라, 입원 환자가 지각한 중요도를 고려하여 정보를 제공함으로써 교육의 효과를 최대화해야 한다.

이에 본 연구에서는 입원 환자와 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 파악함으로써, 적합한 입원 환자 교육 프로그램을 개발하는데에 기초 자료를 제공하고자 하며, 그 구체적인 목적은 다음과 같다.

* 대구가톨릭대학교 간호학과

- 1) 입원 환자가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 파악하고 비교한다.
- 2) 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 파악하고 비교한다.
- 3) 일반적 특성에 따른 입원 환자가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 알아본다.
- 4) 일반적 특성에 따른 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 교육 수행 정도를 알아본다.

2. 용어의 정의

1) 환자 교육 중요도 : 입원 환자와 간호사가 환자 교육에 대해 중요하다고 인식하는 정도로써, 본 연구에서는 관련 문헌과 선행 연구(김정화, 1989; 김철희, 1982; 신연순, 1987; 유은경, 1999; 이광미, 1995)를 기초로 연구자가 작성한 도구에 의해 측정한 점수를 의미한다.

2) 교육 수행 정도 : 간호사가 환자 교육을 수행한 정도로써, 본 연구에서는 관련 문헌과 선행 연구(김정화, 1989; 김철희, 1982; 신연순, 1987; 유은경, 1999; 이광미, 1995)를 기초로 연구자가 작성한 도구에 의해 입원 환자와 간호사가 자가보고한 점수를 의미한다.

II. 문헌 고찰

대상자 교육은 간호사의 전문적인 책임이면서 독립적인 기능이다. 간호사가 대상자에게 적절한 건강 정보를 제공하고 건강 유지에 관한 교육을 실시하는 것은 대상을 돋는 효과적인 간호 중재 방법이다.

종합병원 간호사를 대상으로 한 유은경(1999)의 연구에서 간호사는 환자 교육을 중요하다고 인식하는 정도에 비해 상대적으로 수행 정도가 낮았고, 입원과 직접 연관이 있는 의학적 부분에서 환자 교육의 중요성을 높게 인식하였다. 그러나 환자 교육은 대상자의 건강 증진과 자가 간호의 향상에 초점을 두고 있으므로 의학적 정보와 입원 생활 뿐 아니라 퇴원 교육과 건강 증진을 포함하는 포괄적인 환자 교육의 중요성이 더욱 강화되어야 한다(유은경, 1999).

김정화(1989)는 간호사의 교육 수행을 저해하는 요인으로 건강 교육에 대한 지식 및 시간 부족을 보고하

면서, 의사 처방에 의존한 간호 행위에 많은 시간을 보내는 상황에서 벗어나서 자율적인 간호사의 업무를 수행하려면 환자 교육 활동을 위한 자료를 갖추고, 교육 프로그램을 개발하기 위한 집단회를 활성화하며, 보수 교육 등을 통해 체계적이고 직접적인 간호 교육을 준비하는 것이 필요하다고 하였다.

간호사가 효율적으로 환자 교육을 실시하기 위해서는 환자에게 교육을 실시할 시간적 여유, 보다 풍부한 교육 자료, 교육의 효과에 관한 동료 간호사의 피드백, 충분한 의학적 정보가 필요하다(Barrett, Doyle, Driscoll, Flaherty, & Dombrowski, 1990). 또한 환자의 이해를 돋기 위해 대상자의 수준에 맞는 다양한 교육 자료가 개발되어 교육에 활용되어야 한다(Estey, Musseau, & Keehn, 1994; Mumford, 1997).

이와 같이 입원 환자의 질병 치유와 건강 회복을 위해서 체계적인 환자 교육이 필요한데, 간호사는 무엇을 어떻게 교육할 것이지 먼저 확인하여야 한다(신연순, 1987). 즉 간호사가 실시하는 환자 교육이 효과적이기 위해서는 우선 대상자의 교육 요구를 파악하는 일이 선행되어야 하는데, 간호사가 지각하는 교육의 중요도와 대상자가 지각하는 교육의 중요도가 다를 수 있으므로 간호사가 중요하게 지각하는 내용만을 교육한다면 대상자의 요구를 충분히 고려하지 못한 채 교육이 이루어지기 때문이다.

입원 환자와 간호사를 대상으로 한 김철희(1982)의 연구, 화학요법을 받는 환자와 간호사를 대상으로 한 황경혜(1990)의 연구, 신증후군 환아 어머니를 대상으로 한 성미혜와 정연(1997)의 연구에서 간호 대상자가 인지한 교육 요구와 간호사가 인지한 교육 중요도에 차이가 있었다. 암환아 부모를 대상으로 한 한혜라와 홍경자(1996)의 연구, 입원 환아 어머니를 대상으로 한 장춘애(1996)의 연구는 간호 대상자의 교육 요구에 비해 간호사의 교육 수행 정도가 낮다고 보고하였다. 이러한 연구들을 통해서 대상자의 높은 교육 요구에 맞게 교육이 실시되지 못함을 알 수 있다.

또한 퇴원 환자를 대상으로 한 이광미(1995)의 연구에서 환자가 교육받은 내용과 간호사가 교육을 실시한 내용에 차이가 있는 것으로 나타났다. 환자 교육에서 간호사가 생각하는 환자의 교육적 요구와 환자가 생각하는 교육적 요구가 다를 수 있고, 간호사가 환자에게 필요한 정보를 주었다고 하여도 환자는 정보 중 일부를 받아들이지 않거나 잘못 받아들일 수 있다(이광미, 1995).

따라서 효과적인 환자 교육이 이루어지기 위해서는 환자와 간호사가 지각하는 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 우선적으로 파악하여, 이를 기초로 적합하고 체계적인 내용을 포함한 간호 교육 프로그램을 구성하여 실시하여야 한다.

III. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 입원 환자와 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 파악하기 위한 서술적 조사 연구이다.

2. 연구 대상

본 연구는 2002년 2월 1일부터 2월 5일까지 대구 시내 C대학 부속병원 내·외과계 병동에 입원한 환자와 동 병동에 근무하는 간호사를 대상으로 하였다. 입원 기간이 3일에서 30일 사이인 16세 이상의 환자 118명과 간호사 107명에게 연구의 목적을 설명하고, 연구 참여에의 동의를 얻은 후 구조화된 질문지를 작성하도록 하였다. 불완전한 응답 11명을 제외한 환자 108명과 간호사 106명을 최종 대상으로 하였다.

3. 연구 도구

본 연구 도구는 관련 문헌과 선행 연구(김정화, 1989; 김철희, 1982; 신연순, 1987; 유은경, 1999; 이광미, 1995)를 기초로 연구자가 작성한 후 간호학 교수 2인과 해당 분야 수간호사 2인으로부터 자문을 받아 수정 보완하였다.

본 연구 도구는 질환의 진단 및 치료에 관한 13문항, 입원 중 간호에 관한 13문항, 가정에서의 간호에 관한 6문항 등 총 32문항으로 구성되었다. 교육 중요도는 '매우 중요하다'에 5점, '중요하다'에 4점, '보통이다'에 3점, '별로 중요하지 않다'에 2점, '전혀 중요하지 않다'에 1점으로 한 Likert형 5점 척도로, 점수가 높을수록 환자 교육 중요도에 대해 높게 지각하는 것을 의미한다(최소 32점, 최대 160점). 교육 수행 정도는

'항상 설명이나 시범을 보인다'에 5점, '자주 설명이나 시범을 보인다'에 4점, '보통이다'에 3점, '별로 설명이나 시범을 보이지 않는다'에 2점, '전혀 설명이나 시범을 보이지 않는다'에 1점으로 한 Likert형 5점 척도로, 점수가 높을수록 간호사의 교육 수행 정도를 높게 지각하는 것을 의미한다(최소 32점, 최대 160점).

본 연구에서 반분법을 통한 신뢰도 점수는 교육 중요도 0.95, 교육 수행 정도 0.97이었다.

4. 자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS(Statistical Package for the Social Sciences) 프로그램을 사용하여 분석하였다.

1) 입원 환자와 간호사가 지각한 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도는 서술 통계 방법으로 기술하였고, 차이는 t-test로 검정하였다.

2) 일반적 특성에 따른 입원 환자와 간호사가 지각한 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도는 one-way ANOVA로 검정하였다.

IV. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

입원 환자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다. 입원 환자의 50.9%는 남자였고, 27.8%는 61세 이상이었으며, 75.0%는 종교가 있었다. 40.8%의 입원 환자가 고졸의 학력이었고, 53.7%는 직업이 없었으며, 37.0%는 가족의 월수입이 101~200만원이었다. 입원 환자의 62.9%가 기혼 상태였고, 외과계 병동에 입원한 경우가 58.3%였으며, 입원 기간이 7일 이하인 경우가 45.4%였다. 39.8%의 입원 환자가 자신의 상태를 보통 정도로 심각한 편이라고 응답하였다.

간호사의 일반적 특성은 <표 2>와 같다. 간호사는 모두 여성이었고, 연령이 25세 이하인 경우가 42.5%였으며, 종교가 있는 경우가 51.9%였다. 간호사의 80.2%는 전문대를 졸업하였고, 71.7%는 미혼이었으며, 55.7%는 외과계 병동에서 근무하고 있었다. 간호사의 67.0%가 임상 경력 5년 이하였고, 87.7%가 일반 간호사였다.

〈표 1〉 입원 환자의 일반적 특성		N=108	
일반적 특성		N	%
성별	남	55	50.9
	여	53	49.1
연령	30세 이하	23	21.3
	31~40세	21	19.5
	41~50세	20	18.5
	51~60세	13	12.0
	61세 이상	31	28.7
종교	있음	81	75.0
	없음	27	25.0
교육	중졸 이하	40	37.0
	고졸	44	40.8
	대졸 이상	24	22.2
작업	있음	50	46.3
	없음	58	53.7
가족의 월수입	100만원 이하	37	34.3
	101~200만원	40	37.0
	201~300만원	19	17.6
	301만원 이상	12	11.1
결혼 상태	미혼	25	23.2
	기혼	68	62.9
	이혼	3	2.8
	사별	12	11.1
입원 병동	내과계	45	41.7
	외과계	63	58.3
입원 기간	7일 이하	49	45.4
	8~14일	35	32.4
	15~21일	11	10.2
	22~28일	13	12.0
심각도 인지	진혀 심각하지 않다	6	5.6
	심각하지 않은 편이다	25	23.2
	보통 정도로 심각하다	43	39.8
	심각하다	21	19.4
	매우 심각하다	13	12.0

2. 입원 환자와 간호사가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도

입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 비교하면 〈표 3〉과 같다. 입원 환자의 교육 중요도는 4.10으로 높은 수준을 나타내었으나, 입

〈표 2〉 간호사의 일반적 특성		N=106	
일반적 특성		N	%
연령	25세 이하	45	42.5
	26~30세	43	40.6
	31~35세	10	9.4
	36~40세	8	7.5
종교	있음	55	51.9
	없음	51	48.1
교육	전문대졸	85	80.2
	대재(RN-BSN)	2	1.9
	대학졸	17	16.0
	대학원졸	2	1.9
결혼 상태	미혼	76	71.7
	기혼	30	28.3
근무 병동	내과계 병동	47	44.3
	외과계 병동	59	55.7
임상 경력	5년 이하	71	67.0
	6~10년	22	20.8
	11~15년	8	7.5
	16~20년	5	4.7
직위	수간호사	7	6.6
	책임간호사	6	5.7
	일반간호사	93	87.7

원 환자가 지각한 간호사의 교육 수행 정도는 2.83으로 낮은 수준을 나타내었다. 영역별로 살펴보면, 질환의 진단 및 치료에 관한 영역에서 교육 중요도는 4.26으로 간호사의 교육 수행 정도인 3.01보다 유의하게 높았다. 입원 중 간호에 관한 영역에서는 교육 중요도가 3.96으로 교육 수행 정도인 2.76보다 유의하게 높았고, 가정에서의 간호에 관한 영역에서도 교육 중요도가 4.09로 교육 수행 정도인 2.60보다 유의하게 높았다.

간호사가 지각한 교육 중요도와 교육 수행 정도를 비교하면 〈표 4〉와 같다. 간호사의 교육 중요도는 4.13으로 높은 수준을 나타내었으나, 간호사가 지각한 교육 수행 정도는 3.59로 보통 정도의 수준을 나타내었다. 영역별로 살펴보면, 질환의 진단 및 치료에 관한 영역에서 교육 중요도는 4.33으로 교육 수행 정도인 3.63보다 유의하게 높았다. 입원 중 간호에 관한 영역

〈표 3〉 입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도

	교육 중요도	간호사의 교육 수행 정도	t	P
	평균(표준편차)	평균(표준편차)		
질환의 진단 및 치료	4.26 (0.53)	3.01 (0.94)	12.693	0.000
입원 중 간호	3.96 (0.55)	2.76 (0.91)	12.811	0.000
가정에서의 간호	4.09 (0.66)	2.60 (1.15)	13.136	0.000
전체	4.10 (0.49)	2.83 (0.85)	14.531	0.000

<표 4> 간호사가 지각한 교육 중요도와 교육 수행 정도

	교육 중요도	간호사의 교육 수행 정도	t	P
	평균(표준편차)	평균(표준편차)		
질환의 진단 및 치료	4.33 (0.37)	3.63 (0.62)	11.751	0.000
입원 중 간호	3.97 (0.46)	3.53 (0.57)	8.496	0.000
가정에서의 간호	4.03 (0.50)	3.62 (0.71)	6.656	0.000
전체	4.13 (0.38)	3.59 (0.52)	11.693	0.000

에서는 교육 중요도가 3.97로 교육 수행 정도인 3.53보다 유의하게 높았고, 가정에서의 간호에 관한 영역에서도 교육 중요도가 4.03으로 교육 수행 정도인 3.62보다 유의하게 높았다.

3. 일반적 특성에 따른 입원 환자와 간호사가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도

입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도는 입원 환자의 성별, 연령, 종교, 교육, 직업, 가족의 월수입, 결혼 상태, 입원 병동, 입원 기간 및 심각도 인지 정도에 따라 유의한 차이가 없었다<표 5>.

간호사가 지각한 교육 중요도는 간호사의 연령과 근무 병동에 따라 유의한 차이가 있었는데, 36-40세인 경우에 25세 이하인 경우보다, 외과계 병동에 근무하

<표 5> 일반적 특성에 따른 입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도

일반적 특성	교육 중요도			교육 수행 정도		
	평균(표준편차)	F	P	평균(표준편차)	F	P
성별	남	4.10 (0.45)	0.001	0.978	2.83 (0.79)	0.008
	여	4.11 (0.54)			2.84 (0.91)	
연령	30세 이하	4.16 (0.56)	0.515	0.725	2.80 (0.93)	1.013
	31-40세	4.21 (0.48)			2.73 (0.71)	
	41-50세	4.05 (0.38)			2.63 (0.92)	
	51-60세	4.01 (0.43)			3.19 (0.75)	
	61세 이상	4.06 (0.55)			2.91 (0.87)	
종교	있음	4.11 (0.46)	0.128	0.722	2.86 (0.83)	0.315
	없음	4.07 (0.59)			2.75 (0.91)	
교육	중졸 이하	4.00 (0.53)	1.550	0.217	2.99 (0.74)	1.125
	고졸	4.15 (0.47)			2.77 (0.96)	
	대졸 이상	4.20 (0.46)			2.69 (0.81)	
직업	있음	4.11 (0.49)	0.007	0.935	2.87 (0.85)	0.291
	없음	4.10 (0.50)			2.78 (0.86)	
가족의 월수입	100만원 이하	4.11 (0.39)	0.837	0.477	2.99 (0.73)	1.570
	101-200만원	4.16 (0.55)			2.74 (0.88)	
	201-300만원	4.10 (0.60)			2.97 (0.95)	
	301만원 이상	3.91 (0.41)			2.45 (0.87)	
결혼 상태	미혼	3.99 (0.54)	0.966	0.430	2.62 (0.84)	0.608
	기혼	4.18 (0.42)			2.90 (0.85)	
	이혼	3.94 (0.92)			3.15 (0.68)	
	사별	3.98 (0.67)			2.83 (0.94)	
입원 병동	내과계	4.15 (0.52)	0.581	0.447	2.92 (0.87)	0.822
	외과계	4.07 (0.47)			2.77 (0.84)	
입원 기간	7일 이하	4.08 (0.48)	0.351	0.788	2.72 (0.88)	0.756
	8-14일	4.11 (0.56)			2.95 (0.89)	
	15-21일	4.24 (0.31)			2.74 (0.74)	
	22-28일	4.07 (0.48)			3.02 (0.71)	
심각도 인지	전혀 심각하지 않다	4.49 (0.33)	1.712	0.153	2.63 (0.90)	0.134
	심각하지 않은 편이다	3.97 (0.46)			2.85 (0.87)	
	보통 정도로 심각하다	4.08 (0.56)			2.82 (0.86)	
	심각하다	4.13 (0.36)			2.91 (0.85)	
	매우 심각하다	4.23 (0.49)			2.80 (0.90)	

<표 6> 일반적 특성에 따른 간호사가 지각한 교육 중요도와 교육 수행 정도

일반적 특성		교육 중요도			교육 수행 정도		
		평균(표준편차)	F	P	평균(표준편차)	F	P
연령	25세 이하	4.02 (0.31)	3.565	0.017	3.48 (0.42)	3.128	0.029
	26-30세	4.20 (0.44)			3.58 (0.61)		
	31-35세	4.08 (0.36)			3.70 (0.53)		
	36-40세	4.40 (0.16)			4.06 (0.27)		
종교	있음	4.14 (0.39)	0.158	0.691	3.64 (0.50)	0.985	0.323
	없음	4.11 (0.37)			3.54 (0.55)		
교육	전문대졸	4.14 (0.39)	0.465	0.707	3.60 (0.54)	1.067	0.367
	대재(RN-BSN)	4.27 (0.20)			3.59 (0.01)		
	대학졸	4.05 (0.36)			3.47 (0.48)		
	대학원졸	4.28 (0.01)			4.16 (0.22)		
결혼 상태	미혼	4.11 (0.38)	0.382	0.538	3.56 (0.52)	0.852	0.358
	기혼	4.16 (0.38)			3.66 (0.54)		
근무 병동	내과계 병동	4.02 (0.40)	7.599	0.007	3.35 (0.50)	20.015	0.000
	외과계 병동	4.21 (0.34)			3.77 (0.47)		
임상 경력	5년 이하	4.08 (0.39)	1.314	0.274	3.49 (0.51)	3.404	0.021
	6-10년	4.21 (0.37)			3.73 (0.56)		
	11-15년	4.20 (0.38)			3.84 (0.39)		
	16-20년	4.33 (0.16)			4.02 (0.31)		
직위	수간호사	4.44 (0.12)	2.609	0.078	4.22 (0.31)	6.346	0.003
	책임간호사	4.10 (0.38)			3.70 (0.42)		
	일반간호사	4.10 (0.38)			3.53 (0.51)		

는 경우에 내과계 병동에 근무하는 경우보다 교육 중요도를 높게 지각하였다. 또한 간호사가 지각한 교육 수행 정도는 간호사의 연령, 근무 병동, 임상 경력 및 직위에 따라 유의한 차이가 있었는데, 36-40세인 경우에 25세 이하인 경우보다, 외과계 병동에 근무하는 경우에 내과계 병동에 근무하는 경우보다, 임상 경력이 16-20년인 경우에 5년 이하인 경우보다, 수간호사인 경우에 일반 간호사인 경우보다 교육 수행 정도를 높게 지각하였다<표 6>.

V. 논 의

본 연구에서 입원 환자가 지각한 환자 교육 중요도는 평균 4.10으로 높은 수준이었으나, 환자가 지각한 간호사의 교육 수행 정도는 평균 2.83으로 낮은 수준이었다. 즉 입원 환자는 교육의 중요도에 비해 간호사가 실시하는 실제 교육 수행이 낮다고 지각하였는데, 임상에서 대상자의 높은 교육 요구에 맞게 교육이 실시되지 못함을 알 수 있었다.

또한 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도는 평균 4.13으로 높은 수준이었으나, 교육 수행 정도는 평균 3.59로 보통 정도의 수준이었다. 이는 간호사의 건강 교육에 대한 인식 정도가 평균 4.42, 수행 정도가 평

균 3.46이었던 김정화(1989)의 연구, 간호사의 교육 중요도가 평균 4.08, 교육 수행 정도가 평균 3.42였던 유은경(1999)의 연구와 유사한 결과였다. 임상에서 간호사는 환자 교육의 중요성을 높게 인식하지만, 그에 비해 교육 수행 정도는 낮음을 알 수 있었다.

본 연구에서 입원 환자가 지각하는 교육 중요도가 가장 높은 영역은 질환의 진단 및 치료 영역이었고, 가정에서의 간호, 입원 중 간호 영역의 순으로 교육 중요도가 높았다. 입원 환자는 진단, 검사, 치료 등에 관해 높은 교육 요구를 갖고 있었는데, 이는 신증후군 환아 어머니를 대상으로 한 성미혜와 백승남(1997)의 연구, 암환아 어머니를 대상으로 한 한혜라와 홍경자(1996)의 연구 결과와 유사하였다. 본 연구에서 입원 환자는 질환의 진단 및 치료 영역을 간호사의 교육 수행 정도가 가장 높은 영역이라고 지각하였고, 입원 중 간호, 가정에서의 간호의 순으로 교육 수행 정도가 높다고 지각하였다. 입원 환자는 교육 중요도가 높은 영역에 대해 간호사의 교육 수행 정도도 높다고 지각하였다. 그러나 입원 환자는 세 영역 모두에서 간호사의 교육 수행 정도가 환자 교육의 중요도에 비해 더 낮다고 지각하였다.

또한 간호사가 지각하는 교육 중요도가 가장 높은 영역은 질환의 진단 및 치료 영역이었고, 가정에서의

간호, 입원 중 간호 영역의 순으로 교육 중요도가 높았다. 간호사는 입원 환자와 마찬가지로 진단, 검사, 치료 등의 내용을 교육하는 것이 중요하다고 지각하였는데, 이는 김정화(1989)와 유은경(1999)의 연구 결과와도 유사하였다. 본 연구에서 간호사는 교육 중요도가 높았던 영역에 대해서 교육 수행 정도도 높다고 지각하여, 질환의 진단 및 치료, 가정에서의 간호, 입원 중 간호 영역의 순으로 교육 수행 정도가 높았다. 그러나 입원 환자의 경우와 같이 간호사는 세 영역 모두에서 교육 수행 정도가 환자 교육의 중요성을 지각하는 정도보다 더 낮다고 보고하였다.

본 연구에서 입원 환자가 지각하는 교육 중요도는 평균 4.10으로 간호사가 지각한 교육 중요도 평균 4.13과 유사하였고, 영역별로 살펴보았을 때 세 영역 모두에서 입원 환자와 간호사의 교육 중요도 지각 정도가 유사하였다. 이는 간호사가 환자보다 환자 교육에 대한 관심과 태도가 더 좋았다고 보고한 김철희(1982)의 연구 결과와는 차이가 있었는데, 본 연구에서 간호사는 입원 환자와 비슷한 수준으로 교육의 중요도를 지각하고 있었다.

그러나 환자가 지각한 간호사의 교육 수행 정도는 평균 2.83으로 간호사가 자신의 교육 수행 정도를 평균 3.59로 보고한 것과 차이가 있었다. 이광미(1995)의 연구에서도 환자가 교육받은 내용과 간호사가 교육을 실시한 내용에서 받은 여부와 실시 여부간에 차이가 있었음을 보고하였다. 이는 임상에서 간호사들이 환자 교육을 많이 시행하고 있으나 환자에게 교육한다는 사실을 스스로 인식하지 못한 채 실시하거나, 교육이 즉흥적이고 비체계적으로 실시되기 때문인 것으로 지적되고 있다(이광미, 1995).

환자와 간호사가 지각하는 것은 그들의 행동에 영향을 미치므로(김철희, 1982), 입원 환자와 간호사 모두에게 환자 교육의 중요성을 더욱 신중하게 받아들일 기회를 마련해주어 효과적인 교육이 이루어지도록 해야 한다. 또한 임상에서 간호사가 활발하고 적극적으로 환자 교육을 실시하기 위해서는 계속 교육에 대한 배려와 부서 내 적정 인력 배치 및 적절한 업무 분담이 필요한데, 김정화(1989)는 간호사의 교육 수행을 저해하는 요인으로 건강 교육에 대한 지식 및 시간 부족을 보고하였고, 신연순(1987)은 간호사가 환자에게 좋은 교육을 실시하려 할 때 자신에게 절실하게 느껴지는 것으로

효과적인 환자 교육 방법의 미숙과 시간 부족을 들었다고 보고하였다.

본 연구에서 입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도는 입원 환자의 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없었다. 그러나 간호사가 지각한 교육 중요도는 간호사의 연령과 근무 병동에 따라, 간호사가 지각한 교육 수행 정도는 간호사의 연령, 근무 병동, 임상 경력 및 직위에 따라 유의한 차이가 있었다. 즉 간호사가 36-40세인 경우에 25세 이하인 경우보다, 외과계 병동에 근무하는 경우에 내과계 병동에 근무하는 경우보다 교육 중요도와 교육 수행 정도를 높게 지각하였고, 간호사의 임상 경력이 16-20년인 경우에 5년 이하인 경우보다, 수간호사인 경우에 일반 간호사인 경우보다 교육 수행 정도를 높게 지각하였다. 이러한 결과는 간호사의 교육 수준과 임상 경력 및 직위가 높을수록 환자 교육의 중요성에 대한 지각 정도가 높았던 유은경(1999)의 연구 결과와 일치된다.

간호사의 연령, 임상 경력 및 직위의 높음은 같은 맥락에서 이해되며, 환자 교육에 대한 관심과 수행에 긍정적으로 작용함을 알 수 있다. 따라서 환자 교육을 활성화시키기 위해서는 간호사의 연령이 적고, 임상 경력이 짧은 일반 간호사를 대상으로 교육의 중요성을 인식하고 효과적인 교육 방법을 익힐 수 있는 간호사 교육이 선행되어야 할 것으로 생각된다. 또한 외과계 병동에 근무하는 간호사가 내과계 병동에 근무하는 경우보다 환자 교육 중요도와 교육 수행 정도를 높게 지각하였는데, 외과 병동은 검사와 수술 과정이 자주 이루어지고, 검사와 수술 과정마다 설명과 시범이 필요하기 때문에(김조자, 노유자, 최영희 및 김매자, 2001), 간호사에게 교육의 중요성과 수행을 분명하게 깨닫도록 한 결과가 아닌가 생각된다. 그러나 만성 질환 등으로 장기간의 치료를 필요로 하는 내과 환자들도 입원동안 외과 환자들과 같은 수준으로 교육의 중요성을 지각하고 교육을 필요로 하기 때문에, 내과 병동 간호사에게도 환자 교육 중요성에 대한 지각과 수행의 향상이 요구된다.

간호사가 환자 교육을 중요하게 지각할수록 수행도가 높으므로(유은경, 1999), 간호사의 환자 교육 중요도에 대한 지각을 향상시키고 환자 교육에 대한 동기 부여를 촉진시키는 간호사 교육의 실시가 필요하다고 하겠다.

VI. 결론 및 제언

입원 환자와 간호사가 지각하는 환자 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 알아보고 파악하여 적합한 입원 환자 교육 프로그램을 개발하는 데에 기초 자료를 제공하기 위해서 2002년 2월 1일부터 2월 5일까지 대구 시내 C대학 부속병원 내·외과계 병동에 입원한 환자 108명과 동 병동에 근무하는 간호사 106명을 대상으로 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도를 조사한 결과는 다음과 같다.

- 1) 입원 환자가 지각한 교육 중요도는 평균 4.10으로 높은 수준이었으나, 간호사의 교육 수행 정도는 평균 2.83으로 낮은 수준이었다. 입원 환자는 질환의 진단 및 치료에 관한 영역에서 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도가 가장 높다고 지각하였다.
 - 2) 간호사가 지각한 교육 중요도는 4.13으로 높은 수준이었으나, 교육 수행 정도는 3.59로 보통 정도의 수준이었다. 간호사는 질환의 진단 및 치료에 관한 영역에서 교육 중요도와 교육 수행 정도가 가장 높다고 지각하였다.
 - 3) 입원 환자가 지각한 교육 중요도와 간호사의 교육 수행 정도는 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없었다.
 - 4) 간호사는 36-40세인 경우에 25세 이하인 경우 보다, 외과계 병동에 근무하는 경우에 내과계 병동에 근무하는 경우보다 교육 중요도와 교육 수행 정도를 높게 지각하였고, 임상 경력이 16-20년인 경우에 5년 이하인 경우보다, 수간호사인 경우에 일반 간호사인 경우 보다 교육 수행 정도를 높게 지각하였다.
- 이상의 결과로 입원 환자와 간호사는 교육 중요도에 비해 간호사의 교육 수행 정도를 낮게 지각함을 알 수 있었다. 따라서 입원 환자의 교육 중요도를 정확히 사정하여 이에 기초한 정보를 체계적으로 제공하는 교육을 실시해야 하고, 간호사의 환자 교육 수행을 촉진시키는 방법을 고안하여 실제적인 환자 교육이 이루어지도록 도와야 한다.

2. 제언

- 1) 입원 환자의 교육 중요도에 기초한 교육 프로그램을 개발하고, 이에 대한 효과를 알아보는 연구를 제언한다.
- 2) 실제로 임상에서 환자 교육이 원활하게 이루어지

도록 간호사에게 환자 교육 수행을 촉진시키는 방법의 고안을 제언한다.

참 고 문 헌

- 김영란 (1997). *건강증진/보건교육*. 서울: 정답.
- 김조자, 노유자, 최영희, 김매자 (2001). *성인간호학*. 서울: 현문사.
- 김정화 (1989). 입원 환자 건강 교육에 대한 간호사의 인식 및 수행 정도와 저해 요인에 관한 연구. *부산대학교 대학원 석사학위논문*.
- 김철희 (1982). 환자 교육의 중요성에 대한 지각의 비교 연구. *연세대학교 대학원 석사학위논문*.
- 성미혜, 백승남 (1997). 신증후군 환아 어머니의 교육 요구 및 어머니가 지각한 간호사의 교육 수행 정도. *간호학회지*, 27(2), 303-314.
- 성미혜, 정연 (1997). 신증후군 환아 어머니의 교육 요구와 간호사가 인지한 교육 활동의 중요도에 관한 탐색적 연구. *아동간호학회지*, 3(2), 169-177.
- 신연순 (1987). 입상 간호원의 환자 교육에 대한 인식과 수행에 관한 조사 연구. *충남대학교 대학원 석사학위논문*.
- 유은경 (1999). 종합병원 간호사가 인식하는 환자 교육 중요도와 수행도의 관계 연구. *서울대학교 대학원 석사학위논문*.
- 이갑순 (1998). *건강 교육: 간호 과정의 적용*. 서울: 현문사.
- 이광미 (1995). 종합병원의 퇴원 환자 교육에 대한 실태 조사. *이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문*.
- 이혜진과 이향련 (1997). 구조화된 환자 교육이 뇌졸중 환자의 조기 재활에 관한 지식과 활동 수행에 미치는 영향. *간호학회지*, 27(1), 109-119.
- 장춘애 (1996). 입원 환아 어머니의 교육 요구 및 어머니가 지각한 간호사의 교육 수행 정도 고려대학 교육대학원 석사학위논문.
- 정영란 (1997). 구조화된 환자 교육이 혈액투석 환자의 자가간호 지식과 수행에 미치는 영향. *간호학회지*, 27(1), 120-127.
- 조경미 (1991). *심장병 환아 부모 교육이 환아모의 불안 및 자식 정도에 미치는 효과 연구: 일개 대학교 병원을 중심으로*. 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 한혜리, 홍경자 (1996). 임환아 부모의 교육 요구 및 부모가 지각한 간호사의 교육 수행 정도. *간호학논문집*, 10(2), 189-201.

- 황경혜 (1990). 환자의 교육요구도에 대한 환자와 간호사간의 차이: 화학요법 전 후를 중심으로
가톨릭대학교 대학원 석사학위논문.
- Barrett, C., Doyle, M., Driscoll, S., Flaherty, K., & Dombrowski, M. (1990). Nurses' perceptions of their health educator role. *Journal of Nursing Staff Development*, 6(6), 283-286.
- Estey, A., Musseau, A., & Keehn, L. (1994). Patient's understanding of health information: A multihospital comparison. *Patient Education and Counseling*, 24(1), 73-78.
- Karlsen, B. (1997). Hospital nurses' perceptions of patient teaching. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 11(2), 97-102.
- Kruger, S. (1991). The patient educator role in nursing. *Applied Nursing Research* 4(1), 19-24.
- Melnyk, B. M., & Alpert-Gillis, L. J. (1998). The COPE program: A strategy to improve outcomes of critically ill young children and their parents. *Pediatric Nursing*, 24(6), 521-527.
- Mumford, M. E. (1997). A descriptive study of the readability of patient information leaflets designed by nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 26(5), 985-991.
- Turner, S., Wellard, S., & Bethune, E. (1999). Registered nurses' perceptions of teaching: Constraints to the teaching moment. *International Journal of Nursing Practice* 5(1), 14-20.

- Abstract -

The Level of Importance and Performance of Patient Education perceived by Patients and Nurses

*Koo, Hyun Young**

This study was performed to investigate the level of importance and performance of patient

education perceived by patients and nurses. The subjects consisted of 108 patients and 106 nurses in one university-affiliated hospital in Daegu, from February 1 to February 5, 2002. Data were collected through self-report questionnaires which were constructed to include the level of importance and performance of patient education. The data were analyzed by an SPSS program.

1) The level of importance of patient education perceived by patients and nurses was high, but the level of performance of patient education was relatively low. The level of importance and performance of patient education perceived by patients and nurses ranked as the highest in the area of diagnosis and treatment.

2) The level of importance and performance of patient education perceived by patients was not different according to general characteristics. The level of importance and performance of patient education perceived by nurses was different according to age and the working unit and the level of performance of patient education was different according to clinical career and job position.

These results suggest that the level of importance of patient education perceived by patients and nurses was different to the level of performance of patient education perceived by them. Therefore nurses should actively provide patients with the educational program based on the importance of patient education perceived by patients.

Key words : The importance of patient education, The performance of patient education

* Catholic University of Daegu