



## 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도 비교

송영아<sup>1)</sup> · 신혜숙<sup>2)</sup>

### 서론

#### 연구의 필요성

오늘날 성건강이 건강에 통합되어 인간의 신체적, 정신적, 심리적, 사회적, 영적 요소에 영향을 미치며 자녀 출산뿐만 아니라 삶의 풍요와 기쁨을 부가시켜주는 활력소로 작용하여 여성의 삶의 질을 높이는 여성건강의 중요 개념으로(IIlman, 1997; Lion, 1982), 현대여성들은 어떻게 더 성적으로 건강하고 평등한 성을 가질 것인가에 대한 관심이 증가하고 있는 실정이다. 최근 들어 국내·외적으로 성건강 관련연구(Fogel & Lauver, 1990; Kim, 1999; Lee & Rider, 2001; Moore & Noonan, 1996)가 이루어지고 있다.

한편 자궁절제술을 받은 환자를 대상으로 한 국내·외연구들을 살펴보면(Ahn, 1999; Diane & Kjervik, 1986; Hyun, 1998; Jang, 1990; Kim, 1998; Kim, 2000; Koo, 1997; Sea, 1999), 주로 자궁절제술 여성의 신체적 불편감과 배우자와의 성생활을 중심으로 다루어져 있다. 또한 자궁절제술 여성을 간호하는 간호사를 대상으로 한 국내연구(Kim & Song, 2002)도 있다.

위의 자궁절제술 환자를 대상으로 한 선행연구들에 의하면 자궁절제술을 받은 여성들의 경우 성과 관련된 증세가 요구됨을 강조하고, 자궁절제술 환자의 성건강과 관련된 간호사정 및 증세가 매우 부족함을 시사하고 있다.

특히 간호사의 혼돈된 성건강 개념은 건강한 질적 측면의 성보다는 질병 중심적이고 부정적이며 양적 측면의 성을 대

상으로 편견적인 지식과 태도를 가짐으로써 성교육과 성상담이 오히려 여성의 성에 대한 자율성과 자아 효능감을 억제하여 대상자의 성건강 문제를 총체적으로 해결하지 못하는 간호수행 부재를 초래해 왔다(Kim, 1999; Lion, 1982).

국내의 성건강 관련 기존연구들에 의하면 우리나라 여성은 성적 욕구가 억압되어 성과 관련된 주관적 경험을 심도 있게 표출하지 못하였다고 언급하고 있으며, 의료요원들의 무관심은 성문제와 성과 관련된 간호요구를 간과하여 왔다(Kim, 1998). 환자의 요구를 충족시킬 수 있는 성건강 교육을 수행하는 것은 간호사의 합법적 역할인 동시에 필수적인 간호행위가 되어야 할 것이다.

특히 Fogel과 Lauver(1990)는 실무영역에서 여성들의 건강 문제 관리는 성건강이 간호에 통합되어야 하며, 질적인 간호를 위해서는 대상자가 호소하는 요구뿐만 아니라 간호사가 전문인으로서 사정한 자료를 근거로 간호가 제공되어야 한다고 하였다. 왜냐하면 간호사는 환자가 미처 깨닫지 못하는 요구를 전문가 입장에서 파악할 수 있기 때문이며, 또한 간호사가 지각한 요구와 환자가 지각한 요구가 일치될 때 보다 만족스러운 욕구충족이 될 수 있기 때문이다.

실제 임상현장에서 암환자, 수술, 뇌졸중, 호스피스 환자 등의 요구도와 간호사의 수행정도 간에 차이가 많다는 연구들이(Bae, 2000; Hong, 2000; Kim, 2002; Nam, 1988) 있듯이, 자궁절제술을 받은 환자의 요구도와 이들을 간호하는 간호사가 수행하는 정도가 크게 다르며 차이가 이보다 더 커지고 있다.

따라서 본 연구에서는 대상자에게 질적인 성건강 교육을

#### 주요어 : 성건강, 자궁절제술

1) 경희대학교 간호과학대학, 박사과정(교신저자 송영아 E-mail : sya6628@hanmail.net) 2) 경희대학교 간호과학대학 교수  
투고일: 2004년 2월 27일 1차심사일: 2004년 3월 30일 심사완료일: 2004년 5월 20일

제공하기 위한 기초 자료로서 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 교육수행정도를 파악하고자 시도하였다.

### 연구목적

본 연구의 목적은 성건강 교육에 대한 자궁절제술 환자의 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 알아봄으로써 전문적인 양질의 간호를 제공하고 간호중재의 계획 및 수행과 평가에 반영할 수 있는 기초 자료를 제공하기 위함이며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 자궁절제술 환자와 간호사의 제 특성을 파악한다.
- 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도 간의 순위 상관관계를 파악한다.

### 용어정의

- 성건강 교육요구도

성건강이란 성과 관련된 신체적 건강, 심리적 건강, 사회적 건강의 총체적 관점에서, 성-생식과 관련된 신체적 문제가 없고, 성에 대해 편안함을 느끼며, 성적 존재로서 자부심과 성적 자율성을 행사할 수 있는 상태를 뜻하며(WHO, 1995), 본 연구에서의 성건강 교육요구도는 자궁절제술 환자가 성건강에 대한 교육을 받고자 하는 요구 정도를 뜻하는 것으로 성생리, 성심리, 성적 상호작용, 성건강 증진의 4영역에 대한 교육요구도를 말하며, 총 36문항으로 측정된 점수를 의미한다.

- 성건강 교육수행정도

성건강 교육수행정도는 간호사가 자궁절제술 환자에게 성건강에 대한 정보를 설명, 혹은 시범을 보이는 정도를 말하며, 본 연구에서의 성건강 교육수행 정도는 성생리, 성심리, 성적 상호작용, 성건강 증진의 4영역에 대한 교육수행정도를 뜻하는 것으로, 총 36문항으로 측정된 점수를 의미한다.

### 연구 방법

#### 연구설계

본 연구는 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

#### 연구대상

- 자궁절제술 환자

서울·경기지역에 소재하고 있는 1개의 종합병원과 2개의 대학병원, 2개의 여성전문병원의 산부인과 병동에서 자궁절제술을 받은 입원환자 108명을 대상으로 다음의 기준에 맞는 연구대상자를 선정하였다.

- 암을 제외한 양성질환으로 자궁절제술 후 5일에서 10일 된 자
- 자궁절제술을 받은 자로 성 파트너가 있는 자
- 자궁절제술 후 입원기간 동안 합병증이 없는 자
- 자궁질환 외에 다른 질환이 없는 자
- 본 연구의 목적을 이해하고 참여할 것을 수락한 자

- 간호사

서울·경기지역에 소재하고 있는 1개의 대학병원과 2개의 대학병원, 2개의 여성전문병원의 산부인과 병동에 근무하는 간호사를 표적모집단으로 하였으며, 본 연구에 참여하기를 동의한 101명을 대상으로 하였다.

#### 연구도구

연구에 사용된 성건강 교육에 대한 도구는 자궁절제술 환자를 대상으로 한 Song(2002)의 연구에서 사용한 도구를 부분적으로 수정하여, 성생리 5문항, 성심리 8문항, 성적 상호작용 15문항, 성건강 증진 8문항, 총 36문항의 도구를 사용하였다. 이는 Likert식 4점 척도로, '매우 그렇다'(4점), '대체로 그렇다'(3점), '대체로 그렇지 않다'(2점), '전혀 그렇지 않다'(1점)로, 점수가 높을수록 성건강 교육에 자궁절제술 환자의 교육요구도 정도와 간호사의 교육수행정도가 높은 것을 의미한다. Song(2002)의 연구에서 도구의 신뢰도는 성건강 교육요구도 Cronbach's  $\alpha = .95$ , 성건강 교육수행정도 Cronbach's  $\alpha = .92$ 이었으며, 본 연구에서의 도구의 신뢰도는 성건강 교육요구도 Cronbach's  $\alpha = .95$ , 성건강 교육수행정도 Cronbach's  $\alpha = .98$ 이었다.

#### 자료수집기간 및 방법

본 연구의 자료수집기간은 자궁절제술 환자는 2001년 7월 23일부터 9월 30일까지, 간호사는 2001년 12월 5일부터 12월 13일까지 미리 대상 병원에 전화로 방문승인을 받고, 직접 방문하여 병원장, 산부인과 과장, 간호부(과)장을 만나 연구의 목적을 설명하고 협조를 요청하였다.

환자용 설문지는 연구의 목적과 설문지의 내용을 설명한 후 이를 이해하고 허락한 환자에 한해 직접 면담법을 사용하여 자료를 수집하였으며, 간호사용 설문지는 산부인과 병동과

분만실, 외래 간호사에게 설문지를 배부하여 자가보고방식으로 기록케 하고 1주일 후에 수집하였다. 배부된 설문지는 환사용 설문지는 108부, 간호사용 101부가 회수되어 회수율은 100%였다.

**자료분석방법**

수집된 자료는 SPSS Win 10.0을 이용하여 전산 처리하였다.

- 대상자의 일반적 특성, 성건강 교육에 대한 자궁절제술 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도를 파악하기 위해 실수, 백분율, 평균, 표준편차, t-test, ANOVA, Duncan Multiple Range test로 분석하였다.
- 성건강 교육에 대한 자궁절제술 환자의 교육요구도와 간

호사의 교육수행정도 간의 관계는 Spearman's rho Correlation Coefficient로 분석하였다.

**연구 결과**

**1. 대상자의 제 특성**

1) 자궁절제술 환자의 특성

자궁절제술 환자의 인구사회학적 특성에 따라 성건강 교육요구도에 차이를 나타낸 변수는 연령, 결혼상태, 결혼기간, 종교, 학력, 월수입, 직업, 자녀수 등이었다<Table 1>.

자궁절제술 환자의 생식 관련 특성에 따른 성건강 교육요구도의 차이를 분석한 결과는 초경연령, 수술당시 월경상태, 부인과 질환 외 질병여부, 과거 생식기 관련 수술경험, 질병

<Table 1> Degree of sexual health education needs according to subjects's general characteristic (N=108)

Demographic Characteristics	Category	n	Mean	SD	t or F	p	DMR
Age(years)	20-29	2	3.32	.79	31.94	.000	A
	30-39	17	3.36	.67			A
	40-49	72	3.33	.68			A
	≥ 50	17	3.11	.76			B
Marital status	Married	102	3.31	.70	26.75	.000	
	Divorce	6	3.12	.61			
Length of marriage(years)	< 10	4	3.52	.69	19.74	.000	A
	10-14	15	3.39	.63			AB
	15-19	36	3.27	.67			C
	20-24	34	3.34	.70			B
	25-29	13	3.23	.74			C
	≥ 30	6	3.06	.77			D
Religion	Yes	79	3.29	.68	15.28	.000	
	No	29	3.33	.75			
Education	Elementary	17	3.33	.71	37.39	.000	A
	School	18	3.23	.69			B
	Junior high	52	3.25	.69			B
	School	21	3.47	.68			C
	High school ≥ college						
Family Income (10,000won/month)	< 100	14	3.20	.66	29.70	.000	A
	101-200	33	3.24	.72			A
	201-300	36	3.35	.65			A
	301-400	18	3.47	.68			B
	> 401	7	3.19	.83			C
Occupation	Homemaker	51	3.32	.68	10.34	.000	A
	Professional	15	3.40	.66			B
	Office work	2	3.27	.55			ABC
	Salesman	21	3.28	.71			A
	Service	9	3.30	.67			A
	Productive	10	3.15	.79			C
Children (number)	0	6	2.99	.62	39.45	.000	A
	1-2	79	3.32	.70			B
	3-4	23	3.34	.68			B

발견 방법, 수술에 대한 사전설명, 평균 성교횟수, 성건강 정보습득 방법, 과거 성건강 교육 등에서 통계적으로 유의한 차

이가 있었으며, 정기적 암검사 여부와 수술 형태는 유의한 차이를 나타내지 않았다<Table 2>.

<Table 2> Degree of sexual health education needs according to characteristics of subjects's related to sexual organs

							(N=108)	
Demographic Characteristics	Category	n	Mean	SD	t or F	p	DMR	
Age of menarche(years)	≤13	7	3.16	.70	36.41	.000*	A	
	14-16	80	3.35	.66			B	
	≥17	21	3.19	.80			A	
Menstruation status	Regular	59	3.33	.69	41.55	.000*	A	
	Irregular	45	3.31	.68			A	
	Menopause	4	2.91	.77			B	
Disorder except gynecological disease	Yes	18	3.27	.76	8.34	.000*		
	No	90	3.31	.68				
Regular Pap smear	Yes	33	3.32	.70	2.52	.113		
	No	75	3.29	.70				
Previous genital organ operation	Yes	19	3.43	.65	46.44	.000*		
	No	89	3.28	.70				
Disease discovery method	Symptom manifestation	61	3.24	.71	42.71	.000*	A	
	Periodic examination	21	3.32	.69			B	
	Casually	25	3.44	.66			C	
Pre-explanation for the operation	Yes	100	3.29	.69	18.24	.000*		
	No	8	3.43	.78				
Type of surgery	TAH	60	3.30	.71	2.62	.073		
	TAH & RSO(or LSO)	20	3.27	.71				
	TAH & BSO	28	3.33	.66				
Average sexual intercourse	2-3/week	27	3.26	.74	36.83	.000*	A	
	1/week	40	3.37	.66			A	
	2/month	22	3.32	.68			A	
	1/month	7	3.33	.63			A	
	4-6/year	8	3.30	.67			A	
	1-3/year	4	2.76	.73			B	
How to acquire sexual health information	Hospital	2	2.99	.42	32.89	.000*	A	
	Family & relation	8	3.64	.53			C	
	Friend	38	3.28	.66			B	
	Mass media	12	3.34	.74			B	
	Reference	11	3.36	.74			B	
	No	37	3.25	.72			B	
Previous sexual health education	Yes	32	3.25	.73	18.45	.000*		
	No	76	3.33	.68				

\* p< .001

<Table 3> Performances degree of sexual health education according to nurses' general characteristic (N=101)

Demographic Characteristics	Category	n	Mean	SD	t or F	p	DMR
Age(years)	24-30	51	1.74	.88	9.01	.000	A
	31-40	39	1.85	.81			B
	41-50	11	1.82	.79			AB
Marital status	Married	55	1.84	.80	19.01	.000	
	Unmarried	46	1.73	.90			
Education	Diploma	78	1.72	.81	85.10	.000	A
	BSN	20	2.11	.93			B
	Over graduate	3	1.46	.66			C

<Table 3> Performances degree of sexual health education according to nurses' general characteristic (continued)

Demographic Characteristics	Category	n	Mean	SD	t or F	p	DMR
Religion	Christian	29	1.74	.81	26.59	.000**	A
	Catholic	19	1.98	.88			B
	Buddhism	11	1.93	.96			B
	No	42	1.70	.80			A
Hospital	University H	23	1.73	.92	6.04	.014*	
	Women's special H	78	1.81	.83			
Length of work(years)	<1	6	1.53	.68	19.71	.000**	A
	1-5	36	1.76	.88			B
	6-10	28	1.83	.92			B
	11-15	22	1.94	.73			B
	≥16	9	1.60	.76			
Position	Nurse	81	1.77	.85	6.11	.002*	A
	Charge nurse	7	1.89	.78			AB
	Head nurse	13	1.87	.86			B
Working department	OBGY ward	39	1.67	.76	27.70	.000**	A
	Delivery room	43	1.86	.92			B
	OBGY OPD	19	1.87	.82			B
Sexual health education experience	Yes	15	2.00	1.00	45.46	.000**	
	No	86	1.75	.81			
Sexual health education(time)	≤10	8	1.76	.79	50.81	.000**	A
	11-19	2	1.73	.93			A
	≥20	5	2.47	1.15			B
Sexual health information source	Reference	25	1.91	.88	37.87	.000**	A
	Journal	17	1.86	.93			A
	Clinical practice	20	1.92	.74			A
	Mass media	39	1.62	.81			B
Sexual health interest	Very high	8	2.33	.86	78.18	.000**	A
	High	43	1.84	.85			B
	Low	48	1.67	.81			C
	Very low	2	1.24	.55			D

\* p<.05 \*\*p<.001

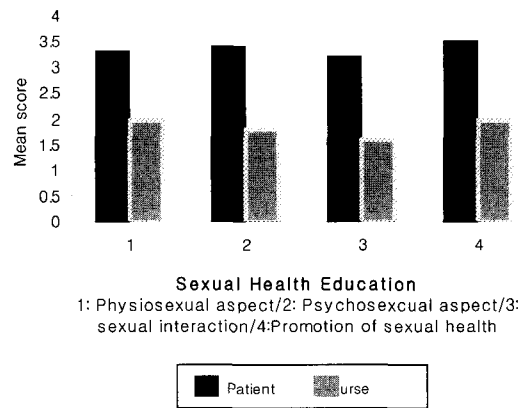
2) 간호사의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성에 따른 성건강 교육에 대한 수행정도의 차이를 분석한 결과는 모든 항목에서 유의한 차이가 있었다<Table 3>.

2. 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도 비교

1) 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도

성건강 교육에 대한 자궁절제술 환자의 교육요구도는 평균 평점 3.30점, 간호사의 교육수행정도는 평균평점 1.80점이 었다. 자궁절제술 환자와 간호사는 성건강 증진(M=3.5, SD=0.58) 영역의 요구도가 가장 높았으며, 성적 상호작용 (M=3.2, SD=0.57)에서 가장 낮은 요구도를 보였다<Figure 1>



<Figure 1> Difference of patients' educational needs and nurses' educational performances toward sexual health education

성건강 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행 정도의 순위 상관계수는 .48로서 유의한 상관관계가 있었다 ( $p < .05$ ).

2) 성건강 교육영역별 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행 정도

- 성생리

성생리 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수

<Table 4> Comparison of hysterectomy patients' educational needs with nurses' educational performances on the physiosexual aspect

Item	Educational Needs			Educational Performances		
	Mean	SD	Rank	Mean	SD	Rank
1. Uterus	3.12	.56	5	2.28	.78	1
2. Ovary	3.21	.58	4	2.17	.74	2
3. Vagina	3.42	.57	1	1.98	.84	3
4. Erogenic zones: Clitoris, Vagina, Bartholin's gland, breast, and minor labia	3.31	.67	2	1.58	.79	4
5. Sexual responses of male and female : excitement, elevation, orgasm, and dissolution	3.29	.64	3	1.58	.80	4

$\alpha = .67$   $p = .019$

<Table 5> Comparison of hysterectomy patients' educational needs with nurses' educational performances on the psychosexual aspect

Item	Educational Needs			Educational Performances		
	Mean	SD	Rank	Mean	SD	Rank
1. Recovery of self-esteem related to reproductive loss	3.56	.58	1	1.96	.80	2
2. Recovery of values on the body	3.46	.68	3	1.76	.83	5
3. Make-up of a charming and competent body	3.48	.62	2	2.04	.79	1
4. Consideration of oneself as a sexual being	3.39	.62	4	1.85	.81	3
5. Recognition and expression on a sexual role	3.29	.66	5	1.61	.85	7
6. Comfort in the sexual intercourse	3.27	.65	7	1.78	.80	4
7. Sexual interdependence	3.28	.72	6	1.62	.89	6
8. Sexual fantasy	3.21	.69	8	1.46	.74	8

$\alpha = .76$   $p = .028$

<Table 6> Comparison of hysterectomy patients' educational needs with nurses' educational performances on the sexual interaction

Item	Educational Needs			Educational Performances		
	Mean	SD	Rank	Mean	SD	Rank
1. Resumption of sexual intercourse	3.60	.53	1	1.84	.83	1
2. An adequate frequency of sexual intercourse	3.44	.74	3	1.57	.77	9
3. Position of sexual intercourse	3.44	.59	3	1.75	.83	3
4. Degree of changing orgasm	3.29	.70	9	1.66	.80	6
5. Satisfaction of orgasm	3.29	.72	9	1.65	.87	8
6. Mutual masturbation	3.60	.64	1	1.55	.88	10
7. Oral sex	3.38	.68	5	1.75	.81	3
8. Self-selection and responsibility of a sexual act	3.34	.69	6	1.78	.80	2
9. Sexual experience providing vitality in daily life	3.34	.63	6	1.74	.83	5
10. Sexual expression that is mutually active	3.33	.74	8	1.54	.81	11
11. Mutual concern	3.18	.67	12	1.54	.84	11
12. A variety of sexual repertory	3.25	.78	11	1.66	.83	6
13. Methods for finding and learning information on sexual health	2.83	.86	13	1.34	.70	15
14. Environment for helping to improve sexual emotion	2.81	.88	14	1.44	.73	14
15. Reinforcement of physical stamina	2.80	.96	15	1.49	.73	13

$\alpha = .68$   $p = .006$

<Table 7> Comparison of hysterectomy patients' educational needs with nurses' educational performances on the promotion of sexual health

Item	Educational Needs			Educational Performances		
	Mean	SD	Rank	Mean	SD	Rank
1. Remedies for hysterectomy syndrome	3.57	.55	2	2.08	.89	1
2. Remedies for discomfort related to an operation	3.28	.69	7	2.03	.85	4
3. Methods for mitigating physical symptoms due to depression	3.66	.52	1	2.01	.85	5
4. Remedies for discomfort in sexual intercourse	3.40	.58	6	2.05	.87	2
5. Nutrition regimen	3.47	.59	4	2.05	.90	2
6. Kegel's exercises and aerobic exercises	3.54	.57	3	1.96	.81	6
7. Substitute therapy with hormone	3.41	.64	5	1.84	.83	7
8. Communication of ideas among groups helping themselves	3.19	.69	8	1.77	.84	8

$\alpha=.36$   $p=.382$

행정도 간의 순위 상관관계는 -.67로 유의한 역상관관계가 있었다( $p<.05$ ). 전체적으로 환자의 교육요구도가 높은 문항에 대해 간호사의 교육수행정도가 낮게 나타났다<Table 4>.

• 성심리

성심리 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는 .76으로 유의한 관계가 있었다( $p<.05$ ). 전체적으로 환자의 교육요구도에 맞추어 간호사의 교육이 수행되고 있었으며, 환자의 교육요구도가 높음에도 간호사의 교육수행정도가 낮은 문항은 '몸에 대한 가치관 회복'이었다<Table 5>.

• 성적 상호작용

성적 상호작용 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는 .68로 유의한 관계가 있었다( $p<.05$ ). 전체적으로 교육요구도에 맞추어 교육이 수행되고 있었으며, 환자의 교육요구도가 높음에도 간호사의 교육수행정도가 낮은 문항은 '적절한 성교 횟수', '상호자위행위, 애무', '상호 적극적 성적 표현'이었다<Table 6>.

• 성건강 증진

성건강 증진 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는 .36으로 유의한 관계가 없었다( $p>.05$ ). 환자의 교육요구도는 높음에도 간호사의 교육수행정도가 낮은 문항은 '우울에 의한 신체적 증상 완화방법', '골반근육 강화운동 및 유산소 운동'이었다<Table 7>.

논 의

본 연구는 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 알아봄으로써 전문적인 양질의 간

호를 제공하고, 자궁절제술 환자를 위한 간호중재의 계획 및 수행과 평가에 반영할 수 있는 기초 자료를 제공하고자 시도하였다.

본 연구결과 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도가 평균 3.30점에 비해 간호사의 교육수행정도는 평균 1.80점으로 환자의 교육요구도는 제시된 성건강 교육을 보통 이상으로 요구하고 있으며, 이에 반해 간호사는 보통 이하 수준의 교육수행정도를 나타내었다. 이러한 결과는 암환자를 대상으로 한 Nam(1988)의 연구와 호스피스 환자와 간호사를 대상으로 한 Bae(2000)의 연구결과와 유사하며, 대체로 환자의 요구도에 비해서 간호사의 수행정도가 낮게 나타났다.

Bastable(1997)에 의하면 환자의 교육요구도보다 간호사의 교육수행정도가 낮은 이유는 간호사들이 자신의 성건강에 대한 교육기술 부족을 인정하고 있으며, 대다수의 실무 간호사들이 교육원리나 학습개념을 잘 이해하지 못하고 있을 뿐만 아니라 간호교육의 기본교육 과정이나 계속 교육과정에서 간호사의 교육자적 역할을 적절하게 준비시키지 못하였기 때문이라고 하였다.

성건강 교육의 4영역 중 성생리 영역에서 자궁절제술 환자가 우선으로 요구하는 항목은 '질', '성감대', '남·녀의 성반응주기', '난소', '자궁' 순으로 나타났으며, 간호사가 수행하는 항목도 환자와 같은 순으로 나타났다. 그러나 성생리 영역을 제외한 성심리, 성적 상호작용, 성건강 증진 영역에서는 자궁절제술 환자의 교육요구도와 간호사 교육수행정도가 전체적으로 일치하지 않고 차이를 나타냈다. 이러한 차이는 간호사가 일상적인 간호업무로 생각하는 것에 반해 환자가 성건강 교육에 대한 요구가 변화하고 있음을 보여주는 것으로 해석할 수 있겠다. 따라서 임상에서 외면되고 교육이 되지 않는 부분을 앞으로 환자를 위한 간호중재에 반드시 포함시켜야 할 것이다.

먼저 환자의 교육요구도 3.30점은 자궁절제술 환자의 교육

요구를 다룬 Hyun(1998)의 연구에서는 5점 만점에 4.16점, 호스피스 환자를 다룬 Bae(2000)의 연구에서는 4점 만점에 3.09점, 뇌졸중 환자의 간호요구를 다룬 Kim(2002)의 연구에서는 5점 만점에 3.82점으로 본 연구결과와 유사하였다.

한편 성건강 교육요구도 중 성건강 증진 영역에서 가장 높게 나타났으며, 가장 낮게 나타난 교육요구도는 성적 상호작용이었다. 이는 WHO(1995)에서 '성건강이란 성과 관련된 신체적 건강, 심리적 건강, 사회적 건강의 총체적 관점에서, 성생식관련 신체적 문제가 없고, 성에 대해 편안함을 느끼며, 성적존재로서 자부심과 성적 자율성을 행사할 수 있는 상태'라고 정의한 자료를 뒷받침해 주는 결과라고 볼 수 있다.

Butts(1979)에 의하면 자궁절제술을 받은 여성은 배우자와의 정상적인 부부생활에 대해 걱정한다고 하였다. 그러므로 간호사는 자궁절제술 환자의 불안과 두려움, 성건강 교육요구도를 사정하여, 그 대상자의 교육요구를 기반으로 간호중재가 이루어지면 가장 효과적이고 만족스런 결과를 가져올 수 있을 것이다(Lee & Rider, 2001).

간호사의 교육수행정도는 호스피스 환자를 대상으로 한 Bae(2000)의 연구에서 4점 만점에 2.84점, 암환자를 대상으로 한 Yang(1997)의 연구에서는 4.0점 만점에 2.91점, 항암요법환자를 대상으로 한 Nam(1988)의 연구에서는 4점 만점에 2.52점으로, 자궁절제술 환자를 대상으로 한 본 연구결과(1.80점)보다 높게 나타났다. 이러한 결과는 여성의 생식기인 자궁을 절제하는 환자에게 성건강 간호가 절실히 필요함에도 불구하고 오히려 간호사의 교육수행정도가 낮았음을 알 수 있었다.

한편 간호사의 성건강 교육수행정도의 우선순위는 환자의 교육요구도와 마찬가지로 성건강 증진 영역, 성생리, 성심리, 성적상호작용의 순으로 나타났다. 이러한 결과는 기존의 질병 치료에 대한 관심이 점차적으로 환자의 건강증진으로 증대되어 가고 있으며, 종래의 간호활동의 범위를 좀더 넓혀야 할 필요가 있음을 시사해 주고 있다.

환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 비교한 결과에서는 성생리 영역에서는 환자는 성기능(질, 성감대) 중심의 우선순위가 높은 반면 간호사는 상실된 장기(자궁, 난소) 중심이 가장 높은 우선순위로 나타났으며, 성심리 영역에서는 환자는 자부심, 생식능력의 상실 중심으로 우선순위가 가장 높은 반면 간호사는 외모 중심의 교육수행을 가장 우선시 하였다. 이러한 결과는 간호사가 환자의 우선시 하는 성기능이나 내면적 주관적 요인의 요구를 파악하지 못한 채 교육을 수행한 결과라고 보여진다. 성적 상호작용 영역에서는 성교 재개시기의 물리적 기준에는 상호 공통적으로 가장 우선순위를 나타냈으나 성건강 증진 영역에서는 환자의 가장 우선순위를 요구하는 내용은 구체적인 증상완화 방법인 반면 간호사는 총체적인 증상대처위주가 가장 우선순위로 나

타났다.

이상의 연구결과를 볼 때 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도가 일치하지 않고, 환자의 교육에 대한 요구에 비하여 간호사들의 교육수행정도가 낮으므로 간호사들이 환자의 성건강 교육에 대한 자신들의 역할을 명확하게 정의하고, 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도를 확인할 필요가 있다.

본 연구결과는 여성의 정의식이 변화되어 성건강 증진으로 확대되어가고 있으나 임상현장에서 실제로 성건강 교육이 이루어지지 않고 있는 부분이 시급히 해결해야할 문제임을 시사해준다.

## 결론

본 연구는 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 알아봄으로써 전문적인 양질의 간호를 할 수 있는 기초 자료를 제공하기 위해 시도된 서술적 조사연구이다. 연구대상은 서울·경기지역에 소재하고 있는 1개의 종합병원과 2개의 대학병원, 2개의 여성전문병원의 산부인과 병동에서 자궁절제술을 받은 입원환자 108명과 이들 의료기관에서 근무하는 간호사 101명을 대상으로 하였다.

자료는 구조화된 질문지를 통하여 자궁절제술 환자는 2001년 7월 23일부터 9월 30일까지, 간호사는 2001년 12월 5일부터 12월 13일까지 수집하였으며, 연구도구는 대상자의 제 특성 20문항과 성건강 교육 36문항, 총 56문항으로, Likert식 4점 평정척도의 질문지를 사용하였다.

분석방법은 SPSS Win10.0을 이용하여 일반적 특성은 빈도와 백분율로 산출하였고, 자궁절제술 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행 정도는 평균과 표준편차, t-test, ANOVA, Duncan Multiple Range test, Spearman's rho Correlation Coefficient를 산출하였다.

- 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도는 평균평점 3.30점으로, 성건강 증진 영역의 요구가 가장 높았으며, 성적 상호작용에서 가장 낮은 요구도를 보였다.
- 간호사의 교육수행정도는 평균평점 1.80점으로, 성건강 증진 영역에서 가장 높게 수행하고 있는 것으로 나타났다.
- 자궁절제술 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도를 비교한 결과는 성생리 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는  $-.67(p=.019)$ 로 유의한 역상관관계가 있었으며, 성심리 교육에 대한 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는  $.76(p=.028)$ 으로 유의한 상관관계가 있었다. 성적상호작용 교육에 대한 환자의 교육요구도와



간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는 .68( $p=.006$ )로 유의한 상관관계가 있었고, 성건강 증진 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 간의 순위 상관관계는 .36( $p=.382$ )으로 유의한 상관관계가 없었다.

따라서 환자의 성건강 교육요구도와 간호사의 성건강 교육수행정도가 일치하지 않고, 환자의 교육에 대한 요구에 비하여 간호사들의 교육수행정도가 낮음을 확인하였다. 이에 실무 간호사들은 자궁절제술을 받은 환자의 성건강 교육에 대한 자신들의 역할을 명확하게 정의하여 대상자가 성적으로 건강하도록 도와줄 것과 성건강 교육에 대한 환자의 교육요구도와 간호사의 교육수행정도 차이의 원인 분석에 대한 추후 연구를 제언한다.

## References

- Ahn, Y. L. (1999). *Physical discomforts and sexual life pattern of women with hysterectomy*. Unpublished master thesis, The Seoul National University of Korea, Seoul.
- Bae, Y. R. (2000). *The degree of clinical nurses' perception of hospice care and their performance and the degree of hospice patients' expectation and satisfaction*. Unpublished master thesis, The Ewha Womans University of Korea, Seoul.
- Bastable, S. B. (1997). *Nurse as educator : Principle of teaching and learning*. Jones and Bartlett Publishers.
- Butts, P. (1979). Meeting the special needs of your hysterectomy patient: An important role at an important time. *Nursing*, 11, 40-47.
- Diane, K., & Kjervik, I. M. (1986). *Women in health & Illness, Life experiences and crisis*. W.B. Saunders company, 200-217.
- Fogel, C. I., & D. Lauver (1990). *Sexual health promotion : Human sexuality and health care*. Philadelphia: W.B. Saunders company.
- Hong, S. H. (2000). *Perceptual Difference between Patients and Nurses on the Level of the Educational Provision Preoperation*. Unpublished master thesis, The Ewha Womans University of Korea, Seoul.
- Hyun, S. J. (1998). *A study of education need of the hysterectomy patients*. Unpublished master thesis, The Khyung Hee University of Korea, Seoul.
- Illman, L. (1997). Promoting a healthy lifestyle. In G. Andrews & G. London(Eds.), *Women's sexual health*. N. Y. : Bailliere Tindall, 13-16.
- Jang, S. B. (1990). Factors influencing sexual satisfaction in women who have had a hysterectomy. *J Korean Acad Nurs*, 20(3), 357-367.
- Kim, J. K. (2000). *Sexual life of husband and wife after hysterectomy*. Unpublished master thesis, The Keimyung University of Korea, Daegu.
- Kim, M. S. (2002). *A Comparison between perception of patient and Nurse on Nursing Need of Admission patients*. Unpublished master thesis, The Daejeon University of Korea, Daejeon.
- Kim, K. S. (1999). *A study concept department of women's sexual health*. Unpublished doctoral dissertation, The Ewha Womans University of Korea, Seoul.
- Kim, K. S., & Song, Y. A. (2002). *A study of relationship between perception degree and performance degree and inhibiting degree of nurse for sexual health of hysterectomy women*. Collected Papers of Ansan College, 20.
- Kim, S. N. (1998). *A structural model for quality of life in women having Hysterectomy*. Unpublished doctoral dissertation, The Yonsei University of Korea, Seoul.
- Koo, J. S. (1997). *The Relationship between sexual knowledge and sexual adjustment of women who had a hysterectomy*. Unpublished master thesis, The Ewha Womans University of Korea, Seoul.
- Lee, L., & Rider, I. (2001). *Women's sexual health : Gynecological investigation and surgery*. (2nd ed.). New York: Bailliere Tindall.
- Lion, E. M. (1982). *Human sexuality in nursing process : Sexuality and surgery*. N. Y. : John Wiley & Sons. 397-423.
- Moore, A. A., & Noonan, M. D. (1996). A nurse's guide to hormone replacement therapy. *JOGNN*, 25(1), 24-31.
- Nam, H. S. (1988). *Degree of patient's learning needs and nurses' teaching performance on cancer treatment information*. Unpublished master thesis, The Kyungbook National University of Korea, Taegu.
- Sea, I. S. (1999). *The Relationship between Sex-Role Attitudes and Depression of Post Hysterectomy Patients and Their Husbands*. Unpublished master thesis, Chosun University of Korea, Gwangju.
- Song, Y. A. (2002). *The degree of sexual health educational needs of the hysterectomy patients and the degree of nurses' sexual health educational performances perceived by patients*. Unpublished master thesis, The Kyung Hee University of Korea, Seoul.
- World Health Organization (1995). Teaching modules for education in human sexuality. *WHO, Manila*, 7, 1-13.
- Yang, Y. H. (1997). The comparison of the perceived needs between patients with cancer, their caregivers and nurses according to the cancer patient's phases of illness. *J Korean Acad Nurs*, 27(4), 787-795.

## Degree of Hysterectomy Patients' Educational Needs and Nurses' Educational Performance on Sexual Health Education

Song, Young-A<sup>1)</sup> · Shin, Hye-Sook<sup>2)</sup>

1) Doctoral Candidate, College of Nursing Science, Kyung Hee University

2) Professor, College of Nursing Science, Kyung Hee University

**Purpose:** This study was to serve the sexual health education of the hysterectomy patients and to get the basic data of the nursing intervention on sexual health education. Sexual health education for the patients is an independent function as well as a professional responsibility of nurses. **Method:** The subjects were composed of 108 post-op patients who had undergone doing a hysterectomy 5 to 10 days previously and 101 nurses at OBGY hospitals. For data analysis, the study executed a frequency, mean, standard deviation, t-test, ANOVA, Duncan Multiple Range test and Spearman's rho correlation coefficient, in accordance with the purpose of the study using SPSS Win 10.0. **Result:** Mean score of the needs degree of sexual health education was 3.30 point. The need for education was highest in the sexual health promotion with education related to sexual interaction the lowest. Mean score of the nurses' teaching performance degree of sexual health education was 1.80 point. The nurses' teaching performance was highest in the sexual health promotion. There exist significant correlations between the degree of patients' educational needs and the degree of nurses' teaching performance on physiosexual( $p=.667$ ,  $p<.05$ ), psychosexual( $p=.762$ ,  $p<.05$ ), sexual interaction( $p=.667$ ,  $p<.05$ ) respectively. There was no significant difference on sexual health promotion( $p=.359$ ,  $p>.05$ ). **Conclusion:** The degree of sexual health education needs of hysterectomy patients was very high. Therefore, continuous nursing education program should be developed and provided for the promotion of the performance of sexual health education as the nursing professional role.

Key words : Sexual Health, Hysterectomy

• Address reprint requests to : Song, Young-A

Doctoral Candidate, College of Nursing Science, Kyung Hee University  
130-701, 1, Hoegi-dong, Dongdaemun-gu, Korea  
Tel: 019-9140-6628, E-mail: sya6628@hanmail.net