

# 정신과간호 실습에 대한 간호 학생들의 태도 조사연구

김 소 야 자

연세대학교 대학원 간호학과  
<지도 : 洪 信 永 교수>

= 차 례 =

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

## I. 서 론

### A. 연구의 취지 및 목적

오늘날 한국 간호교육기관의 약 75%가 교육과정에서 정신과간호 임상실습을 하고 있다.<sup>1)</sup> 그러나 임상실습에 있어 학생들의 적응에 많은 문제점을 나타내고 있음을 볼 수 있다.

학생들은 정신과간호에 대한 이론학습을 마친 후에도 강의실에서나 간담회를 통해서 그들의 얼굴표정, 자세, 음성등에서 정신과간호에 대한 두려움과 경계심을 갖고 있다.

정신과간호는 근본적으로 간호원과 정서적으로 장애가 있는 환자 사이의 인간관계이다. Kalkman<sup>2)</sup>은 “새롭고도 건강한 정서적 경험을 제공할 수 있는 방법으

로 간호원의 태도를 활용해야만 한다”고 강조했다.

그러므로 효과적인 간호를 하기 위해서는 정신과환자 간호에 대한 긍정적인 태도가 중요하다. 이러한 태도형성은 학생들로 하여금 환자의 개인성격, 기본감정적인 욕구, 환자자신의 특별한 적응방법, 정신역동학적 언동의 개념에 대한 이해를 갖고 정신과간호를 하는데 필요한 기술, 윤리, 태도를 사용하여 만족스러운 간호경험을 가질 수 있도록 인도함으로써 이루어진다고 보겠다. 이것은 또한 정신과간호의 임상실습 목적이기도 하다. 그러므로 본 연구의 목적은 1) 정신과간호 실습에 대한 간호학생들의 태도를 조사하고, 2) 이 태도 조사에서 나타난 결과를 앞으로 정신과간호 실습 계획에 있어 참고 자료로 삼기 위함이다.

본 연구의 목적을 달성함에 있어서 그 방향을 정확히 조직화하기 위하여 다음과 같은 가정을 세워 보았다. 1) 학생들은 정신병원이나 정신질환, 정실질환자에 대한 일반사회인의 선입견을 가지기가 쉽다. 이와같은 선입견이 학생들의 의견에 영향을 줄 것이다. 2) 학생들은 새로운 학습경험에 들어옴으로써 교수방법이나 내용, 임상실습, 혹은 간호활동에 관계되는 기대를 가질 수 있다. 이와같은 기대가 학생들의 의견에 영향을 줄 것이다. 3) 청소년 후기의 의존—독립시기 동안 학생들의 불안정한 감정이 익숙하지 않은 환경에서 다른 사람들과의 적응으로 인해서 더욱 증가될 수 있다. 이와같은 감정이 학생들의 의견에 영향을 줄 것이다. 4) 학생들이 자신의 죄의식이나 성격이 정실질환에 미치는 영향에 대하여 염려하는 감정들은 정실질환이나 정신과간호에 적응하려고 함으로써 증가되어 질 수 있다. 이와같은 감정이 학생들의 의견에 영향을 줄

1) 김수지, “정신과간호학 임상교육에 관한 일 연구”, 대한간호 11권 1호, 1972, p. 46.

2) Marion E. Kalkman, *Introduction to Psychiatric Nursing*, New York: McGraw-Hill Book Company, Inc., 1950, pp. 7-8, 221-249.

것이다. 5) 간호학생들이 실습을 시작함으로써 정신질환자에 대한 좌절감, 공포감, 거부감 같은 부정적인 감정을 가지게 된다. 이와같은 감정은 학생들이 실습을 하는 동안 정신질환자의 활동이나 태도에 의해서 증가될 수 있다. 이와같은 감정이 학생들의 의견에 영향을 줄 것이다.

본 연구의 한계는 태도질문지의 사용으로 정신과간호 실습에 대한 간호학생들의 태도를 평가하는 것으로 제한되었으며 한 정신병원에서 실습하는 3개 간호학교 학생 53명에 대한 제한된 집단을 취급했다.

## II. 연구대상 및 방법

### A. 연구대상

서울 시내에 있는 국립정신병원에서 1973년 3월 19일부터 동년 5월 19일까지 실습하는 3개 간호학교의 3학년 학생으로써 각 4주간의 실습을 하며, 실습중 면담, 약리학, 신체적 환경적 요법, 정신치료요법, 정신과간호, 증예발표, 심리검사에 관한 7시간의 강의를 받는다. 대상지역은 시내에서 떨어진 위치에 있으며 환자 430명, 간호원 30명, 의사 16명, 남자보조원 34명 비율의 의료팀을 구성하고 있다.

### B. 연구방법

Mildred Elizabeth Fletcher<sup>3)</sup>가 만든 정신과 간호태도에 대한 질문지를 한글로 번역 사용하였다. 조사에서 사용된 질문은 100문항으로 구성되었으며 태도목적과 관련된 5부조로 나누어졌다.

#### 1) Preconceptions(선입견)

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

#### 2) Expectation(기대)

실습장소에 대한 숙지 정신과 간호의 상태, 정신질환자 간호의 상태, 충격요법, 정신병적언동 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, 간호요원 간의 관계에 대한 의견.

#### 4) Personal feelings(대인감정)

자신과 정신질환자의 반응, 자신과 치료적 처치와의 반응, 자신과 정신과 간호와의 반응, 신경과민, 자신의 옷차림이 정신질환자에 미치는 영향, 자기속죄에 대

한 의견이다.

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

환자로부터의 이탈, 정신병적인 언동으로 인한 좌절 환자에 의한 공포, 비정상적인 언동의 이유, 학생과 환자와의 의사소통 분위기에 대한 의견이다.

전체 100개의 문항중 제1부 선입견에 대한 20문항은 실습 전, 후에 개인면담을 통해서 제2부 기대, 제3부 대인관계, 제4부 대인감정, 제5부 정신과환자의 태도와 활동에 대한 80문항은 실습 2주후와 실습이 끝나는 마지막 주에 필답하도록 하였다.

질문지의 100문항은 정신과간호에 대한 지식의 개념과 권위자의 총의에 의하여 질문지 제작자의 판단에 따라 Positive, Negative로 처리되었다(표 3.4.5.6.7 참조).

Positive(긍정적)로 처리한 문항의 개념은 그릇된 신념에서 벗어남과, 바람직한 기대, 사회적 관련성의 수락, 자신에 대한 신념, 정신질환에 대한 건전한 생각에 대해서 좋은 반응으로 보았으며, 반면에 건강하지 못한 예측, 사회적 언동의 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 점수범위는 0에서 100점이 된다. 두번 시행된 태도질문지의 5부의 결과는 실습전, 후의 평균치, 표준편차, 백분율을 산출하고 각 평균치의 유의도를 검증하였으며 전, 후의 직선상관관계를 산출하여 상관계수의 유의도를 검증했다.

## III. 결과 및 고찰

### A. 정신과간호 태도에 대한 전체적인 반응

전체 53명의 실습전 점수는 47~73점이고 실습후 점수는 39~75점이다.

실습전, 후의 상관계수  $r$ 은 0.573,  $r$ 의 표준오차는 0.138로서 모집단의 전, 후 직선상관관계에 대한 상관계수의 통계적인 검증은  $p \neq 0$ 이 아님을 나타냈으나 실습전, 후의 태도변화에 대한 직선상관관계는 나타나지 않았다.

실습전 평균(61.64)이 실습후에는(60.00) 낮게 나타났다. 전후의 평균차는 -1.641로 낮아진 경향이 있고, 실습전, 후의 평균에 대한 유의도검증에서 이의가 없이 나타났다(표1 참조).

3) Mildred E. Fletcher, "Attitudes of a group of Nursing Students toward a clinical affiliation in a public Hospital for the Mentally ill," Unpublished Masters Thesis, University of Buffalo, New York, Buffalo, 1958.

〈표1〉 53명에게 실시된 태도 질문지에 대한 실습 전, 후의 평균, 표준편차, 상관계수

	실습 전	실습 후	평균의 차이	t-test
학생 수	53	53		
평균	61.64	60.00	-1.641	0.10 < p < 0.20
표준편차	5.81	9.22		
상관계수 (r)	0.573			
r의 표준오차	0.138			
t of r	4.993			

Fletcher<sup>4)</sup>의 연구결과는 r이 0.658로서 보다 높게 나타났다. 이는 실습준비, 교육내용, 실습기간, 실습장소의 차이 때문이라고 보며 여기에 대한 자세한 증류를 알아내기 위하여 각 5부에 대한 분석을 하려고

〈표 2〉 정신과간호 태도에 대한 각5부의 평균 표준편차, 평균치와 "t"검정

각 부	통 계 치		평균의 차이	t-test
	실 평균 ± 표준편차	습 준 전 후 평균 ± 표준편차		
제 1 부 선 입 견	9.94 ± 2.01	10.02 ± 2.20	0.075	0.1 < p < 0.2
제 2 부 기 대	13.57 ± 1.90	13.79 ± 1.66	0.226	0.25 < p < 0.30
제 3 부 대 인 관 계	13.89 ± 1.78	13.53 ± 1.77	0.358☆	0.10 < p < 0.2
제 4 부 대 인 감 정	13.00 ± 2.31	12.85 ± 2.16	0.151☆	0.30 < p < 0.40
제 5 부 정신과 환자의 태도와 활동	11.43 ± 2.18	10.89 ± 2.50	0.547☆	0.10 < p < 0.20

☆ negative Value

위의 결과는 Fletcher<sup>5)</sup>의 연구와도 비슷한 결과를 나타내고 있으며 선입견이나 기대에 대한 반응에서 실습후에 긍정적인 태도로 조금은 변했다는 것은 정신병원이나 정신질환자에 대한 선입견이나 정신과간호의 상태나 정신질환자간호의 상태에 대한 기대가 실습으로 인해서 조금은 긍정적인 태도로 받아드려진다는 견해로 해석할 수 있다.

#### 1. 제1부 선입견에 대한 반응

선입견에 대한 실습전, 후의 반응을 보면 정신병원은 정신위생에 큰 영향을 미친다; 정신병원은 정신건강 문제를 해결하는데 큰 도움을 준다; 정신병원은 정신건강 습관을 길러줌으로써 환자에게 도움을 준다; 정신병원은 전체 안명을 위해서 사회에 봉사한다에 긍정적인 반응을 보였으며

정신병원자들은 사회의 안전을 위하여 입원되어야 한다; 정신과간호 임상경험이 있는 동료들의 말은 일

한다.

Martin<sup>6)</sup>에 의하면 환자를 간호한 시간과 접촉한 회수와 환자에 대한 직접적인 대화의 사이에는 긍정적인 관계가 있다고 하였다.

#### B. 정신과간호 태도에 대한 각5부의 긍정, 부정 태도변화

실습전과 실습후의 태도변화를 알아보기 위해 각5부의 산술평균을 내본 결과 제1부 선입견과 제2부 기대에서는 실습후에 약간 높게 나타났으나 제3부 대인관계, 제4부 대인감정, 제5부 정신과환자의 태도와 활동에 대한 것에서는 낮게 나타났다(표2참조). 또한 유의도검증을 한결과 각5부에 대한 실습전, 후의 평균 사이에는 유의도가 없었다. 전체적으로 4주동안 학생들의 태도변화에 유의있는 차이를 나타내지 않았다.

반적인 정신병환자에 대한 생각에 어느정도 영향을 미칠 수 있다; 지역주민들은 정신병환자였던 사람에선 집이나 방을 기꺼히 세놓을 것이다; 정신병원은 정신질환의 치료장소로서 가장 좋은 곳이라 생각된다; 정신질환자들은 어떤 종류의 악행으로부터 괴로움을 당하고 있다; 시사잡지나 T.V. 신문들의 정신착란에 관한 삽화들은 일반사람들로 하여금 정신병환자들을 두려워 하게 만드는 경향이 있다; 지역사회 주민들은 정신병을 앓은 환자를 즉시 고용하게 된다; 에 대한 반응에는 부정적인 반응을 보였으며, 특히 정신병환자들은 사회의 안전을 위하여 입원되어야 한다; 와 지역주민들은 정신병환자였던 사람에게 곧 집이나 방을 세놓을 것이다; 에 대해서는 90%가 넘게 부정적으로 나타났다(표3 참조).

선입견에 대한 반응을 볼때 대부분 선입견을 가지고 정신과실습에 임하는 것을 나타낸다.

4) Mildred E. Fletcher, *Opcit.*, p. 47

5) Martin Shirley A., Nurses perceptions and attitudes related to Nurse-patient interaction, *Nur. Res.*, Vol. 18, 1969, p. 276.

6) Mildred E. Fletcher, *opcit.*, p. 49

<표 8>

선입견에 대한 실습 전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문항 내용	긍정응답	백 분 율			
			실 습 전		실 습 후	
			긍정반응	부정반응	긍정반응	부정반응
1.	정신병원은 정신위생에 큰 영향을 미친다.	예	87	13	77	23
2.	정신병원은 정신건강문제를 해결하는데 큰 도움을 준다.	예	85	15	66	34
3.	정신병원은 정신질환의 치료장소로서 가장 좋은 곳이라 생각된다.	예	13	83	37	63
4.	정신병원은 개개인의 환자에게 도움을 준다.	예	47	53	41	59
5.	정신병원은 정신건강증진을 가져온다.	예	60	40	70	30
6.	정신병원은 사회가 존재하는 한 필요하다.	예	96	4	98	2
7.	정신병원은 정신건강습관을 길러줌으로써 환자에게 도움을 준다.	예	89	11	79	21
8.	정신병환자들은 사회의 안전을 위하여 입원되어야 한다.	아니요	9	91	11	89
9.	정신병원은 아주 심한 환자들을 위하여 감금장소가 되어야 한다.	아니요	63	37	43	57
10.	정신질환자들은 어떤 종류의 악령으로부터 괴로움을 당하고 있다.	아니요	37	63	25	75
11.	정신질환자들은 먹고 씻기고 신체기능을 간호하는 것이 아주 불가능하다.	아니요	91	8	85	15
12.	정신과간호 임상경험이 있는 동료들의 말은 일반적인 정신병환자에 대한 생각에 어느정도 영향을 미칠 수 있다.	아니요	11	87	13	83
13.	시사잡지나 T.V 신문들의 정신착란에 관한 삽화들은 일반 사람들로 하여금 정신병환자들을 두려워하게 만드는 경향이 있다.	아니요	19	81	11	87
14.	부모, 친구, 이웃들은 일반적으로 정신병원에서 치료받고 있는 환자들을 내외과적인 보살핌으로 알고 있다.	예	55	45	72	28
15.	지역사회주민들은 정신병을 앓은 환자를 즉시 고용하게 된다	예	15	83	19	79
16.	1년이상 정신병환자와 가까이 접촉하며 일한 간호원은 그들 스스로 무엇인가 비정상적으로 되어가고 있다는 생각을 가진다	아니요	45	55	59	41
17.	정상적인 언동은 비정상적인 언동과는 아주 다르다.	아니요	53	47	59	38
18.	지역주민들은 정신병환자였던 사람에게 곧 집이나 방을 세 놓을 것이다.	예	9	91	11	89
19.	자신은 정신병환자였던 사람에게 자기 집이나 방을 기꺼히 세놓을 것이다.	예	19	81	26	74
20.	정신병원은 전체안녕을 위해서 사회에 봉사한다.	예	89	11	98	2

Fletcher,<sup>7)</sup> Wall<sup>8)</sup>과 Galloway<sup>9)</sup>는 정신과 간호에 대한 선입견과 편견을 가지고 정신과실습에 들어오고 있다고 지지하는 것으로 일치된 결과를 볼 수 있다.

정신병환자가 사회의 안전을 위하여 입원되어야 한다; 에 대한 학생들의 반응은 질병의 간호나 치료를 하기 보다는 정신병환자의 행동을 제지하기 위하여 입원되어야 한다고 지지했다. 또한 각 5부의 평균을 볼

때 선입견에 대한 평균이 태도질문지의 다른 4부의 평균보다 낮게 나타났다. 이것은 정신과실습이나 정신과 간호에 대한 태도에 있어 선입견의 우세를 나타낸다.

특히 "정신질환자들은 어떤 종류의 악령으로부터 괴로움을 당하고 있다"고 63%가 반응함으로써 Fletcher<sup>10)</sup>의 0%에 비해서 아주 높게 나타났다. 이는 정신질환자에 대한 원시적인 개념에서 벗어나지 못함을 볼 수

7) *Ibid.*, pp. 57-62

8) Elsbeth Wall, Student appraisal of a psychiatric affiliation, *A.J.N.* Vol. 18, 1948, p.40

9) 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.

10) Mildred E. Fletcher, *opcit.*, p.110.

있으며 정신과간호학 강의내용의 문제점을 제시하고 있다.

이상의 결과로써 필자는 1) 신입견에 대한 정신과 실습이나 정신과간호에 대한 간호학생들의 부정적인 태도가 현저하다. 2) 학생들의 신입견은 사회의 부정적인 태도가 반영되었거나 정신과실습에 들어가기 전에 일하거나 같이 산 사람들의 태도가 반영되었다고 보며, 3) 여기서 정신과실습에 대한 세심한 주의가 실습전에 학교에서 행해져야 한다는 것을 제안하고 싶다 이러한 저항현상에 대해서 Matheny<sup>11)</sup>는 “이 분야에

있는 모든 교수들이 지식과 마찬가지로 정서적인 면에서도 학생들이 자유롭게 참여 토론함으로써 해소될 수 있다고 말했다.

## 2. 제2부 기대에 대한 반응

기대에 대한 실습전, 후의 반응을 보면 학생은 환자와 닮아 있는 것 보다 약을 줄때가 더 좋아 보인다; 작업요법은 가난한 환자들이 그들 스스로 치료비를 지불할 수 있도록 도와주기 위하여 계획된다; 정신병환자의 언동과 가까이 접촉하면 정상에서 비정상적 언동으로 변화하게 된다; 성도착에 대한 강의는 정신과학

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

문항 번호	문항 내용	긍정응답	백 분 율			
			실 습 전		실 습 후	
			긍정 반응	부정 반응	긍정 반응	부정 반응
21.	임상에서 실습하는 것을 좋아한다.	예	81	19	66	34
22.	실습할 시에 해야 할 일이 충분히 설명되어졌다.	예	23	75	23	77
23.	주임간호원은 간호학생들을 기쁘게 지도한다.	예	23	77	32	64
24.	환자들이 하고있는 일이 실제로는 고용인에 의해서 행해져야만 된다.	아니요	81	19	77	23
25.	학생은 환자와 닮아있는 것보다 약을 줄때가 더 좋아 보인다.	아니요	96	4	92	8
26.	정신과간호원은 내과간호원보다 더 많은 자유시간을 가진것 같다.	예	64	34	62	38
27.	폐쇄병실에 있는 환자들 중에 정상으로 보이면 퇴원된다.	아니요	81	19	77	23
28.	잘못 입원되었다고 생각되는 환자도 있다.	아니요	62	37	49	51
29.	작업요법은 가난한 환자들이 그들 스스로 치료비를 지불할 수 있도록 도와주기 위하여 계획된다.	아니요	87	13	89	11
30.	학생은 때때로 실습중에 “아무것도 할것이 없다”는 것을 발견한다.	예	30	70	38	62
31.	정신과환자인 경우 무엇이 행해졌는 가는 학생자신이 무엇을 하기를 좋아했으나 근거한다.	예	32	64	55	41
32.	충격요법들은 환자의 언동변화의 큰 효력을 나타낼만큼 심한 충격을 준다.	아니요	40	59	34	64
33.	정신병환자의 언동과 가까이 접촉하면 정상에서 비정상적 언동으로 변화하게 된다.	아니요	81	19	77	21
34.	정신병환자들은 정상인과는 완전히 다르다.	아니요	79	21	85	15
35.	정신과학에서 사용되는 특수용어는 혼동을 가져온다.	아니요	57	38	66	34
36.	성도착에 대한 강의는 정신과학이론으로부터 배제되어도 된다.	아니요	91	8	91	8
37.	성도착에 관한 교육은 정신과간호학 과정에서 도움이 되지 못한다.	아니요	71	8	89	9
38.	정신과간호에서 학생이 배운것은 일반환자의 간호에 유익하게 이용될 수 있다.	예	81	17	91	9
39.	정신과간호 경험은 비정상적언동을 이해하는데 도움이 된다	예	87	13	92	6
40.	개개인 환자와의 토론을 위한 적은 집단강의는 큰 강의실에 서의 교육보다 언동을 이해하는데 더욱 도움을 준다.	예	91	9	91	9

11) Ruth V. Matheny, How does the psychiatric Nursing affiliation fail? A. J. N. 51:684, 1951.

이론으로부터 배제되어도 된다; 정신과간호 경험은 비정상적 언동을 이해하는데 도움이 된다; 개개인 환자와의 토론을 의한 적은 집단강의는 큰 강의실에서의 교육보다 언동을 이해하는데 더욱 도움을 준다; 에서는 긍정적인 반응을 보였으며, 실습할때에 해야할 일이 충분히 설명되어 졌다; 주임간호원은 간호학생들을 기쁘게 지도한다; 학생은 때때로 실습중에 “아무것도 할것이 없다”는 것을 발견한다; 정신과환자인 경우 무엇이 행해졌는가는 학생자신이 무엇을 하기를 좋아했느냐에 근거한다; 에서는 부정적인 반응을 나타내고 있다. 부정적인 반응에 대해서 저자는 정신과간호원이나

정신과 간호학생으로서의 역할 인식이 되어있지 않고 학생들의 정신과간호경험이 어떤 것일거라는 미리 예기된 기대로서 학생들의 기대가 정신과실습에서의 새로운 학습상황에 대해 반대되거나 낮선 것으로 나타났으며 기대가 상황의 현실로부터 다르다는 것을 나타낸다. 이런 반응들은 역시 안정감이나 소속감에 따르는 기본적인 욕구가 반응되었다고 볼 수 있다. 이상의 기대와 현실상황의 격차를 줄이고 문제점을 해결하기 위하여 필자는 다음과 같은 제언을 한다.

- 1) Robinson<sup>12)</sup>이 제시했듯이 실습전 오리엔테이션이 행해져야 한다.
- 2) 정신과학을 실습하는 동안 간호

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

문항 번호	문 항 내 용	긍정응답	백 분 율			
			실 습 전		실 습 후	
			긍정반응	부정반응	긍정반응	부정반응
41.	간호원 기숙사에서 학생들도 같이 기거하는 것이 좋다.	예	45	49	43	53
42.	근무시간 이외엔 되도록이면 실습장에서 멀리 떨어져 쉬고 싶다.	예	74	19	74	25
43.	기숙사 방은 여러사람이 같이 쓰는 것이 좋다.	예	25	74	32	68
44.	실습이 없는 날에는 옥외활동 즉 스케이트링, 수영이나 극장에 가는 것보다 옥내활동으로 T.V를 보거나 라디오를 듣거나 독서하는 것을 더 좋아한다.	아니오	74	25	55	45
45.	간호학생은 응급시 서로 도움을 요청한다.	예	98	0	98	2
46.	학생간의 친교는 유익하다.	예	94	0	92	0
47.	아침에 일찍 일어나는 것을 친구들끼리 의지한다.	아니오	66	34	70	30
48.	결석시 강의노트 하는 것을 친구에게 의존한다.	예	41	59	45	55
49.	일반적으로 빌린 책이나 물건들은 되돌려 준다.	예	36	4	94	4
50.	새로운 학생들이 입상에 왔을때 질문하도록 격려한다.	예	75	25	79	17
51.	새로운 학생들이 입상에 왔을때 적어도 한번 이상은 서로 도움을 구한다.	예	92	0	96	4
52.	등로집단의 좋은 계획을 지도자가 반대를 하는 경우 그때 지도자의 약점이 드러남을 즐긴다.	아니오	94	6	94	6
53.	만약 어떤 강사가 학생들에게 불공평하게 일을 처리했을때 다른 사람 즉 학교에서 나온 임상강사나 어머니에게 얘기한다.	아니오	51	47	38	62
54.	만약 장소가 생소해서 염려되면 집에가서 부모에게 얘기함으로써 위안을 받는다.	예	47	49	62	37
55.	부모나 가족들이 학생에게 지나친 관심을 기우린다.	아니오	62	38	55	45
56.	입상에서 간호원들과 일할때 쉽게 느낀다.	예	60	40	60	38
57.	보조요원들은 정신병환자를 간호하는 의료원팀과 좋은 관계를 가진다.	예	79	21	77	23
58.	방문자가 주임간호원에게 문의했을때 안내할 필요성과 책임감을 느낀다.	예	94	6	85	15
59.	방문자가 환자에게 심하게 거절당했을때 격려해 주기를 원한다.	예	96	4	89	9
60.	병원의 분위기나 활동에 있어 어떤 변화가 있다면 그곳에서 만족한 경험을 가지게 될 것이다.	아니오	15	85	17	83

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

<표 6>

대인감정에 대한 실습전 후의, 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문 항 내 용	긍정응답	백 분 율			
			실 습 전		실 습 후	
			긍정반응	부정반응	긍정반응	부정반응
61.	정신병환자 앞에서는 불안하고 겁이난다.	아니오	75	25	85	15
62.	정신병환자를 싫어함으로써 피롭다.	예	17	83	17	83
63.	어떤 환자에 대한 혐오감을 극복하기가 힘들다.	아니오	77	23	81	19
64.	환자가 마루를 닦거나 하인이 하는 일을 할때 미안하게 생각한다.	아니오	43	57	53	45
65.	사람들의 노력이 환자의 기쁨과 안전을 위해 공헌한다고 느낀다.	예	81	19	87	13
66.	주어진 간호업무시간은 충분하다.	예	91	9	75	25
67.	남자 정신병환자들을 간호하도록 업무분담이 주어지면 받아들인다.	예	92	8	94	6
68.	어떤 남자 정신병환자를 간호하도록 업무분담이 주어지면 받아드리지 않는다.	아니오	89	9	81	19
69.	환자들이 충격요법을 받는것에 대해서 염려된다.	아니오	34	66	32	68
70.	환자가 울때는 놀라게 된다.	아니오	43	57	43	55
71.	아침 업무분담이 자주 바뀔때 만족스럽게 변화할 수 있고 즉시 적용할 수 있다.	예	68	28	74	25
72.	환자들의 생각으로 밤에 수면장애가 온다.	아니오	77	21	83	17
73.	학생이 복장을 잘차려 입는다는 것이 중요하다.	예	89	11	74	25
74.	어떤 환자들의 간호는 쉽게 할 수 있다고 생각되며 책임을 그들과 분담했다.	예	70	28	75	21
75.	식사시간에는 급하게 느껴진다.	아니오	85	15	81	19
76.	학생들이 놀이를 할 때 짧은 옷을 입는 것에 대해 찬성한다	아니오	81	19	79	21
77.	흥미있는 사회활동에 참여하는 것이 두통이나 감기 같은 것으로 자신을 변명하기 보다 더 좋다.	예	43	57	47	49
78.	병실에서 일어났던 난처한 사고에 대해서 오랜 시간동안 염려한다.	아니오	47	53	41	59
79.	강의실에서나 병실에서 자기에게 주어진 업무분담을 잘못했을 때 쉽게 잘못을 발견할 수 있다.	아니오	2	98	6	94
80.	만약 요구되는 시설이나 필요인원을 선택할 수 있는 자유가 주어진다면 정신병환자들의 간호에 있어 더욱 만족을 얻을 수 있다.	예	92	6	87	11

학생들의 기대에 대한 특별분항에 대해서 실습병원에서의 효과적인 카운셀링이 행해져야 한다. 3) 훈련된 간호요원의 필요성을 인식해야 한다.

제3부 대인관계에 대한 반응

대인관계에 대한 실습전, 후의 반응을 보면, 간호학생은 응급시 서로 도움을 요청한다; 학생간의 친교는 유익하다; 새로운 학생들이 입상에 입했을때 질문하도록 격려한다; 적어도 한번 이상은 서로 도움을 구한다; 방문자가 환자에게 심하게 거절 당했을때 격려해 주기를 원한다;에서는 긍정적인 반응을 보였으며,

간호원의 기숙사에서 학생들도 같이 기거하는 것이 좋다; 기숙사방은 여러 사람이 같이 쓰는것이 좋다; 결석시 강의 노트 하는것을 친구에게 의존한다; 병원의

분위기나 활동에 있어서 어떤 변화가 있다면 그곳에서 만족한 경험을 가지게 될 것이다; 에서 부정적인 반응을 나타내고 있다.

부정적인 반응에 대해서는 사회의 이해부족과 심리적인 불안정감에 기인하는 것으로 보며 이러한 부정적인 반응을 해결하기 위해서는 1) 실습하게 되는 병원의 효과적인 개인상담을 통해서 정신병원의 분위기와 활동에 관계되는 정서적인 문제를 해결하도록 도와 주어야 한다. 2) 정신과간호와 관련된 정서적인 문제를 해결하는데 도움을 주기 위하여 효과적인 개인상담이 필요하다는 것을 제안한다.

4. 제4부 대인감정에 대한 반응

대인감정에 대한 실습전, 후의 반응을 보면, 주어진

간호업무 시간은 충분하다; 남자 정신병환자들을 간호하도록 업무분담이 주어지면 반가워한다; 학생이 복장을 잘 차려 입는다는 것이 중요하다; 만약 요구되는 시설이나 필요인원을 선택할 수 있는 자유가 주어진다면 정신병환자들의 간호에 있어 더욱 더 만족을 얻을 수 있다; 예서는 긍정적인 반응을 보였으며

정신병환자를 싫어 함으로써 괴롭다; 환자들이 충격요법을 받는 것에 대해서 염려된다; 환자가 울 때는 놀라게 된다; 강의실에서나 병실에서 자기에게 주어 진 업무분담을 잘못 했을 때 쉽게 잘못을 발견할 수 있다; 예서는 부정적인 반응을 나타내고 있다. 이러한 결과는 정신과간호에 대한 학생들의 부적감과 심리적인 불

안정감을 나타내는 것으로 실습하는 병원의 효과적인 개인상담으로 정신과간호와 관련된 정서적인 문제를 해결하는데 도움을 주어야 한다. “만약 요구되는 시설이나 필요인원을 선택할 수 있는 자유가 주어진다면 정신병환자들의 간호에 있어 더욱 더 만족을 얻을 수 있다”고 92%가 반응함으로써 실습장소의 환경개선과 훈련된 간호요원의 필요성을 지적하고 있다.

5. 제5부 정신과환자의 태도와 활동에 대한 반응  
정신과환자의 태도와 활동에 대한 반응을 보면, 까다로운 정신병환자일지라도 침착하게 보일 수도 있다; 환자가 자기의 죄에 대해서 심하게 말할 때 그가 죄 지은 자라고 동의한다; 공격적이든 환자가 때로는 친절

〈표 7〉 정신과환자의 태도와 활동에 대한 실습전, 후의 긍정, 부정 반응에 대한 백분율

문항 번호	문 항 내 용	긍정응답	백 분 율			
			실 습 전		실 습 후	
			긍정반응	부정반응	긍정반응	부정반응
81.	운동장에서 환자가 보고 있을 때 태연하게 길을 가로지를 수 있다.	아니요	40	60	25	75
82.	환자가 운동장을 걸어다니는 것을 홀로 보고 있을 때 염려스럽다.	아니요	28	72	28	72
83.	아무 반응이 없는 환자와 대화를 계속한다는 것은 불가능하다.	아니오	59	41	55	43
84.	충지않은 개인습관을 가진 환자의 요구에 대한 반응에 실수하거나 회피한다.	아니요	66	34	53	43
85.	환자 스스로 반복해서 더럽히는 환자를 꾸짖고 싶다.	아니요	36	64	28	70
86.	까다로운 정신병환자일지라도 침착하게 보일 수도 있다.	예	96	4	94	6
87.	환자가 자기의 죄에 대해서 심하게 말할 때 그가 죄 지은 자라고 동의한다.	아니요	85	15	85	15
88.	환자가 몇번이나 작업실에서 돌발적으로 흥분했을 때 상황을 조정할 수 있다.	예	51	49	51	45
89.	과도활동환자에 대해 두려웠다.	아니요	21	75	36	66
90.	공격적인 환자로부터 신체적 상해를 입을까 두려웠다.	아니요	30	70	19	81
91.	신체적 상해는 아니라도 공격적인데 두려움이 앞섰다.	아니요	32	68	19	81
92.	감정은 어떤 사건으로부터 비롯된다.	아니요	15	83	17	81
93.	공격적이든 환자가 때로는 친절로 표현될때도 있다.	예	98	2	89	11
94.	공격적인 환자를 향한 태도는 변동하기 쉽다.	예	70	28	79	17
95.	어떤 일을 그들식대로 할려고 요구했던 성인환자는 참을 수 없다고 느꼈다.	아니요	57	40	68	30
96.	환자가 자기 멋대로 행동할 때 불쾌하거나 비열하게 느낀다.	아니요	77	23	70	30
97.	매력적인 젊은 남자 환자의 사랑이나 대화에 참여하는 것은 즐거웠다.	아니요	77	23	72	28
98.	많은 격려를 받은 환자가 충분한 만족이 없는 표현을 하고 떠날때 참을 수 없다.	아니요	60	40	60	28
99.	임상의 환경은 학생과 환자와의 대인관계를 잘 유지하도록 해 준다.	예	77	23	70	30
100.	임상의 정서적 분위기는 학생과 환자와의 대인관계를 잘 유지하도록 해 준다.	예	70	30	66	34



로 표현될때도 있다; 예서는 긍정적인 반응을 나타냈으며,

환자가 운동장을 걸어다니는 것을 홀로 보고 있을 때 염려스럽다; 과도활동환자에 대해 두려웠다; 공격적인 환자로부터 신체적 상해를 입을까 두려웠다; 신체적 상해는 아니라도 공격적인데 두려움이 앞섰다; 감정은 어떤 사건으로부터 비롯된다; 예 대하여 부정적인 반응을 나타내고 있다. 이러한 결과는 정신질환자의 정신병적인 언동에 의해 공포와 좌절감을 나타낸다고 보겠으며, 정신병적인 언동과 관련된 문제를 해결하도록 돕기 위하여 1) 실습병원의 효과적인 상담이 필요하다. 2) 학교에서 정신과간호와 관련된 부분을 강조하는 교과과정 연구와 3) 실습병원에서 이러한 경험에 대한 학생들의 의견을 알아 봄으로써 문제를 해결할 수 있으리라고 생각한다.

#### IV. 결 론

본 연구는 정신과간호 실습에 대한 간호학생들의 태도조사에 관한 연구이다. 이 연구의 기본목적은 1) 정신과간호 실습에 대한 간호학생들의 태도를 조사하고 2) 이 태도조사에서 나타난 결과를 앞으로 정신과간호 실습계획에 있어 참고자료로 삼기 위함이다.

조사 대상자는 서울 시내에 있는 국립정신병원에서 1973년 3월 19일부터 동년 5월 19일까지 실습하는 3개 그룹의 간호학교 학생 53명을 대상으로 하였다.

조사내용은 정신과간호 태도 질문지에 대한 반응으로 제1부, 선입견, 제2부 기대, 제3부 대인관계, 제4부 대인감정, 제5부 정신과환자의 태도와 활동에 관한 것으로 제1부는 실습전, 후에 면접을 통해서, 제2부, 제3부, 제4부, 제5부는 실습2주후와 실습 마지막에 필답하도록 하여 실습전, 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 정신과간호 태도에서 4주간의 실습동안 실습전, 후의 직선상관관계는 나타나지 않았다.

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

3. 제1부 선입견에서 간호학생들은 정신과간호나 정신과실습에 대한 어떤 선입견 내지는 태도를 가지고 정신과실습에 들어온다.

4. 제2부 기대에서 경험, 실습전 준비, 오리엔테이션의 부족과 사회적인 이해부족으로 부적절한 기대를 나타낸다.

5. 제3부 대인관계에서 어떤 학생들은 심리적인 불안정과 사회적인 책임감 부족으로 인해 정상인과의 대인관계에서 부정적인 태도를 나타낸다.

6. 제4부 대인감정에서 학생들은 부적감과 심리적인 불안정감을 나타낸다.

7. 제5부 정신과환자의 태도와 활동에서 학생들은 환자의 정신병적인 언동에 의해서 공포와 좌절감으로 인한 부정적인 태도를 나타냈다.

8. 전체적으로 정신과실습이나 정신과간호에 대한 부정적인 태도가 우세하며 특히 선입견에 대한 부정적인 반응이 현저하다.

#### V. 제 언

본 연구의 결과에 따라 다음과 같은 제언을 한다.

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

2. 실습하는 병원과의 긴밀한 연락을 가지고 실습전 오리엔테이션과 실습병원에서의 학생들의 정서적인 문제에 대한 개인상담의 필요성을 인식해야 한다.

3. 정신과임상 실습을 통하여 간호학생들이 바람직한 태도를 가질 수 있게 하기 위해서는 실습장소의 환경개선과 잘 훈련된 충분한 의료요원의 보충이 시급하다고 본다.

4. 학생수가 제한되었으므로 연구결과의 타당도를 위해서 광범위한 집단에 대한 같은 연구가 있어야겠다.

5. 학생들과 밀접한 접촉을 한 사람들의 의견이 관련된 것을 볼 때 졸업간호원, 지역주민, 부모, 교수들에 대한 비슷한 연구가 정신과간호 계획의 장점과 약점을 조사하고 그들의 태도를 평가하기 위하여 행해져야 한다.

#### 참 고 문 헌

- Alice, M. Robinson, "Orientation begins at home," *American Journal of Nursing*, 52:1091-92, 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 on 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 services," *Mental Health Materials Center*, New York, 1967, P. 307.
- Elsbeth, Wall, "Student appraisal of a psychiatric 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 Research*, Vol. 9, P. 147, 1906.
- 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.
- Hofling, Charles, and M. Leininger, *Basic Psychiatric Concepts in Nursing*, Philadelphia : J. B. Lippincott, 1967.
- 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. LT D., 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." *Unpublished Master's Thesis*, University of Buffalo, Buffalo, New York, 1958.
- Marion, E. Kalkman, *Introduction to Psychiatric Nursing*, New York: Blakiston Division, 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*, 60:1 600-1602, 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.
- 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.
- 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, *한국간호교육 개선을 위한 일 조사연구*, 1968년도 문교부 학술연구 조성비에 의한 연구보고서, 1969.

=ABSTRACT =

## A Study of the Attitudes of Nursing Students toward Their Clinical Affiliation in a Mental Hospital

So Ya Ja Kim

Department of Nursing Graduate School of Yonsei University

(Directed by Professor Hong, Shin Yong)

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

The purpose of this study was to determine the expressed attitudes of fifty-three nursing students toward their psychiatric affiliation. An attempt, also, was made to determine what implications these attitudes revealed relative to future program planning for students during the psychiatric nursing affiliation.

A questionnaire, a Korean translation of the "psychiatric Nursing Attitude Questionnaire" by Mildred Elizabeth Fletcher, was administered to fifty-three nursing students from three schools of nursing in Seoul. Who had completed a four-week psychiatric affiliation in a large mental hospital during Mar. 19, 1973 to May 19, 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 the 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 scores for the fifty-three nursing students during the four-week psychiatric affiliation. ( $r=573$ )
2. There was no significant difference in the mean scores between the first and final tests for any of the five parts of the questionnaire.
3. The Part.I, Preconceptions, data indicated nursing students enter the psychiatric affiliation with certain attitudes and preconceptions toward the psychiatric affiliation which affect their psychiatric nursing experience,

4. The Part II, Expectations, data indicated inappropriate expectations of students related to lack of experience, Lack of pre-psychiatric affiliation orientation, lack of social understanding, and feelings of insecurity.
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 nursing students have negative attitudes of fear and frustration due to the psychotic behavior of certain patients in certain situations.
8. The data indicated preconceptions are predominate in unfavorable attitudes of students toward psychiatric nursing affiliation.

Further researchis indicated in the following areas:

1. Because of the limited number of students in this study, similar studies should be performed with larger groups for further validation of the results.
2. Because of the findings concerning the influence of the opinions of people in close contact with the students, similar studies of the attitudes of the staff in nursing schools, attitudes of graduate nurses and attitudes of the public should be done to determine weakness and strengths of present programs.