

# 지지적 집단간호가 하지골절 환자의 신체상 (Body Image)에 미치는 영향\*

정 추 자\*\*

## I. 서 론

### 1. 연구의 필요성

인간은 태어나서부터 성장발달과 함께 자신에 대한 자아개념을 형성해 간다. 신체상은 자아개념의 중요한 일 부분을 차지하는 것<sup>1)</sup>으로 인간과 환경과의 상호작용에 영향을 미치며,<sup>2)</sup> 신체기능과 건강을 반영해주는 정신적인 실체로 작용한다.<sup>3)</sup> 즉 신체상은 인간의 심리 상태 및 행동을 결정하는 지표가 되며 질환과 환경에의 적응에 직접적인 영향을 미치므로 인간을 전체적으로 이해하는데 필수적인 요소가 된다. 이와같은 신체상은 한번 발달되어 형성된 그대로 경지해 있는 것이 아니라 일생을 통하여 여러가지 요인에 의해 변화한다.<sup>4-6)</sup> 그 중 외상이나 질병으로 인한 입원, 수술, 운동제한이나 약물등이 신체상에 영향을 주는 주요 요인이 된다.<sup>6)</sup> 특히 손상된 체부위가 자신에게 보다 중요하게 생각될 때는 신체상에 더 큰 영향을 미치게 된다.<sup>7)</sup> 남성의 경우 하지가 신체상의 중심적 위치에 있고 기민성, 힘, 기동성을 상징하는 것으로 신체중에서도 가장 가치가 있는 부분으로 생각한다고 한다.<sup>8)</sup>

한편, 청년기는 심리적으로 자아정립 및 자아동일성의 과업을 이루어야 하고 급격한 신체성장에 적응을 해야하는 중요한 시기이다. 이러한 때에 외적 혹은 환경적 요인이나 질병으로 인해 신체외모 및 기능에 손상을 가져오면 이상적인 신체상과 현실적인 신체상 사이에서 갈등을 유발하게 된다.<sup>9)</sup> 그러므로 청년기에 있어서 하지의 부상은 그들의 신체상을 크게 변화시킬 수 있는 중대한 요인이 된다고 본다.

따라서 신체적 변화로 인해 신체상에 영향을 받을 가능성이 있는 환자를 보다 조기에 발견하여 환자로 하여금 심리적, 기능적 손상을 받지 않도록 하는 적절한

간호가 필요하다 이러한 한 방법이 지지적인 간호와 간단하고 실제적인 교육인 것이다.<sup>10)</sup> Mosey<sup>11)</sup>도 치료자-환자들간의 언어적, 비언어적 상호관계를 통하여 자신의 신체 뿐 아니라 다른 사람의 신체를 만지고, 바라보고, 비교함으로써 자신의 신체에 대한 태도를 보다 긍정적인 방향으로 변화시키는데 도움이 된다고 하였다. 즉 신체상이 손상된 환자로 하여금 주위사람들과 신뢰적 관계를 형성하고 사회적 상호관계를 맺을 수 있게 도와줌으로써 신체상을 재통합하고 긍정적으로 변화시킬 수 있는 간호법 개발이 필요하다.

실제로 본 연구자는 다년간 군병원에 근무하면서 젊은 장병들이 신체적 손상을 받은 후 그 원인을 외적인 요인으로 돌리며 자신의 신체변화에 대해 부정적인 태도와 느낌을 가지고 있는 것을 많이 보았다. 따라서, 외상을 입은 장병들의 손상된 신체상을 회복시켜 다시 정상적인 군복무를 수행할 수 있도록하고 나아가서는 건강한 사회의 일원으로 기능할 수 있게하는 간호법의 필요성을 느껴왔다. 이에 본 연구자는 하지골절 환자들의 신체상 변화 유무를 확인해 보고, 지지적 집단간호가 신체상의 회복에 미치는 영향을 파악하기 위해 본 연구를 시도하게 되었다.

### 2. 연구의 가정

1. 신체상은 일생을 통하여 변화하는 개념이다.
2. 신체상은 신체손상 및 질병에 의해 영향을 받는다.
3. 신체상은 사회적 상호관계에 의해 변화된다.

### 3. 연구의 목적

본 연구의 일반적인 목적은 하지골절 환자의 신체상이 정상인의 신체상과 차이가 있는지를 파악하고, 지지적 집단간호가 하지골절 환자의 신체상을 긍정적으로

\* 석사학위논문

\*\* 연세대학교 대학원 간호학과

로 변화시킬 수 있는지를 규명하기 위함이다.

이에따른 본 연구의 문제는 다음과 같다.

1. 하지골절 환자의 신체상은 정상인의 신체상과 차이가 있는가?
2. 지지적 집단간호는 하지골절 환자의 신체상에 변화를 가져오는가?

#### 4. 연구의 가설

위의 연구문제를 확인하기 위하여 다음과 같은 가설을 설정하였다.

제 1가설 : 하지골절 환자의 신체상은 정상인의 신체상과 차이가 있을 것이다.

제 2가설 : 지지적 집단간호를 받은 후 하지골절 환자의 신체상은 지지적 집단간호를 받기전 하지골절 환자의 신체상과 차이가 있을 것이다.

#### 5. 용어의 정의

본 연구에 사용된 용어들을 다음과 같이 정의한다.

##### 1. 지지적 집단간호(Supportive Group Nursing Care)

이론적 정의 : 간호원이 일집단의 환자에게 제공하는 사회적 상호관계 과정으로서 정서적 느낌이나 생각, 행동의 표현과 이에 대한 긍정적 지지 및 시인을 해주는 일련의 대인적 과정

조작적 정의 : 본 연구자를 중심으로 1시간 50분 동안 제공하는 상호관계 과정으로서 이 과정은 연구자와 물리요법 간호원에 의한 신뢰적 관계형성 단계, 지지적 간호팀과 대상자 간의 대인적 상호작용을 갖는 전개단계, 물리요법 간호원에 의한 기초정보 제공 및 인사로 끝나는 마무리단계 이상 3단계로 이루어지는 대인적 과정.

##### 2. 신체상

이론적 정의 : 개인이 자신의 신체외모나 기능에 대해 지니고 있는 느낌이나 태도.<sup>12)</sup>

조작적 정의 : Secord와 Jourard(1953)<sup>13)</sup>가 개발한 신체적만족도도구(Body Cathexis Scale)에 의해 측정된 점수와 Osgood과 그의 동료들(1957)<sup>14)</sup>이 개발한 의미척도법을 기초로 연구자가 제작한 신체이미 측정도구로 측정된 각각의 점수를 의미한다.

##### 3. 하지골절 환자

이론적 정의 : 외력에 의해 다리 골조직의 해부학적 연속성이 단절<sup>15)</sup>되어 일시적인 기능장애가 있는 사람.

조작적 정의 : 대퇴나 경·비골의 연속성이 단절되어 장하지 캐스트나 석고부목 및 절인장치를 하고 입원중에 있는 장병

##### 4. 정상인

이론적 정의 : 신체의 기능적 장애가 없는 사람

조작적 정의 : 정상적인 군복무를 수행하면서 골절 경험 및 특수만성질환의 경험이 없는 장병

## II. 문헌 고찰

본 연구의 문헌고찰에서는 신체상의 개념과 특성, 신체상에 영향을 미치는 요인 및 지지적 집단간호와 신체상에 대한 내용을 관계문헌과 선행연구를 통하여 고찰하였다.

## III. 연구 방법

### 1. 연구설계

본 연구의 설계는 무작위화는 되지 않고 대조집단이 있으며 사전검사와 사후검사를 실시한 유사실험이다.

본 설계에서 대조군을 정상인으로 택하였는데 그 이유는 아직까지 체계적인 하지골절 환자의 신체상에 대한 연구를 찾아 볼 수 없었으므로 정상인과 하지골절 환자 간에 신체상의 차이가 있는지를 파악해 보기 위해서이다.

### 2. 연구의 Setting

실험군의 연구는 S군병원 3층에 위치한 정형외과 A 및 B병동에서 시행되었다. A병동은 82개의 침상수용이 가능하며 B병동은 90개의 침상수용이 가능하다. 사전검사는 A 및 B병동 각 환자의 침상에서 실시되었다. 지지적 집단간호는 실험군 대상자 전원을 B병동 제 1 병실로 이동시켜 실시하였다. 대상자는 자유로운 분위기 및 편안한 자세를 취할 수 있도록 했으며 지지적 간호팀의 구성원인 회복기환자 3명은 대상자들 사이에 섞여 앉았다. 병실 양 끝 중간 위치엔 의자를 마련해 연구자와 물리요법 간호원이 필요시 앉을 수 있게 하였다.

대조군의 사전, 사후검사는 50명 이상의 수용이 가능한 B군부대 1중대 내부에서 실시되었다.

### 3. 연구의 대상자

실험군의 대상자는 서울시내 S군병원 정형외과에 입원한 하지골절 환자들을 모집단(Accessible Population)으로 하여 1984년 10월 현재 하지골절로 입원하고 있는 환자 중 다음 선정기준에 따라 임의표출한 44명을 대상으로 하였다.

선정기준 : ① 전문의에 의해 완전하지골절이라고 판

정되었으며, ②입원 6개월 이내에 있고, ③ 장하지케스트 및 장하지 석고부목, 견인장치를 하고 있으며, ④ 20~30세 사이의 남자장병환자로, ⑤ 본 연구의 참여를 수락한 자로 하였다.

대조군의 대상자는 서울시내 B군부대 장병을 모집단(Accessible Population)으로 하여 1984년 10월 현재 근무하고 있는 장병 중 다음 선정기준에 따라 임의표출한 44명을 대상으로 하였다.

선정기준: ① 골절상을 입은 경험이 없으며, ② 현재 특수만성질환의 증상이 없고, ③ 정상적인 군복무를 수행하고 있는, ④ 20~30세 사이의 남자장병으로, ⑤ 본 연구의 참여를 수락한 자로 하였다.

#### 4. 연구의 도구

본 연구의 도구는 종속변수인 신체상을 측정하기 위해서 신체만족도 도구와 신체의미측정 도구를 사용하였다.

##### 1. 신체만족도 도구(Body Cathexis Scale)<sup>16)</sup>

신체만족도 도구는 1953년 Secord와 Jourard에 의해 개발된 도구로서 신체 각 부분이나 기능에 대해서 개인이 지니고 있는 느낌의 강도나 방향을 측정할 수 있는 40개의 문항으로 구성되어 있다. 같은 해 Secord와 Jourard는 14개 문항을 첨가하였다.

본 연구에서는 54문항 중 대상자들이 응답하는 데 의미상 혼동을 주는 3문항을 제외한 51문항을 사용하였다. 이 도구는 5점 척도로 측정하는 것으로 최고 255점, 최저 51점까지 가능하며 점수가 높을수록 만족스런 느낌을 나타낸다. 질문지 작성에 소요되는 시간은 20분 내외로 제시되어 있다. 도구의 신뢰도는 1953년 Secord와 Jourard가 반분법에 의해 측정한 결과 남자 .78, 여자 .83으로 산출되어 있고 본 연구에서는 Cronbach's  $\alpha = .95$ 의 신뢰도를 보였다.

##### 2. 신체의미측정 도구

본 신체의미측정 도구는 Osgood과 그의 동료들(1956)<sup>17)</sup>에 의해 개발된 의미척도법을 기초로 본 연구자가 제작하였다.

도구의 개발과정을 보면, 신체상을 나타내는 형용사 척도로는 장동환<sup>18)</sup>의 한국어의 의미론적 구조에 관한 연구중에서 25개의 개념어를 선정하였다. 간호대학원 학생 5명의 협조 및 간호학 교수의 지도하에 내용타당도를 검증한 후 최종 22개의 개념어 문항이 선정되었다. 본 도구는 자신의 신체외모에 대한 태도와 평가, 역능, 활동 영역에 대한 태도를 의미하며 최고 154점, 최저 22점까지 가능하다. 문항의 내적 일치도는 Cronbach's  $\alpha = .89$ 의 신뢰도를 보였다.

#### 5. 자료수집기간 및 절차

본 연구의 자료는 1984년 10월 12일부터 24일까지 총 12일간에 걸쳐 다음과 같은 절차를 거쳐 수집하였다.

실험군의 자료수집은 연구자가 직접 병원을 방문하여 간호부장, 외과감독, 정형외과 과장 및 담당 간호장교의 동의와 협조를 얻었다. 그 후 제방문하여 최종적으로 대상자를 선정하였다.

사전검사는 연구자가 개별적으로 대상자를 방문하여 실시하였다. 질문지는 대상자 본인이 직접 기록하게 하였으며 작성이 끝나는데로 당일 연구자가 회수하였다. 작성시간은 약 20분 정도 소요 되었다.

지지적 집단간호는 신뢰적 관계형성을 맺는 도입단계 15분, 지지적 간호팀과 대상자들 간에 대인적 상호작용을 갖는 전개단계 60분, 그리고 기초정보 제공 및 끝맺는 인사로 이루어진 마무리 단계 35분 총 1시간 50분동안 연속적으로 이루어졌다.

사후검사는 지지적 집단간호가 끝난 다음 그 자리에서 사전검사 때와 동일한 질문지를 배부하여 작성이 끝나는데로 연구자가 당일 회수하였다.

대조군의 자료수집은 연구자가 B부대장에게 전화로 동의를 얻은 후 연구조원에 의해 수집하였다. 연구조원은 임상경험 3년인 간호장교다. 30분에 걸쳐 연구자가 자료수집 방법에 대한 교육을 실시하였다.

사전, 사후검사는 실험군과 같은 날 연구조원이 B부대를 방문하여 실시하였다. 연구조원이 대상자 전원에게 질문지를 배부하여 대상자가 직접 기록하게 하였으며 작성이 끝나는데로 당일 회수하였다. 작성에 소요된 시간은 약 20분이었다.

#### 6. 자료처리 및 분석방법

실험군 72부, 대조군 74부 총 146부의 질문지를 자료분석에 사용하였다. 배부된 질문지 총 186부 중 부적절한 질문지 30부를 제외하였다.

수집된 질문지는 코딩카드에 부호화한 다음 아래와 같은 분석방법으로 전산통계 처리하였다.

1. 일반적 특성은 실수와 백분율을 구하였으며 두 집단의 유사성 검정은  $\chi^2$ -test를 사용하였다.

2. 제 1가설의 유의성 검정은 실험군과 대조군의 신체만족도 점수, 신체의 미측정점수 각각을 t-test로 분석하였다.

3. 제 2가설의 유의성 검정은 지지적 집단간호를 받기 전과후의 실험군의 신체만족도 점수와 신체의미 측정점수 각각을 Paired t-test로 분석하였다.

4. 추가분석으로는 1) 일반적 특성과 신체상 점수와

의 유의성 검정은 ANOVA로 분석하였다. 2) 신체만족도 도구와 신체이미 측정도구의 상관도를 실험군과 대조군 전체에서 그리고 실험군, 대조군 각각에서 Pearson Correlation Coefficient로 산출하였다,

유의수준은 5%수준( $p \leq .05$ )을 기준으로 하였다.

7. 연구의 제한점

1. 본 연구의 대상은 1 개군병원과 1개 군부대를 임의표본에 의해 선정하였다.
2. 지지적 집단간호를 제공하기 전 병실 간호장교나 동료환자들에 의해 받은 사전정보 및 지지적 간호의 영향은 배제할 수 없었다.
3. 지지적 집단간호를 제공하기 전과 후 개인에게 있었던 정서상태의 변환 및 상처회복으로 인한 내·외적 성숙요인이 내재했을 가능성이 있다.
4. 연구대상자의 개인적인 자아개념이 신체상에 영향을 미쳤을 수 있다.

IV. 연구의 결과 및 고찰

1. 대상자의 일반적 특성

실험군과 대조군의 일반적 특성은 <표 -1>과 같다. <표-1>의 실험군 대상자의 평균연령은 23세이었다. 이에 비해 대조군의 평균연령은 22세이었다.

또한 실험군과 대조군간의 일반적 특성에 따른 차이 검정을  $\chi^2$ -test로 한 결과 모든 특성에서 두 집단간에는 유의한 차이를 볼 수 없었다( $p > .05$ ). 그러므로 실험군과 대조군의 일반적 특성이 유사하게 분포되어 있음을 알 수 있다.

2. 가설검정

가설을 검정한 결과는 다음과 같다.

제 1 가설 : “하지골절 환자의 신체상은 정상인의 신체상과 차이가 있을 것이다.” 제 1 가설을 검정한 결과는 <표-2>와 같다.

신체만족도 도구로 측정한 신체상 점수는 실험군이 197.03점, 대조군이 평균 234.11점으로 나타났다. 이를 t-test로 검정한 결과 두집단 간에 통계적으로 0.1% 수준에서 유의한 차이를 나타내었으므로 ( $t=6.91, p < .001$ ) 제 1 가설은 지지되었다.

신체이미측정 도구로 측정한 신체상 점수는 실험군이 평균 91.25점, 대조군이 평균 116.03으로 나타났다. 이를 t-test로 검정한 결과 두집단 간에 통계적으로 0.1% 수준에서 유의한 차이를 나타내었으므로( $t=5.66,$

표 1 대상자의 일반적 특성

특 성	구 분	실험군		대조군		$\chi^2$ 값
		실 수	비율 (%)	실 수	비율 (%)	
군 부 무 기 간	6개월~1년	7	19.4	1	37.8	30.71
	1년 ~2년	14	38.9	16	43.2	
	2년 이 상	15	41.7	7	18.9	
	계	36	100.0	37	100.0	
학 력	중 졸	1	2.8	1	2.7	11.88
	고 졸	12	33.3	20	54.1	
	전문대졸	6	16.7	5	13.5	
	대 재	13	36.1	9	24.3	
	대 졸	4	11.1	2	5.4	
	계	36	100.0	37	100.0	
결혼상태	기 혼	4	11.1	3	8.1	1.72
	미 혼	32	88.9	33	89.2	
	기 타	0	0	1	2.7	
	계	36	100.0	37	100.0	
종 교	기 독 교	12	33.3	4	10.8	6.76
	카 톨 릭	2	5.6	4	10.8	
	불 교	4	11.1	8	21.6	
	기 타	2	5.6	1	2.7	
	없 음	16	44.4	20	54.1	
	계	36	100.0	37	100.0	

$p > .05$

표 2 실험군과 대조군의 신체상(사전검사)

집단 점수 도구	실험군		대조군		t 값
	평균	표준편차	평균	표준편차	
신체만족도	197.03	19.56	234.11	25.77	6.91*
신체이미	91.25	21.38	116.03	15.99	5.66*

d.f=71, \* $p < .001$

$p < .001$ ) 제 1 가설은 지지되었다.

이상의 신체만족도도구와 신체이미 측정도구로 측정 한 신체상 점수 모두 하지골절 환자와 정상인의 신체상 점수 간에 유의한 차이를 볼 수 있었으므로 결과적으로 제 1 가설은 지지되었다.

위와같은 결과는 신체상은 질병이나 입원으로 인해 변화되며 질병으로 인한 동통, 수술, 부동등의 영향을 받는다고한 Lincoln<sup>19)</sup>의 견해와 일치한다. 그리고 어느때나 신체상의 파괴가 가능하며 하지골절에서부터 의

**표 3** 실험군과 대조군의 지지적 집단간호 제공 전·후 신체상의 비교

검사 도구	실험군			대조군		
	사전	사후	t 값	사전	사후	t 값
신체만족도	197.03	225.92	5.90*	236.11	242.42	1.40
신체 의미	91.25	110.89	4.45*	116.03	121.05	1.51
	d.f=70, *p<.001			d.f=72, p>.05		

모의 변화를 가지고 오는 암수술에까지 다양한 원인으로 신체상의 변화를 초래할 수 있다고 밝힌 Taggart<sup>20)</sup>의 주장을 지지해 주었다.

제 2 가설: “지지적 집단간호를 받은 후 하지골절 환자의 신체상은 지지적 집단간호를 받기 전 하지골절 환자의 신체상과 차이가 있을 것이다.”

제 2 가설을 검정한 결과는 <표-3>과 같다.

실험군의 경우 신체만족도 도구에 의한 신체상 점수는 사전검사에서 평균 197.03이었고 사후검사에서 평균 225.92로 나타났다. 이를 Paired t-test로 검정한 결과 통계적으로 0.1% 수준에서 유의한 차이를 나타내었다(t=5.90, p<.001).

한편 신체 의미측정 도구에 의한 신체상 점수는 사전검사에서 평균 91.25였고, 사후검사에서 평균 110.89로 나타났다. 이를 Paired t-test로 검정한 결과 통계적으로 0.1% 수준에서 유의한 차이를 나타내었다(t=4.45, p<.001)

결과적으로 하지골절 환자는 지지적 집단간호를 받은 후와 전의 신체만족도 도구와 신체 의미측정 도구에 의한 신체상 점수간에 모두 유의한 차이를 보였으므로 제 2 가설은 지지되었다.

지지적 집단간호의 효과를 좀 더 분명히 규명하기 위해 대조군의 사전, 사후검사에 대한 유의성을 Paired t-test로 검정하였다. 그 결과 신체만족도 도구 및 신체 의미측정 도구에 의한 신체상 점수 모두에서 통계적으로 유의한 차이를 나타내지 않았다(p>.05).

결론적으로 일정기간의 간격을 두고 실시된 사전, 사후검사의 결과를 볼 때 지지적 집단간호를 받은 하지골절 환자의 신체상은 유의한 변화를 보였으나 지지적 집단간호를 받지 않은 정상인은 동일한 시간의 경과에도 불구하고 신체상의 변화를 거의 볼 수 없었다. 이러한 사실은 하지골절 환자의 신체상이 지지적 집단간호에 의해 변화되었음을 더욱 지지해주는 것으로 볼 수 있다.

위와같은 결과는 신체상을 긍정적으로 변화시키기

위한 간호중재에 있어 중요한 것은 신체에 대한 자아 존중감을 갖도록 지지하는 것이라고 밝힌 Gruen de mann<sup>21)</sup>의 주장과 일치하며 신체상 발달에 필수적인 부분은 동료집단과의 상호작용이라고 한 Schonfeld의<sup>22)</sup> 견해를 지지해 주는 결과이다.

### 3. 추가분석

1) 일반적 특성에 따른 신체상의 차이를 NAOVA로 분석한 결과 실험군, 대조군 모두에서 유의한 차이를 나타내지 않았다(p>.05).

2) 신체만족도 도구와 신체 의미측정 도구의 상관관계를 파악한 결과 실험군과 대조군을 합한 전 대상자에게서는 r=.744(p<.001)로 산출되었다. 실험군에서는 상관계수 r=.738(p<.001)로 나타났으며, 대조군에선 r=.532(p<.001)로 산출되었다. 이러한 결과로부터 두 도구가 중정도 이상의 상관도가 있음을 시사할 수 있다.

## V. 결론, 연구의 의의 및 제언

### 1. 결 론

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 실험군과 대조군의 일반적 특성간에는 유의한 차이를 보이지 않았다.

2. 제 1 가설: “하지골절 환자의 신체상은 정상인의 신체상과 차이가 있을 것이다.”는 지지되었다.

3. 제 2 가설: “지지적 집단간호를 받은 후 하지골절 환자의 신체상은 지지적 집단간호를 받기 전 하지골절 환자의 신체상과 차이가 있을 것이다.”는 지지되었다.

4. 일반적 특성에 따른 신체상의 차이 분석에서는 모두 유의한 차이를 보이지 않았다.

5. 신체만족도 도구와 신체 의미측정 도구간의 상관관계는 중정도 이상의 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

결론적으로 하지골절 환자의 신체상은 정상인의 신체상과 차이가 있으며, 지지적 집단간호는 하지골절 환자의 신체상을 긍정적인 방향으로 변화시키는데 유의하게 작용하였음을 알 수 있다.

### 2. 연구의 의의

1. 신체장애자들의 심리변화를 이해하는데 신체상이 중요한 개념임을 재확인해 주었으며 신체상의 개념을 간호과정에 포함시켜야 할 필요성을 제시해 주었다.

2. 본 연구에서 사용한 두 도구를 환자의 신체상 파

악을 위한 사정도구로 개발해 볼 필요성을 제시해주었다.

3. 신체상 변화를 가져온 환자들의 조기회복에 도움을 줄 수 있는 간호중재의 근거를 제공한데 보다 큰 의의가 있다.

4. 개인적 지지간호보다 짧은 시간에 효과적인 지지적 집단간호를 모색하여 간호의 효율성을 꾀하는 데 도움을 주었다.

### 3. 제 언

1. 본 연구에서 사용한 지지적 집단 간호법을 이용하여 신체상의 손상을 가져온 다양한 대상자들에게 그 효과의 타당성을 재확인해 볼 필요가 있다.

2. 하지골절 환자를 대조군으로하여 집단간호가 신체상에 미치는 영향을 파악해보는 연구가 필요하다.

3. 개인을 대상으로하는 지지적 간호와 집단을 대상으로 하는 지지적 간호의 효과에 대한 비교연구를 제안한다.

4. 동일한 하지골절 환자를 대상으로 하여 입원중과 퇴원후의 신체상을 비교해 보는 종단적인 연구의 필요성을 제안한다.

### 참 고 문 헌

1. L.S. Brunner & D.S. Suddarth, *Text Book of Medical-Surgical Nursing*, 5th ed., (Philadelphia. London. Toront.: J.B. Lippincott Co., 1982), p. 191.
2. Marge Taggart, "Body Image Looking Beyond the Mirror. Part I: Normal Development," *The Journal of Practical Nursing*, July, 1977, p. 33.
3. Marya Olgas, "The Relationship Between Parent's Health Status and Body Image of their Children," *Nursing Research*, July-August, 1974, p. 319.
4. M.O. Demsey, "The Development of Body Image in the Adolescents," *Nursing Clinics of North America*, Vol. 7, No. 4(1972), p. 609.
5. A. Wassner, "The Impact of Multilating Surgery or Trauma on Body Image," *International Nursing Review*, Vol. 29, No. 3(1982), p. 87.
6. Luevonue Lincoln, "Effects of Illness & Hospital Procedures on Body Image in Adolescents: A Review of Literature," *Maternal-Child Journal*, Vol. 7, No. 2(1978), pp. 55~60.

7. Marge Taggart(Part I), *Loc. Cit.*
8. Ruth L.E. Murray, "Principle of Nursing Intervention for the Adult Patient with Body Image Changes," *Nursing Clinics of North America*, Vol. 7, No. 4(1972), p. 697.
9. Janice Selekman, "The Development of Body Image in Child: A Learned Response," *Topics in Clinical Nursing*, Vol. 5, No. 1 (April, 1983), pp. 12~21.
10. Marge Taggart, "Body Image Looking Beyond the Mirror. Part II: Adjusting to Alterations," *The Journal of Practical Nursing*, August, 1977, p. 25.
11. A.C. Mosey, "Treatment of Pathological Distortion of Body Image," *The American Journal of Occupational Therapy*. Spet.-Oct., 1969, pp. 415~416.
12. Catherine M. Norris, "The Professional Nurse & Body Image," *Behavioral Concepts & Nursing Intervention*, (Philadelphia. Toronto: J.B. Lippincott Co., 1970), pp. 41~42.
13. John P. Robinson & Phillip R. Shaver, "Body Cathexis Scale (Secord & Jourard 1953)," *Measurement of Social Psychological Attitudes*, (Michigan: Survey Research Center Institute for Social Research 1980), pp. 136~139.
14. C.E. Osgood, et al., *The Measurement of Meaning*, University, Illinois Press, 1957.
15. 한윤복, *정형외과간호학* (서울: 수문사, 1979), p. 62.
16. John P. Robinson & Phillip R. Shaver, *Loc. Cit.*
17. L.E. Osgood, et al., *Loc. Cit.*
18. 장동환, "한국어의 의미론적 구조에 관한 연구, 성균관 대학교 논문집, 제 9집(1964), 191~205년
19. Luevonue Lincoln, *Op. Cit.*, pp. 57~58.
20. Marge Taggart(Part II), *Op. Cit.*, pp. 25~28.
- 21) B.J. Gruendemann, "The Impact of Surgery on Body Image," *Nursing Clinics of North America*, Vol. 10, No. 4(1975), pp. 635~643.
22. W.A. Schonfeld, "Body Image in Adolescents: A Psychological Concept for the Pediatrician," *Pediatrics*, May 1963, pp. 845~855.

**=Abstract=**

**The Effect of Supportive Group Nursing Care on Body Image of the Patient With Lower Limb Fracture.**

*Jung, ChuJa\**

This study was attempted to identify the difference between body image of the patients with lower limb fracture and that of normal persons, and to examine if supportive group care could offer an opportunity for positive change in body image of the patient with lower limb fracture under the Quasi-experimental design.

The subjects for this study were obtained by taking convenient sample of soldiers; the experimental group were 44 lower limb fractured patients hospitalized on the orthopedic Surgery unit in S Army General Hospital, while the control group were 44 normal enlisted men serving in the B Army regiment.

Supportive group nursing care was given to the lower limb fractured patients who belong to the experimental group. Pre-and post-tests were administered to the experimental and the control group.

The instruments to measure body image of the subjects were body Cathexis Scale developed by Scord and Jourard (1953) and Body Meaning Scale developed by the researcher. The reliability coefficients by Cronbach's  $\alpha$ -test were .95 in body Cathexis Scale and .89 in Body Meaning Scale in this study.

Data for this study were collected over a period 12 days from the 12th to the 24th of October, 1984 by the questionnaire.

Data were analyzed by computer. Frequency, Percentage and  $\chi^2$ -test were used to examine general characteristics of the subjects. t-test was used to analyze the hypotheses. Analysis of variance was used

to test difference in body image between groups classified by the general characteristics.

Pearson Correlation Coefficient was used to identify the correlation between Body Cathexis Scale and Body Cathexis Scale and Body Meaning Scale.

The results of this study were as follows:

1. No significant difference was found between the experimental and the control group on general characteristics of the subjects ( $p > .05$ ).
2. Hypothesis I; "There will be a difference in body image between patients with lower limb fracture and normal persons," was supported (Body Cathexis  $t=6.91$ ,  $p < .001$ , Body Meaning  $t=5.66$ ,  $p < .001$ ).
3. Hypothesis II; "There will be a difference in body image of patients with lower limb fracture between after and before, supportive group nursing care was provided," was supported (Body Cathexis  $t=5.90$ ,  $p < .001$ , Body Meaning  $t=4.45$ ,  $p < .001$ ).
4. There was no significant difference in body image between groups classified by the general characteristics ( $p > .05$ ).
5. The correlation between Body Cathexis Scale and Body Meaning Scale: It was reported that Body Cathexis Scale correlated with Body Meaning Scale in total subjects of the experimental and control group ( $r=.744$ ,  $p < .001$ ). That is, there was relatively high correlation between two scales. Body Cathexis Scale correlated with Body Meaning Scale in the experimental group ( $r=.738$ ,  $p < .001$ ) and in the control group ( $r=.352$ ,  $p < .001$ ). That is, there was more than moderate correlation between two scales.

In conclusion, it was found that there was a difference in body image between patients with lower limb fracture and normal persons, and supportive group nursing care offered an opportunity for positive change in body image of the patient with lower limb fracture.

---

\* *Department of Nursing, The Graduate School Yonsei University*