

## 건강행위 이행에 관한 개념적 접근

김미한  
대구보건대학 간호과

### < 목 차 >

I. 서론	IV. 결론
II. 연구방법	참고문헌
III. 연구결과 및 논의	Abstract

### I. 연구의 필요성

만성 질환이 증가되고 질환의 완치보다는 조절이 가능해지고 있다. 이러한 변화에 따라 질병관리에 있어 환자 자신의 적극적인 참여와 책임이 무엇보다도 중요하기 때문에 만성 질환자의 질병행위나 환자 역할 행위 이행은 치료 효과를 좌우하는 요소로 대두되었다.

그러나 많은 만성 질환자들은 환자로서 지켜야 할 행위를 이행하지 않아 회복이 지연되거나 질병이 악화되고 있으며(임병극, 1989; 함상근 등, 1995; Kasl, 1974), 만성 질환자의 질병행위나 환자 역할행위의 낮은 이행은 오늘날 건강관리 실무 종사자들에게는 지속적인 도전으로 남아있다.

한편, 건강증진이 강조되면서 건강전문가들은 건강행위에 대한 관심을 가지고, 인간이 건

강행위를 하지 않는 요인과 이행하는 요인을 과학적으로 규명하려는 연구를 활발하게 진행하여왔다.

이행이란 원래 심리학 용어로 순응을 말하는데, 환자가 만성 질환으로 진단을 받은 후 건강 전문가의 치료 지시에 따르는 행위로서 정기적인 병원 방문, 약물 복용, 식이 요법, 운동요법 등의 처방을 실천하는 일과 개인의 행동을 억제 또는 변경하는 행동들(박오장, 1997; Haynes 등, 1979; Dracup, 1982; Edel, 1985)로 정의되었다.

그러나 기경숙(1987)의 연구에서는 개개인의 증상이 나타나지 않는 상태에서 그 사람 스스로가 질병을 예방하고, 건강을 보호, 촉진하는데 도움이 된다고 믿고 행하는 행위의 일체를 이행으로 정의하여 건강증진 행위나 건강행위의 이행은 만성 질환자의 치료 지시에 따르

교신저자: 김미한

대구광역시 북구 태전동 산7 대구보건대학 간호과 (우: 702-722)

전화번호: 053-320-1464, E-mail: mhk@mail.dhc.ac.kr

는 의미보다는 더 적극적이고 주체적인 개념을 내포하고 있음을 시사한다. 즉 이행의 개념이 연구에서 상이하게 사용되고 있음을 알 수 있는 부분이다.

또한 Nancy(2001)는 이행이라는 용어는 다양한 의미로 사용되고 있다고 하면서 그 의미를 이해하기 위해서는 문헌을 고찰하여 저자들이 어떻게 그 용어를 정의하였는지를 규명할 필요가 있다고 한 바 있다.

건강 행위 이행 현상을 보다 명확히 이해하고, 이행을 잘 하도록 중재하기 위해서는 우선 이행이라는 개념의 속성을 정확하게 규명하고 본질을 파악하는 작업부터 이루어져야 한다. 또한 이행에 관련된 이론개발이나 연구에서 이행 개념을 적절하게 사용하기 위해서도 필요하다.

관심 개념을 명확히 하기 위한 목적으로 사용되는 개념 분석은 그 개념의 내적 구조와 그 속성을 정확히 정의함으로써 현상에 대한 모호한 개념을 명확하게 이해하도록 한다(Walker와 Avant, 1995).

이행 개념 분석을 한 선행 연구로는 오현이 등(2000)의 연구가 있으나 만성 질환자의 환자 역할 행위나 치료 지시의 이행에 초점을 두고 있어 건강행위 이행의 개념을 포함하지는 않고 있다. 또한 이행의 속성으로 제시된 5개의 특성이 중복되고 모호하여 보다 체계적인 이행 개념 분석이 필요하다고 사료된다.

따라서 본 연구자는 만성 질환자에게만 한정하지 않고 건강행위 이행에 관련된 문헌까지 포함한 광범위하고 체계적인 고찰로 선행 연구를 포함하여 추가적인 속성이 있는지 확인하고 그로 인한 이행 개념의 명확한 속성과 정의를 규명하고자 한다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 개념분석을 통하여 이행 개념의 속성을 정의하고, 다양한 사례, 선행요인, 결과, 경험적 증거를 제시함으로써 이행 개념에 대한 이해를 도모하고자 한다.

## II. 연구방법

본 연구는 이행 개념의 속성을 규명하기 위하여 개념분석 방법을 사용하고자 한다.

개념 분석은 관심 개념의 속성을 결정하여 명확히 함으로써 다른 개념과 구분 지으며, 관심 개념과 관련된 현상을 더 잘 이해하는 이론 개발의 가장 중요하고도 기본적인 과정이다(Walker와 Avant, 1995).

개념분석은 기존의 관련 문헌을 고찰한다는 점에서 메타분석과 유사하지만 그 목적이 다르다. 메타분석은 누적된 연구결과를 하나의 의미 있는 결과로 통합하는 유력한 수단으로 연구결과의 양상, 추세를 통합하여 총괄적인 결론을 유도할 수 있다. 특히 계량적 메타분석은 선행 연구의 결과의 유의한 결과를 통합하여 더 명확한 결과를 제시할 수 있는 연구방법으로, 환자의 치료순응도 향상을 위하여 중재를 사용한 연구 6편을 대상으로 중재의 유효크기를 통합한 선행 연구(김춘배 등, 2002; Roter 등, 1998)가 있다.

그러나 개념분석은 어떤 개념에 대한 내적 구조(internal structure)를 규명하여 결정적인 속성을 밝히는 것이 목적이다. 개념은 문헌에서 단어나 언어로 표현되므로, 개념분석을 위해서는 기존의 문헌에서 관심 개념을 어떻게 표현

하고, 어떻게 사용하고 있는지에 대한 검토와 묘사가 필요하다. 따라서 본 연구에서는 이행 개념의 속성을 규명하기 위하여 개념분석을 연구방법으로 선택하였다.

개념을 분석하는 방법에는 Wilson의 방법, Walker와 Avant의 방법, Schwartz Barcott와 Kim의 Hybrid 모델 등이 있다(Rodgers와 Knafelz, 1993). 이 중 Hybrid 모델은 잘 알려지지 않은 개념을 현장에서 직접 연구하는데 적절한 방법이며, 이행과 같이 선행 연구가 많이 수행된 개념 분석에는 Wilson의 방법, Walker와 Avant의 방법이 더 적절하다.

본 연구에서 적용할 개념 분석방법을 선정하기 위하여 Wilson의 방법과 Walker와 Avant의 방법을 비교한 결과, 대상 개념을 선정한 후 개념의 사용 예를 살펴서 의미를 규명해내는 과정은 두 방법이 동일하였다. 차이점은 Wilson의 방법이 사회적 맥락 내에서 개념의 의미를 고려하고 분석의 결과가 과연 유용하고 실용적 인지를 중시한 반면, Walker와 Avant의 방법은 대상 개념의 선행 요인과 그 개념 발생의 결과를 고려하고, 개념을 실제 경험세계에서 어떻게 발견하고 측정할 수 있는지를 중시하는 점이다(Rodgers와 Knafelz, 1993).

이에 본 연구에서는 Walker와 Avant의 방법을 이용하고자 한다. 그 이유는 이 방법이 개념의 선행 요인과 결과를 규명함으로써 분석자로 하여금 연속성의 속성을 지닌 경험세계에서 대상 개념의 위치를 찾는 데 도움을 줄 수 있기 때문이다. 또한 개념의 선행 요인과 결과는 중재연구를 설계하는데 지침이 될 수 있다. 기존에 발표된 오현이 등(2000)의 개념 분석도 이 방법을 사용하고 있어서 그 형식이나 결과를 비교하기가 수월한 실용적 이유를 들 수 있다.

구체적인 연구 방법은 이행의 사전적인 정의를 비롯한 사용범위의 예를 조사하고, 이행에 관련된 주제를 다루는 선행 연구 논문이나 저서에서 사용된 이행의 정의를 고찰하였다.

Walker와 Avant(1995)의 개념분석 과정을 따랐으며, 그 과정은 다음과 같다.

- 1) 이행 개념의 사용범위를 제시한다.
- 2) 이행 개념의 속성을 규명한다.
- 3) 이행 개념의 모델 사례, 경계 사례, 반대 사례, 관련 사례를 제시한다.
- 4) 이행 개념의 선행요인과 결과를 확인하고 경험적 증거를 제시한다.

### Ⅲ. 연구 결과 및 논의

#### 1. 이행 개념의 사용 범위

##### 1) 사전적 정의

야후 국어사전에서 이행( compliance, 履行)은 ‘약속이나 계약 등을 실제로 행하는 것’, ‘채무자가 채무의 내용을 실현하는 것’으로 설명하고 있다. 밀레니엄 새로 나온 국어사전(2000)에서는 ‘어떤 규정이나 약속, 의무, 책임 따위를 실제로 행하는 것’이라고 하였고 ‘performance’를 유사용어로 제시하였다.

야후 영어사전에서는 의무의 실행, 약속에 충실함, 의무를 다함, 계약의 실행, 규칙 준수라고 하였고, 시사 엘리트 영영사전(1996)에서는 ‘요구나 명령에 따르는 행동’, ‘타인에게 순종하는 경향’이라고 하였으며, Webster 사전(1994)에서는 ‘요구나 요청에 따르기’라고 하였다.

즉 이행은 따라야 할 약속이나 규정을 지키고 따르며 실행하는 속성을 가지고 있다.

각 학문별로 흔히 사용되는 사전에서 이행의 의미를 살펴보면, 간호학대사전(1995)에서는 폐·흉곽탄(compliance of lung and thorax)이라는 단어를 설명하면서 'compliance'가 사용되었는데, 이는 폐, 흉곽계의 탄성, 신장성을 나타내는 지표이며, 의학대사전(1996)에서는 탄성(彈性), 굴종(屈從), 승낙(承諾), 상해 없이 압력이나 힘을 허용하는 성질 또는 그 능력을 뜻하였다. 예컨대 폐나 방광에서와 같이 공기와 액체로 채워져 있는 기관의 신전성을 단위압력 당 용량 변화로 표시한 것이다.

이와 같은 정의는 'compliance'가 유연하게 늘어나거나 변화하는 탄력성을 나타내는 것으로 미생물학 생화학 면역학 용어집(1998)이나 자동차용어 대사전(1994)에서도 장력(張力)에 대한 신전양이나 물체가 변형되기 쉬운 정도로 나타내어 유사한 정의로 사용됨을 알 수 있다.

야후 경제용어사전에서 이행을 사용한 예를 들어보면, 기술적 채무불이행(技術的債務不履行, technical default)은 차입자가 자료의 제출, 중요사실의 통보, 차주의 채무상태 변화의 통보 등을 이행하지 않아 발생하는 상황을 가리키는 말이며, 이행불능(履行不能)은 채무가 성립할 당시에는 이행이 가능하였으나 후에 채무자의 고의나 과실로 인하여 이행이 불가능하게 된 경우를 뜻하는 등 앞서 제시된 약속된 것을 실행하는 행위의 의미를 가지고 있다.

## 2) 용례

Kasl(1974)은 만성질환과 관련된 환자 역할 행위를 구체적으로 제시하였는데, 첫째, 증상이 있을 때 진찰을 받는 것, 둘째, 전문가의 처방에 순응하는 것, 셋째, 치료를 꾸준히 계속 하는

것, 넷째, 질병으로 인한 위험을 줄이기 위하여 생활습관을 수정하는 것의 네 가지 범주로 보았으며, 위의 네 가지 모두를 포함한 복합적인 행동 범위를 이행이라 하였다.

Reichgott와 Simons(1983)는 이행의 일반적인 정의로 대상자의 행동이 치료적 요법에 부합한 상태 혹은 의료적 충고에 따르는 인간행위의 범주라고 정의하고 있으며, 약물요법, 식이요법 및 생활습관의 변화 등이 포함된다고 하였다.

Haper(1984)는 의사의 지시에 순종하고 그에 따른 처방을 단순히 지키는 행위를 의미하는 것이라 하여 지시적인 의료인의 태도와 한편으로는 이에 수동적으로 응하는 환자들의 입장이 은연중 내포되어 있다. 또한 홍대식(1986)은 이행이란 사람들이 어떠한 일을 하지 않는 것을 더 좋아할지라도 요구받은 바를 행하는 것이라고 하였다.

이와 같이 이행이란 개념에는 치료 지시에 따르거나 순종하며 요구 받은 것을 행하는 의미가 제시되고 있으며, 치료 지시를 꾸준히 실천하여 잘 대처하는가와 생활 습관을 수정하는 등의 적용이 요구됨을 알 수 있다.

기경숙(1987)은 농촌주민들의 건강행위의 이행정도를 파악하고 건강지식, 건강에 대한 관심도, 건강수준, 교육수준과의 관계를 확인하려는 연구에서 "건강행위의 이행"을 이론적으로는 개개인의 증상이 나타나지 않는 상태에서 그 사람 스스로가 질병을 예방하고, 건강을 보호, 촉진하는데 도움이 된다고 믿고 행하는 행위의 일체로 정의하였으며, 이 연구에서는 대상자가 보고하는 개인위생 및 일상생활 습관, 전염병관리, 사고예방, 정신건강, 가족계획 측면에 실천 정도로 측정하였다. 이 연구에서는 건강

문제가 없는 상황에서 스스로 건강을 위한 행위를 실천한다는 개념이 제시되었다.

이와 같이 주체적으로 건강 관련 행위를 실천한다는 이행의 정의는 김은주 등(1994)의 연구에서도 찾아볼 수 있다. 이 연구에서는 고등학생들 스스로가 시력의 건강을 유지하거나 시력이 저하되는 것을 예방하기 위하여 실천하는 건강행위를 조사하였다. 시력관리를 위한 건강행위 이행에 영향을 미치는 주요 변수로는 올바른 학습습관, 눈의 파로방지, 올바른 식습관, 올바른 건강습관, 정기적인 시력검사, 적절한 조명상태라고 하였으며, 이들 6개의 변수들은 시력관리를 위한 예방적 건강행위 이행을 68.3% 설명한다고 하였다.

이와 같이 노인, 고등학생 등 건강인을 대상으로 한 건강행위 이행 연구에서는 만성질환자의 역할 행위 이행에서 나타나는 순응성 보다는 스스로 건강 행위를 실천하는 주체성이 있음을 확인할 수 있다. 이러한 결과는 대상자의 증상 정도에 따라 이행의 속성이 달라질 수 있음을 나타내며, 또한 소비자의 적극적인 건강권 요구와 건강전문가와 소비자의 대등한 관계 등의 사회적 변화가 영향을 주는 것으로 생각된다.

이윤희(1992)는 관상동맥질환 환자를 대상으로 한 교육이 건강이행 상태를 개선시키는지 파악하기 위한 연구에서 관상동맥질환 환자가 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위하여 취할 수 있는 자가 간호로 “건강 행위 이행”을 정의하였고 교육의 사전사후에 식이요법, 운동요법, 정신·육체적 피로감 완화, 술, 담배, 커피 등의 기호식품 섭취제한 등을 측정된 값으로 이행 정도를 파악하였다.

자가 간호를 건강 행위 이행으로 정의하는

또 다른 연구로는 Jeong(1996)의 연구를 들 수 있다. 이 연구에서 이행이란 심근경색증 환자가 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위하여 금연, 식이요법, 운동요법, 스트레스 관리 및 기타 생활습관 변경 등의 자가 간호를 선택하여 행동하는 것이라고 하였다.

자가 간호(self care)는 개인이나 지역사회가 자신의 삶, 건강, 안녕을 위하여 스스로 실천하는 행위이다(Orem, 1980). 따라서 위 연구에서 관상동맥질환자나 심근경색증환자가 자신의 건강을 위하여 식이, 운동, 기호식품 제한 등의 행위를 스스로 실천하는 이행의 주체성 개념을 확인할 수 있다.

홍경화와 이향련(1997)은 급성 심근경색증 환자를 대상으로 심장 재활 프로그램의 참여 여부에 따른 불안, 건강행위 이행정도 및 삶의 질과의 관계를 비교 조사한 연구에서 “건강행위 이행”의 이론적 정의를 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위해 취해지는 행동으로서 심근경색증에 대한 의학적 지식 및 권고에 대한 이행 행위로 보았고, 조작적 정의는 심근경색증 환자가 건강 상태를 유지하기 위해 이행하는 행동으로서 의료행위, 식이 관리, 스트레스 관리, 일상생활 활동관리의 내용으로 이윤희(1992)의 건강행위 측정도구를 사용하여 측정하였다.

대학생을 대상으로 건강증진 생활양식 이행 정도를 파악하기 위한 윤은자(1997)의 연구에서는 건강증진 생활양식 이행을 특별히 정의 내리지는 않았지만, 자아실현, 건강책임, 운동, 영양, 대인관계 지지, 스트레스 관리를 하부영역으로 보고 이행 정도를 조사하였다.

즉 의학적 지시나 권고에 따르는 순응하는 정도를 나타내는 이행의 정의가 반복되고 있고,

운동을 하거나 식이를 바꾸는 등 자신의 생활을 변화시켜 적응한다는 의미를 다시 발견할 수 있다.

사회적 지지가 고혈압 환자의 역할행위 이행에 미치는 효과를 분석한 박오장 등(1998)의 연구에서는 “고혈압 환자의 역할행위 이행”을 정의하기를 고혈압에 대한 임상적 처방과 일치하는 행동을 환자가 순응하는 정도로 보고 구체적으로는 병원방문 약속 지키기, 매일 10분 이상 운동하기, 처방된 약물을 마음대로 중단하거나 증량 혹은 감량하지 않고 복용하기, 동물성 지방음식, 고당질, 염분, 총칼로리, 간식, 커피 제한과 금연, 금주, 신체적·정신적 과로 피하기, 정기적인 혈압·체중 측정의 15개 항목의 이행 처방을 실천하는 정도로 보았다.

위와 같은 15개 항목의 이행 처방을 당뇨병 환자에게 적용한 백경신 등(1998)의 연구에서는, “환자 역할행위 이행”의 이론적 정의는 더 나은 건강상태를 성취할 목적으로 의사의 진단을 받은 후 임상적인 처방과 일치하는 행동을 개인이 행하는 것으로 제시하였다.

조현숙(1998)의 연구는 PTCA시술을 받은 허혈성 심장환자에게 제공한 팀 접근 심장재활교육이 환자의 건강행위 이행, 불안과 삶의 질에 미치는 효과를 검증하기 위한 유사 실험 연구로서 중재를 받은 군의 건강행위 이행이 향상되고 신체적 회복에 도움이 되며, 재발 및 사망률 감소에 기여한다는 결과를 나타내고 있다. 이 연구에서는 “건강행위 이행”의 이론적 정의를 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위하여 취해지는 행동으로서 허혈성 심장질환에 대한 의학적 지식 및 권고에 대한 이행 행위로 보았고, 조작적 정의는 허혈성 심장환자가 건강상태를 유지하기 위해 이행하는 행동으로서 의료

행위, 식이관리, 스트레스 관리, 금연, 운동 등의 생활양식 내용으로 구성된 건강행위 이행 척도에 의한 점수를 사용하였다.

관상동맥질환자를 대상으로 건강행위 이행에 영향을 미치는 요인을 규명한 김숙영(1998)의 연구에서는 이윤희(1992)의 이행 정의를 인용하여 “건강행위 이행”을 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위해 취해지는 행동으로 보고 관상동맥질환에 대한 의학적 지식 및 권고에 대한 이행행위로 정의하였다. 조작적 정의도 관상동맥질환자가 건강상태를 유지하기 위해 이행하는 행동으로서 의료행위, 식이 관리, 스트레스 관리, 일상생활 활동관리의 내용으로 이윤희(1992)가 고안한 건강행위 측정도구를 다시 사용하였다.

김금이(2002)는 일 보건소에 고혈압 환자 등록하여 관리를 받고 있는 자를 대상으로 약물복용 이행도에 따른 건강행태의 차이를 파악하였다. 이 연구에서는 “약물복용 이행도”란 보건소에서 고혈압으로 확진되어 치료권유를 받은 사람 중 항고혈압제를 복용하고 있다고 응답한 환자들의 규칙적 약물복용 정도로 정의하였다. 규칙적으로 항고혈압제를 복용하는 것처럼 이행의 속성에는 지속적으로 행동한다는 의미를 발견할 수 있다.

정혜선 등(2002)의 연구는 심근경색증 환자에게 실시한 심장재활교육 프로그램이 퇴원 후 질병관련 지식과 건강행위 이행정도에 미치는 효과를 파악하기 위한 유사 실험연구로서 “건강행위 이행”이란 대상자가 신체적·정신적으로 도움을 받을 수 있도록 공식적인 요구사항을 따르고 수행하는 것으로 정의 내려 요구에 순응하는 속성이 다시 확인되었다.

서해정 등(2003)은 당뇨병 환자의 지식, 인지된

스트레스, 건강통제위 유형에 따른 환자 역할 행위 이행을 파악한 연구에서 “환자 역할행위 이행”이란 당뇨를 진단받은 후 의료인과 지속적인 치료적 관계를 가지면서 정기적인 병원 방문, 약물요법, 식이요법, 운동요법, 혈당 측정 및 관리, 개인위생 및 일반적인 관리, 당뇨교육 참여하기 등을 환자가 실천하는 것으로 정의하였다.

손경옥 등(2004)은 고혈압환자를 대상으로 그룹 지도, 개별면담, 책자 배부의 3가지 보건 교육 방법에 따른 건강행위 이행의 변화를 분석하였다. 이 연구에서는 “건강 행위 이행”이란 자신의 건강에 대해 책임감을 갖고 건강과 안녕을 위한 여러 바람직한 활동들이 대상자에 의하여 자발적으로 행해지는 정도라고 정의하여 스스로 행한다는 이행의 주체적인 속성을 확인할 수 있다. 이 연구에서 건강행위 이행은 정기적인 건강관리소 방문, 정기적인 혈압측정, 규칙적인 약물복용, 적절한 운동, 적절한 휴식 및 안정, 체중관리, 영양관리에 대한 내용을 측정하였다.

이와 같이 이행의 개념에는 지시에 따르거나 순종하며 요구 받은 것을 행하는 것, 스스로 건강을 위한 행위를 실천하는 것, 여러 가지 생활양식을 변화하여 적응하는 것, 규칙적으로 꾸준히 실천하는 것이 포함되어 있다.

이상의 이행의 정의를 통한 속성 발견을 정리하면 <표 1>과 같다.

## 2. 속성 결정

이상의 문헌고찰을 통하여 도출한 이행의 개념적 속성은 다음과 같다.

- 1) 목적인 어떤 것을 따르거나 해야 할 것을 행동에 옮긴다(순응성)
- 2) 스스로 그 행위를 실행하기로 결정하거나 금해야 할 행동을 하지 않기로 결정한다(주체성)
- 3) 자신을 변화시켜 새로운 환경에 적응한다(적응성)
- 4) 유연하게 대처하여 지속적으로 행동한다(탄력성)

## 3. 사례

Walker와 Avant(1995)는 다양한 현상의 개념의 의미를 재구성하기 위하여 사례를 제시하도록 하였다. 이 사례들은 경험을 설명하는데 도움을 주고 그 “개념이 아닌 것”의 예로 제시하였다. 즉 그 개념의 모든 속성은 포함되고 다른 개념의 속성은 포함하지 않는 모델 사례(model case), 개념의 속성을 일부 포함하나 모두 포함하지는 않는 경계 사례(borderline case), 개념의 속성을 전혀 포함하지 않는 반대 사례(contrary case), 해당 개념과 관련된 개념에 대한 관련 사례(related case)를 제시한다. 따라서 이행의 개념을 나타내는 각 사례는 다음과 같이 정리할 수 있다.

### 1) 모델 사례

47세의 김씨는 중견 그룹 부장으로 최근 주가변동과 회사 구조조정 때문에 많은 스트레스를 받고 있는 상황이었다. 한 달 전부터 가슴이 죄어오는 통증으로 병원을 찾은 결과 협심증이라는 진단을 받았다. 직장에서의 고달픔에 이어 건강까지 악화되자 김씨는 모든 것을 포기하고 싶은 마음만 들고 앞으로의 생활이 막막하였다.

<표 1> 이행의 정의와 속성

연구자 및 연도	연구 대상자	이행의 정의	의미	속성
간호학대사전 (1995)		폐·흉곽계의 탄성, 신장성을 나타내는 지표	탄성, 신장성	탄력성
의학대사전 (1996)		탄성, 굴중, 승낙, 상해 없이 압력이나 힘을 허용하는 성질 또는 그 능력	탄성, 힘을 허용 하는 성질	탄력성
밀레니엄 새로 나온 국어사전 (2000)		어떤 규정이나 약속, 의무, 책임 따위를 실제로 행하는 것	규정을 행하기	순응성
시사 엘리트영영사전 (1996)		요구나 명령에 따르는 행동, 타인에게 순종하는 경향	따르거나 순종하기	순응성
Kasl(1974)		증상이 있을 때 진찰을 받는 것, 전문가의 처방에 순응하는 것, 치료를 꾸준히 계속 하는 것, 질병으로 인한 위협을 줄이기 위하여 생활습관을 수정하는 것	진찰 받기	순응성
			처방에 순응하기	순응성
			치료를 꾸준히 계속하기	탄력성
		생활습관 수정하기	적응성	
Reichgott와 Simons (1983)	고혈압 환자	치료적 요법에 부합한 상태 혹은 의료적 충고에 따르는 인간행위의 범주	충고 따르기	순응성
Haper (1984)	노인	의사의 지시에 순종하고 처방을 단순히 지키는 행위	지시 순종하기 처방 지키기	순응성
홍대식 (1986)		하고 싶지 않은 일이라도 요구받은 바를 행하는 것	요구받은 바를 행하는 것	순응성
기경숙 (1987)	농촌주민	개개인의 증상이 나타나지 않는 상태에서 스스로가 질병을 예방하고, 건강을 보호, 촉진하는데 도움이 된다고 믿고 행하는 행위의 일체	스스로가 믿고 행하기	주체성
이윤희 (1992)	관상동맥 질환자	정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위하여 취할 수 있는 자가 간호방법 식이요법, 운동요법 실시 술, 담배, 커피 등 기호식품 제한	자가 간호하기	주체성
			식이요법, 운동요법 실시하기 기호 식품 제한하기	적응성

(표 계속)



(표 1 계속)

연구자 및 연도	연구 대상자	이행의 정의	의미	속성
김은주 등 (1994)	고등학생	스스로가 시력 건강을 유지하거나 시력이 저하되는 것을 예방하기 위한 건강행위 실천	스스로가 건강을 유지하기 위한 실천	주체성
Jeong (1996)	심근경색증 환자	금연, 식이, 운동, 스트레스 관리, 생활습관 변경 등의 자가 간호를 선택하여 행동하는 것	금연하기, 식이조정하기, 운동하기, 생활습관 변경하기	적응성 탄력성
			자가 간호하기	주체성
홍경화 등 (1997)	심근경색증 환자	정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위해 취해지는 행동 의학적 지식 및 권고에 대한 이행 행위	의학적 지식 및 권고 따르기	순응성
윤은자 (1997)	대학생	자아실현, 건강책임, 운동, 영양, 대인관계 지지, 스트레스 관리에 해당하는 건강행위 실천 정도	규칙적운동하기, 건강한 식생활 실천하기	적응성
박오장 등 (1998)	고혈압 환자	임상적 처방과 일치하는 행동을 환자가 순응하는 정도 병원 방문 약속 지키기, 매일 10분이상 운동하기, 처방된 약물 복용하기, 식이조절, 금연, 금주, 과로피하기, 혈압·체중 측정하기	처방과 일치하도록 순응하기	순응성
			병원 방문하기 과로 피하기	적응성
			매일 운동하기	탄력성
백경신 등 (1998)	당뇨병 환자	임상적인 처방과 일치하는 행동을 행하는 것 병원 방문 약속 지키기, 매일 10분이상 운동하기, 처방된 약물 복용하기, 식이조절, 금연, 금주, 과로피하기, 혈압·체중 측정하기	처방과 일치하도록 순응하기	순응성
			병원 방문하기 과로 피하기	적응성
			매일 운동하기	탄력성
조현숙 (1998)	PTCA 시술받은 허혈성 심장환자	의학적 지식 및 권고에 대한 이행행위 건강상태를 유지하기 위해 의료행위, 식이관리, 스트레스 관리, 금연, 운동 등의 생활양식 수행	의학적 지식 및 권고 따르기	순응성
			식이관리, 스트레스 관리, 금연, 운동	적응성
김숙영 (1998)	관상동맥질환자	의학적 지식 및 권고에 대한 이행행위 의료행위, 식이 관리, 스트레스 관리, 일상생활 활동 관리	의학적 지식 및 권고 따르기	순응성
			식이 관리, 스트레스 관리, 일상생활 활동 관리	적응성

(표 계속)

(표 1 계속)

연구자 및 연도	연구 대상자	이행의 정의	의미	속성
김금이 (2002)	고혈압 환자	항고혈압제를 복용하고 있다고 응답한 환자들의 규칙적 약물복용 정도	규칙적으로 약물 복용하기	탄력성
정혜선 등 (2002)	심근경색증 환자	공식적인 요구사항을 따르고 수행하는 것	요구사항 따르기	순응성
서혜경 등 (2003)	당뇨병 환자	의료인과 지속적인 치료적 관계를 가지면서 정규적인 병원 방문, 약물요법, 식이요법, 운동요법, 혈당 측정 및 관리, 개인위생 및 일반적인 관리, 당뇨교육 참여하기 등을 환자가 실천하는 것	병원방문, 약물요법 등의 행위를 실천하는 것	순응성
손경옥 등 (2004)	고혈압 환자	자신의 건강에 대해 책임감을 갖고 건강과 안녕을 위한 여러 바람직한 활동들이 대상자에 의하여 자발적으로 행해지는 정도 정기적인 건강관리소 방문, 정기적인 혈압측정, 규칙적인 약물복용, 적절한 운동, 적절한 휴식 및 안정, 체중관리, 영양관리 하기	대상자가 자발적으로 활동하기	주체성

그러나 주치의의 권유로 그 병원에서 실시하는 관상동맥질환자를 위한 건강교실에 참여하게 되면서 여러 가지 생활의 변화를 가져오게 되었다.

관상동맥질환자를 위한 건강교실에서 배운 대로 매주 1회 정해진 날에 병원을 방문하여 주치의를 만났으며, 전자 혈압계를 구입하여 매일 혈압과 맥박을 측정하여 기록하였다(순응성).

회사에서 습관적으로 마시던 커피를 하루 1잔으로 스스로 제한하고 매일 아침 아파트 주변을 부인과 함께 산책하기로 김씨 스스로 결정하였다(주체성).

또한 약은 무조건 먹기 싫다고만 생각할 정도로 거부감을 가지고 있었지만 이제는 적절한 시기에 니트로글리세린을 복용할 수 있도록 서류 가방과 책상 서랍 등 가까운 곳에 약병을 보

관하고 있다(적응성).

가끔 스트레스를 풀기 위하여 동료들과 찾던 경마장에도 더 이상 가지 않기로 하였으며 대신 젊었을 때 즐겼던 바둑을 다시 시작하기로 하였다(적응성). 김씨는 이러한 생활의 변화를 잘 견뎌내며 받아들이고 있다(탄력성).

위 사례는 이행 개념의 모든 속성은 포함되고 다른 개념의 속성은 포함하지 않는 사례로서, 사람들이 정확하게 그 개념을 사용할 수 있도록 개념의 필수적인 양상을 보여준다.

2) 경계 사례

박씨는 40세의 의욕적인 정수기 판매업 영업 담당 사원으로 부인과 아들을 둔 가장이다. 그동안 건강은 자신있다고 여겨왔으나, 최근 정기

신체검진에서 당뇨병을 진단받았다. 당뇨병은 만성질환이며 조절이 어렵다고 많이 들어온 터라 매우 당황하고 충격을 받았다. 의사는 박씨의 상태가 당뇨병 초기이므로 당뇨 클리닉에 다니면서 식이요법을 잘 따르고 정상 체중을 회복하면 정상인과 같은 생활을 할 수 있다고 하였다.

박씨는 그 이야기를 듣고 한결 마음이 가벼워졌다. 부인과 함께 당뇨 클리닉에 참여하여 식품교환에 대한 단계적인 교육을 받았다.

당뇨 클리닉에서 배운 대로 식이요법을 지키면서 정기적으로 혈당을 측정하여 기록하였다(순응성). 박씨는 본인이 실천할 수 있다고 생각되는 범위 내에서 현미밥, 채소, 콩을 선택하여 식단도 직접 짜는 등 적극적인 모습을 보였다(주체성). 식이요법을 잘 지키니 혈당이 많이 떨어지고 몸 상태가 호전되었다.

그러나 체중은 아직 과다 상태였다. 의사는 체중을 줄이기 위하여 1주일에 3 4일은 운동을 해야 한다고 하면서 매일 아침 걷기 운동을 권유하였다. 그러나 다른 것은 다해도 운동은 도무지 실행이 되지 않았다.

그러다가 한 달이 채 못 되어 박씨는 회사일로 병원을 방문하는 날을 지키지 못하는 날이 많아졌고 회사의 회식이 잦아지면서 식이요법도 지킬 수가 없었다. 박씨는 이런 제약으로 많은 생활에 염증을 느끼고 견디지 못하였다.

경계 사례는 개념의 속성을 일부 포함하나 모두 포함하지는 않는 사례이다. 위의 사례에서는 이행 개념의 속성 중 순응성, 주체성의 개념은 포함되어 있지만 적응성, 탄력성이 나타나 있지 않으므로 경계 사례로 볼 수 있다.

### 3) 반대 사례

39세의 임씨는 불같은 성격과 지고는 못사는 성격으로 어떤 자리에서도 리더를 자칭하는 사람이었다. 평소 혈압이 높아 부인은 병원에 가서 검진을 한번 해보자고 하였으나 매번거절하였다. 그러던 어느 날 갑자기 의식을 잃고 쓰러진 임씨는 응급실로 실려 간 후 뇌혈관출혈이라는 진단을 받았고 오른쪽 반신 부전마비가 오고 말았다.

의료진들은 왼쪽 팔과 다리의 기능은 정상이므로 복도를 걷는 연습을 하도록 권유하였으나, 임씨는 이를 받아들이지 않았다. 퇴원 후에도 정기적인 병원 방문을 통해 혈압을 측정하는 등의 기초적인 건강 체크도 하지 않고 있다. 다시 병원에 가보자고 부인이 설득해 보았지만 임씨는 의사와 간호사의 잔소리 듣기 싫다며 짜증만 내었다.

반대 사례는 개념의 속성을 전혀 포함하지 않는 사례로서 그 개념이 아니라는 것을 보여주는 사례이다. 위의 사례에서는 이행 개념의 속성 중 어느 것도 포함되어 있지 않으므로 반대 사례로 볼 수 있다.

### 4) 관련 사례

41세의 전업주부인 최씨는 아침 6시에 일어나 아침 준비를 위하여 부엌으로 향하였다. 아이들을 깨우고 서둘러 부엌이 있는 아래층으로 내려오다 보니 어제 뻐 발목에 통증이 느껴졌다. 남편에게 만들어 놓은 음식을 식탁에 옮겨 차리도록 부탁하고는 최씨는 소파에 앉아 발을 높게 올린 채 휴식을 취하였다. 최씨는 발목을 자세히 들여다보고는 오른발에 비하여 부어있음을 알았다. 최씨는 통증이 계속되면 아파트 상가에 있

는 병원에라도 가 봐야겠다고 생각했다.

관련 사례는 대상이 되는 개념과 유사하지만 자세히 검토해 보면 차이가 있는 관련되는 개념에 대한 사례이다. 위 사례는 자신의 건강에 관심을 가지고 자신의 증상을 관찰하며 대처하지만 건강전문가의 지시에 순응하거나 주체적으로 자신의 생활을 변화시켜 적응하거나 꾸준히 시행하는 속성을 찾아볼 수 없다는 점에서 이행 개념과는 다르다.

#### 4. 선행 요인과 결과의 확인

선행 요소는 개념의 발생 전에 일어나는 사건이나 일들을 말하며, 결과는 그 개념의 결과로 발생한 일이나 사건을 의미한다(Walker와 Avant, 1995). 개념분석에서 선행요인과 결과의 단계는 개념이 일반적으로 사용되는 사회적 맥락에서 고려할만한 관점을 제시할 수 있으며, 개념의 중요한 속성을 한층 더 정련하는데 도움을 준다.

##### 1) 선행 요인

이행이 일어나려면 먼저 증상이 있거나 질병으로 인하여 위협에 처한 상황에 있어야 한다(Kasl, 1974). 제시된 질환이나 상황으로는 관상동맥질환(이윤희, 1992; 김숙영, 1998), 심근경색증(홍경화, 1997; 정혜선, 2002; Jeong, 1996), 고혈압(박오장, 1998; 김금이, 2002; 손경옥 등, 2004), 당뇨병(백경신 등, 1998; 서혜정 등, 2003), PTCA 시술을 받은 허혈성 심장환자가 심장재활교육을 받아야 하는 상황(조현숙, 1998)이다.

즉 위와 같은 질환을 치료하기 위하여 건강전문가의 지시나 권고를 따르며 그 과정에서

자신의 노력과 적응을 요구받는 것이다.

그러나 개개인의 증상이 나타나지 않는 상태에서 그 사람 스스로가 질병을 예방하고, 건강을 보호, 촉진하기 위한 행위를 하거나(기경숙, 1987), 스스로가 시력의 건강을 유지하거나 시력이 저하되는 것을 예방하기 위하여 건강행위를 실천하는 예(김은주 등, 1994)를 볼 때 질환이나 증상이 없더라도 더 나은 건강을 위하여 이행함을 알 수 있었다.

따라서 이행의 선행 요소는 다음과 같다.

(1) 질환으로 인하여 따르거나 행하여야 할 행동이 있다

(2) 질환이나 증상이 없더라도 더 나은 건강을 위하여 행위를 변화할 필요가 있다

##### 2) 결과

이행은 질병을 예방하고 건강을 보호, 촉진하는데 도움이 된다고 믿고 행하는 행동이며(기경숙, 1987), 관상동맥질환자, 심근경색증 환자, 허혈성심장병 환자가 정상적인 생활과 건강상태를 유지하기 위한 행동(이윤희, 1992; 조현숙, 1998; Jeong, 1996)이다. 따라서 이행을 통하여 질병을 예방하고 건강을 유지, 증진하며, 질환을 가지고 있지만 정상적인 생활을 기대하는 것이다.

따라서 이행의 결과는 다음과 같다.

(1) 건강의 유지, 증진

(2) 질병예방

(3) 정상적인 생활

#### 5. 경험적 준거(empirical referents)

경험적 준거는 개념의 속성을 정의하는 방법으로 개념의 속성이 실제 현상에서 존재함을

보여주는 것이다. 이행의 경험적 증거는 이행을 측정하는 도구를 사용하여 비교적 객관적으로 판단할 수 있다.

박오장(1984)은 당뇨병 환자의 환자 역할행위 이행을 측정하기 도구를 개발하였다. 추후 병원방문, 약물, 식이, 운동, 당 검사, 개인위생 등으로 구성된 총 15문항으로, 점수는 “전혀 하고 있지 않다” 1점에서 “아주 잘하고 있다” 5점까지 평점 하여 최저 15점에서 최고 75점의 점수 범위를 가진다.

건강증진 프로그램을 개발하여 그 효과를 검증하려는 박지원 등(2002)의 연구에서는 “건강행위 이행”을 평가하기 위한 항목으로 미국 캘리포니아 주에서 실시한 연구를 통해 규명된 7개의 건강습관(금연, 절주, 7-8시간의 수면, 운동, 적정체중 유지, 규칙적인 아침식사, 간식하지 않기)에 우리나라 사람의 식사에서 문제가 되고 있는 염분섭취를 추가하여 식습관, 식염섭취, 운동습관, 음주습관, 흡연습관, 과체중 등 6개 건강행위에 대한 이행 정도를 독립적인 폐쇄형 질문으로 측정하였다.

이와 같은 도구는 이행의 속성 중 어떤 것을 따르거나 해야 할 것을 행동에 옮기는 순응성을 측정하고 있다.

조현숙(1998), 김숙영(1998), 홍경화와 이향련(1997)의 연구에서는 이윤희(1992)가 고안한 건강행위 측정도구를 사용하여 건강행위 이행을 측정하였다. 건강행위 이행정도에 관한 내용은 의료행위, 식이관리, 스트레스 관리, 일상활동 관리에 관한 문항으로 4점 척도의 총 22문항으로 구성되었다. 세부 문항으로는 ‘정기적으로 병원을 방문 한다’, ‘정기적으로 혈압을 측정 한다’, ‘정기적으로 맥박을 측정 한다’, ‘지시 받은 약을 규칙적으로 복용 한다’, ‘니트로글리

세린을 적절한 시기에 복용 한다’, ‘동물성 지방 음식은 피한다’, ‘당질이 많은 음식은 피한다’, ‘음식을 짜게 먹지 않는다’, ‘흡연을 삼가 한다’, ‘술을 삼가 한다’, ‘커피나 홍차 등 기호식품의 섭취를 제한 한다’, ‘규칙적인 배변을 위해 음식을 조절 한다’, ‘정기적으로 체중을 측정하여 자기의 표준체중과 비교 한다’, ‘부종 유무를 관찰 한다’, ‘어렵고 힘든 일이 있으면 여유를 가지고 생각해 본다’, ‘충분한 수면을 취한다’, ‘휴식을 취한다’, ‘운동을 한다’, ‘자극적인 오락이나 영화 관람을 하지 않는다’, ‘부부생활을 나의 건강에 맞게 조절 한다’, ‘퇴원 후 내 일은 스스로 운동 삼아 내가 한다’, ‘가족의 협조가 도움이 된다’ 이다.

위의 문항을 살펴볼 때 이행의 속성 중 목적인 어떤 것을 따르거나 해야 할 것을 행동에 옮기는 순응성, 자신을 변화시켜 새로운 환경에 적응하는 적응성, 유연하게 대처하여 지속적으로 행동하는 탄력성을 측정하고 있다는 것을 알 수 있다.

#### IV. 결 론

만성 질환의 지속적인 증가로 인하여 만성질환자의 질병행위나 환자 역할행위 이행은 치료 효과를 좌우하는 중요한 요소이자 오늘날 건강관리 실무 종사자에게는 지속적인 도전으로 남아있다. 또한 최근 건강증진이 강조되면서 건강행위에 대한 관심이 증가되고 건강행위를 촉진하고 이행하도록 하는 요인을 규명하려는 노력이 활발하게 진행되고 있다. 그러나 어떤 행위를 이행하느냐에 따라 이행 개념의 정의가 다르게 사용되고 있으며, 이행 개념의 속성을 규

명한 연구도 미흡하다.

따라서 본 연구는 기존 문헌에서 사용하는 이행 개념을 질병행위나 환자 역할행위에 한정하지 않고 건강행위 이행에 관련된 문헌까지 포함한 광범위하고 체계적인 고찰을 실시한 후, 개념분석 단계에 따라 개념의 속성, 선행 요인, 결과, 사례들을 찾아내어 이행 개념에 대한 정확한 이해를 도모하고 연구에 적절히 사용할 수 있는 기초를 제공하고자 시도되었다.

이행 개념을 분석한 결과 첫째, 어떤 것을 따르거나 해야 할 것을 행동에 옮기려는 순응성, 둘째, 스스로 그 행위를 실행하기로 결정하거나 금해야 할 행동을 하지 않기로 결정하려는 주체성, 셋째, 자신을 변화시켜 새로운 환경에 적응하려는 적응성, 넷째, 유연하게 대처하여 지속적으로 행동하는 탄력성의 속성이 확인되었다.

이행 개념을 분석한 선행 연구와 개념의 속성을 비교해보면, 오현이 등(2000)은 이행의 중요한 속성으로 해야 할 것을 완성하거나 수행하는 능력, 유연성, 적응성, 순응성, 복종하는 행위를 제시하였다. 순응성과 적응성은 본 연구에서도 동일하게 발견된 속성이지만 주체성은 선행연구에서는 제시되지 않았던 개념이다. 따라서 이행의 개념에는 스스로 그 행위를 실행하기로 결정하거나 금해야 할 행동을 하지 않기로 하는 주체성이 속성에 포함됨이 추가로 확인되었다.

이행 개념의 선행 요소로는 첫째, 질환으로 인하여 따르거나 행하여야 할 행동이 있으며 둘째, 질환이나 증상이 없더라도 더 나은 건강을 위하여 행위를 변화할 필요가 있었다. 이행 개념의 결과는 첫째, 건강의 유지나 증진, 둘째, 질병예방, 셋째, 정상적인 생활이었다.

그러나 본 연구는 국내의 이행 관련 논문을

중심으로 이행 개념을 분석한 제한점이 있으므로 향후 외국의 이행 관련 논문까지 포함한 개념분석이 이루어지기를 제안한다.

이상의 이행 개념에서 나타난 이행의 특성을 고려한다면 건강대상자의 이행을 이해할 수 있고 향후 이행을 촉진하고 지속적인 이행으로 이끄는 중재에 활용할 수 있을 것이다.

## 참고문헌

- 기경숙. 농촌주민들의 건강행위 이행에 영향을 미치는 요인 조사 연구. *대한간호* 1987;26(2):54-67.
- 김금이. 일 농촌지역 고혈압 환자들의 건강행태와 약물복용 이행도에 관한 연구. *지역사회간호학회지* 2002;13(1):49-56.
- 김숙영. 관상동맥질환자의 강인성, 자기 효능과 건강행위 이행과의 관계. *동서간호학회지* 1998;3(1):83-95.
- 김은주, 고승덕. 서울시 소재 고등학교 학생들의 시력저하실태 및 시력관리를 위한 건강행위 이행에 관한 연구. *한국교육학회지* 1994;11(2):68-86.
- 김춘배, 조희숙, 현숙정, 박애화. 한국인 치료순응도 향상을 위한 개입 효과에 대한 메타분석. *보건행정학회지* 2002;12(2):23-42.
- 대한간호학회. 간호학대사전. 한국사전연구소, 1995.
- 밀레니엄 새로 나온 국어사전. 민중서림, 2000.
- 박오장. 사회적지지가 당뇨환자의 역할행위 이행에 미치는 영향에 관한 연구[박사학위논문]. 서울: 연세대학교 대학원, 1984.
- 박오장, 홍미순, 장금성, 김지영. 사회적 지지가 고혈압환자의 역할행위 이행에 미치는 영향과 지지요법 효과의 지속에 관한 연구 I. *대한간호학회지* 1998;48(1):159-170.

- 박오장. 사회적 지지가 고혈압환자의 역할행위 이행에 미치는 영향. *성인간호학회지* 1997;9(2):175-188.
- 박지원, 김기연, 김용순. 심혈관질환 예방관리를 위한 직장 건강증진 프로그램의 적용 효과 분석. *대한간호학회지* 2002;32(2):196-205.
- 백경신, 김명희. 당뇨병 환자의 자기효능, 환자 역할행위 이행 및 대사조절간의 관계. *지역사회간호학회지* 1998;9(1):128-142.
- 서혜정, 정문숙, 박금화. 당뇨병환자의 당뇨지식, 건강통제위 반응유형, 인지된 스트레스와 환자 역할행위 이행 정도. *경북간호과학지* 2003;7(2):1-18.
- 손경옥, 유왕근. 보건교육방법이 본태성 고혈압 환자의 건강행위 이행에 미치는 효과. *보건교육·건강증진학회지* 2004;21(2):215-231.
- 시사 엘리트 영영사전. 시사영어사, 1996.
- 야후 사전 <http://kr.dic.yahoo.com>. 2006.
- 오현이, 노영희, 지혜련, 최인령, 박오장. 이행의 개념분석. *전남대학교 간호과학논집* 2000;5(1):1-13.
- 윤은자. 대학생의 건강 증진 생활 양식 이행. *성인간호학회지* 1997;9(2):262-271.
- 이윤희. 관상동맥질환 환자의 건강행위에 대한 교육효과[석사학위논문]. 서울: 한양대학교 행정대학원, 1992.
- 임병극. 만성관절염 환자의 원인 지각과 치료지시 이행에 관한 연구[석사학위논문]. 서울: 한양대학교 대학원, 1989.
- 의학대사전. 도서출판 아카데미서적, 1996.
- 자동차용어 대사전. 도서출판 풀든벨, 1994.
- 정혜선, 김희승, 유양숙, 문정순. 심장재활 교육 프로그램이 심근경색증 환자의 질병관련 지식과 건강행위 이행에 미치는 효과. *대한간호학회지* 2002;32(1):50-61.
- 조현숙. 팀 접근 심장재활 교육이 건강행위 이행, 불안과 삶의 질에 미치는 효과. *재활간호학회지* 1998;1(1):83-92.
- 한국 가축위생학회. 미생물학 생화학 면역학 용어집. 유한문화사. 1998.
- 함상근, 이수영, 이정권. 가정의학과 외래에서 고혈압환자의 방문 지속율. *가정의학회지* 1995;16(6):394-403.
- 홍경화, 이향련. 심장재활프로그램 참여여부에 따른 불안, 건강행위 이행 및 삶의 질 심근경색증 환자를 중심으로. *성인간호학회지* 1997;9(1):5-21.
- 홍대식. 심리학개론. 박영사, 1991.
- Dracup KA. Compliance an Interaction Approach. *Nursing Research* 1982;31(1):31-35.
- Edel MK. Noncompliance an Appropriate Nursing Diagnosis. *Nursing Outlook* 1985;33(4):183-185.
- Haper DG. Application of Orem's Theoretical Constructs to Self care Medication Behaviors in the Elderly. *Advanced in Nursing Science* 1984;6(3):29-46.
- Haynes RB, Sackett DI, Taylor DW. Compliance in Health Care. Baltimore, MD: Johns Hopkins University Press, 1979. pp.1-10.
- Jeong HS. Compliance of post myocardial infarction patient according to general and medical characteristic and emotional status. Unpublished master's thesis. The Catholic University of Korea, Seoul, 1996.
- Kasl SV. The health belief model and personal health behavior by Becker MH. Charles B. Slack Inc, 1974. pp.45-94.
- Nancy M, Mary C. Critical Analysis of Compliance. *Nursing Inquiry* 2001;8(3):173-181.
- Orem DE. Nursing: Concept of Practice,

St. Louis, Mosby Year Book, Inc, 1980.

Reichgott MJ, Simons Morton BG. Strategies to improve patient compliance with antihypertensive therapy. *Primary Care* 1983;10(1): 21-27.

Rodgers BL, Knafl KA. *Concept Development in Nursing*. W.B. Saunders Co, 1993.

Roter DL, Hall JA, Merisca R, Nordstrom B, Cretin D, Svarstad B. Effectiveness of interventions to improve patient compliance: A meta analysis. *Medical Care* 1998;36(8):1138-1161.

Walker LO, Avant KC. *Strategies for Theory Construction in Nursing*. Norwalk, conn: Appleton & Longe, 1995.

Webster's New World Dictionary. Simon & Schuster, Inc. New York, 1994.



<ABSTRACT>

## Conceptual Approach to Compliance of Health Behavior

Mi-Han Kim

*Department of Nursing, Deagu Health College*

**Objective:** Today The human need for health promotion and maintenance is increasing. Health professionals have a great responsibility for helping clients to practice good health behavior. We need to define compliance which is best fit in the philosophy of the health discipline. The purpose of this study is to clarify the concept of compliance.

**Methods:** Concept analysis is the act of examining parts, phenomenon and the interrelated parts of a whole. The process of concept approach described by Walker and Avant (1995). In this study, a concept analysis of compliance was performed to comprehensively understand and develop effective health intervention methods:

**Result & Conclusion:** The defining attributes of compliance identified in this study are as follows; the ability to complete or perform what is needed, to be malleability, to take initiative, to be adaptability and to be flexibility .

- 1) Be gentle and easily changeable (Malleability)
- 2) To take the initiative, a first step, or move towards an end or aim (Initiative)
- 3) Be able to change their ideas and behavior in order to deal with new situation (Adaptability)
- 4) Be able to change easily and adapt to different conditions and circumstances (Flexibility)

Finally, the implication of these findings for further research and health promotion intervention are discussed.

**Key words :** Compliance, Health Behavior