

## 입원환아 부모의 간호요구

서영미\* · 권인수\*\* · 조명옥\*\*\* · 최운주\*\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

입원은 누구에게나 스트레스가 되는 경험이다. 특히, 아동에게 있어서 입원은 질병 및 치료과정에서 경험하게 되는 손상 및 통증 뿐만 아니라 상황에 대한 인지 및 대처능력의 부족으로 인해 두려움과 긴장을 더욱 쉽게 경험하게 된다. 따라서, 입원환아를 돌보는 간호사는 아동의 입원생활을 적절하게 관리함으로써 입원이 아동에게 미치는 부정적 영향을 완화시켜야 할 것이다(조 등, 1996). 보호자의 동반입원이 일반화된 우리나라의 경우 주보호자가 되는 부모는 입원아동을 관리하는데 매우 중요한 역할을 담당하고 있다고 볼 수 있다.

부모는 아동의 심리, 신체적 발달에 가장 영향력 있는 사람으로서, 입원 아동의 신체적, 정신적, 심리적 의사표현의 대리인의 역할을 맡고 있다(김 등, 1996; Freiberg, 1972). 즉, 부모는 간호대상자인 아동에 관한 많은 정보를 제공할 수 있는 자원이며, 직접적인 입원환아 관리의 상당 부분을 담당하고 있고, 부모-아동-간호사의 3자 관계에 있어 교량역할과 통역관 역할을 하는 중요한 위치를 담당하고 있다(조, 1991). 따라서 입원한 아동이 입원생활에 잘 적응하여 질병으로 부터 회복할 뿐만 아니라 그 과정을 통해 얻게되는 부정적 경험을 완

화시키기 위해서는 입원 아동을 돌보는 부모에 대한 관심이 매우 중요하다고 하겠다.

Wolterman과 Miler(1985)는 아동의 입원 초기에는 아동을 간호하는 부모의 일차적인 관심이 아동의 건강 상태에 집중되어 있으나, 입원기간이 길어지면서 점차 다양한 부정적인 정서반응이 나타나고, 뿐만 아니라 수면부족, 신체적 탈진, 병원시설에 대한 요구등이 나타날 수 있다고 하였다. Palmer(1993)는 입원 아동을 둔 부모는 아픈 자녀를 돌보아야 하는 새로운 역할로 인해 부담감을 가지고 신체적, 정신적으로 지치게 되어 불안, 우울, 수면부족, 불편감, 강한 분노나 죄책감 등을 호소하게 되며, 장시간 병원에 머무르게 됨으로써 현실감을 상실하게 된다고 하였다.

입원 아동을 둔 보호자와 관련된 선행연구는 보호자의 반응(오등, 1996; 조, 1978), 스트레스(류, 1990; 안, 1992), 부담감(성, 1998), 교육요구(백과 성, 1997; 성과 정, 1997; 한과 홍, 1994; Clubb, 1991; Filed, 1981) 등이 있다.

Smitherman(1979)은 입원한 아동의 스트레스와 불안은 부모가 보이는 불안과 밀접한 관계가 있다는 것을 전제하고 부모의 요구를 규명할 수 있다면 입원 아동에게 적절한 간호를 제공할 수 있다고 하였다. Palmer(1993)는 입원한 아동을 돌보는 어머니의 정서가 아동의 회복에 영향을 미치므로 병원생활에 대한 부모의 간

\* 거창대학 간호과 시간강사

\*\* 경상대학교 간호학과

\*\*\* 경상대학교 병원

호요구를 파악하여 적절한 간호를 제공함으로써 아동의 건강회복을 도모할 수 있다고 하였다. 대상자의 요구에 맞는 적절한 간호를 제공함으로써 간호의 효과를 극대화하기 위해서는 우선 대상자의 요구를 조사하는 것이 첫 단계가 된다(김, 1993). 따라서 입원한 아동의 신체적, 심리적 건강을 회복 시키고 증진시켜야 할 간호사는 입원 아동 뿐만 아니라 입원 아동을 돌보는 부모의 요구가 무엇인지를 정확히 파악하는 것이 우선되어야 할 것이다.

본래 인간의 요구는 복잡하고 미묘하여 개인에게 주어진 조건에 따라 각각 다르므로(Boylan, 1974), 입원한 아동을 돌보게 되는 부모가 가지는 간호요구 또한 입원 후 시간의 경과에 따라 차이가 있을 것이라고 생각된다. 즉 낯선 병원환경에 대한 두려움과 예견하지 못한 아동의 입원으로 인해 당황함을 느끼는 입원 초기에 가지는 간호요구와 심리적인 적응을 하게 되는 입원 1주일 경에 가지는 간호요구의 정도는 차이가 있을 것으로 사료된다. 그러나 지금까지 국내 연구에서는 입원 아동을 둔 부모의 요구도를 입원 경과 시기별로 조사한 연구는 드문 실정이다.

따라서 본 연구는 입원 아동을 둔 부모의 환아 간호와 병원생활에 따른 간호요구의 정도를 조사하고, 입원 경과 별 즉 입원 2일째와 7일째의 요구 정도의 변화를 파악함으로써 간호사들이 입원 아동을 돌보는 부모의 요구에 따른 간호를 계획하고 수행하는데 도움을 주고자 한다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 입원 아동을 돌보고 있는 부모가 입원생활과 관련하여 호소하는 간호요구를 파악하는 것이다.

- 1) 입원 아동을 돌보는 부모의 간호요구 정도를 파악한다.
- 2) 입원 아동을 돌보는 부모의 간호요구 정도가 입원 2일째와 7일째에서 차이가 있는지를 파악한다.

## 3. 용어의 정의

### 1) 간호요구

입원 아동의 부모가 아동을 돌보는 것과 관련하여 간호사로부터 도움을 필요로 하는 것을 의미하며, 본 연구에서는 연구자가 작성한 5개 영역, 총 61문항의 총화평정척도인 입원환아 부모의 간호요구 측정도구로 측정한

점수이다.

## 4. 연구의 제한점

본 연구는 일 대학병원 소아과 병동에 입원한 아동의 부모를 대상으로 임의 표출하였기 때문에 연구 결과를 일반화하는데 제한점이 있다.

## II. 문헌 고찰

### 1. 입원 아동 부모의 간호요구

입원한 아동에 있어서 부모는 아동에게 정신적, 신체적 지지와 실제적 간호를 제공하는 필수적인 기본 단위로서, 아동에게 미치는 영향은 크다(김 등, 1996 ; 조, 1991 ; 임, 1988). Pinto와 Hallandsworth(1989)는 입원한 아동 60명을 대상으로 한 연구에서 부모를 입원 아동 간호에 참여시킨 실험군이 참여시키지 않은 대조군보다 아동의 불안 표현이나 불안 행동이 낮게 나타나 부모의 존재가 입원아동의 정서에 영향을 미친다고 보고하였다. 이(1983)의 연구에서도 입원 아동을 돌보는 부모가 아동의 수술 후 회복과 정서에 영향을 끼치는 중요한 요인으로 나타났다. 따라서 입원한 아동을 돌보는 보호자는 아동의 회복에 영향을 미치는 중요한 변수이며, 아동의 육체적, 정신적, 심리적 의사표현의 대리인이 되기도 하기 때문에 병원생활에 대한 부모의 반응에 대한 이해와 돌봄이 아동 간호에 필수적 요소로 요청된다고 볼 수 있다(임, 1984).

선행연구에 의하면, 입원한 아동을 둔 대부분의 부모는 두려움, 불안, 좌절, 스트레스를 겪고 있는 것으로 나타나고 있다(안, 1992 ; 이, 1985 ; 조, 1980 ; Palmer, 1993 ; Wolter & Miller, 1985). 조(1980)는 입원한 아동을 간호하는 어머니의 정서반응을 조사하였는데, 공포 및 두려움이 가장 높게 나타났고, 그 다음이 죄악감, 무기력, 좌절감, 타인을 미워함 순으로 나타났으며, 어머니에게 불안을 유발시키는 요인으로는 질병으로부터의 회복여부, 아동의 심한 증상 관찰, 처치나 치료에 대한 공포, 병원환경 등으로 나타났다고 하였다. 조(1995)의 연구에서도 아동의 입원에 대한 어머니의 반응이 안스러움, 걱정, 불만족, 괴로움, 안심과 만족, 담담함으로 구별되었으며, 그 중 안스러움과 걱정이 가장 높은 수준을 나타내었다. 이것은 질병으로 인한 입원 기간과 다양한 검사등으로 인해 환아에게 미칠 손상이나 통증으로

불안해 하며, 치료와 검사에 대한 정보부족, 낯선 병원 규칙, 병원 직원에게 질문하는 것에 대한 두려움과 관련되어 나타날 수 있다(Wolter & Miller, 1985)고 볼 수 있다.

Orando(1961)는 간호는 대상자의 신체, 정신적 안위의 요구를 충족시켜 주기 위하여 제공하는 도움이라고 정의하였고, 김(1993)은 대상자에게 간호를 제공함에 있어 이들의 요구를 파악하는 것이 우선시 되어야 한다고 하였다. Kraegel 등(1974)은 요구를 개인의 건강이나 생활을 손상시키는 어떤 것의 결핍으로 정의하면서 인간은 총체적 존재이기 때문에 신체적, 심리적, 사회문화적인 요소를 포함하여 요구를 파악해야 하며, 환자의 요구는 간호수행을 결정하는데 도움을 주는 것이라고 하였다. 따라서 입원환아에게 효율적인 간호를 제공하기 위해서는 입원한 아동을 돌보는 부모가 아동의 치료 및 병원생활과 관련하여 갖게되는 간호요구를 파악하는 것이 우선되어야 할 것이다.

입원 아동을 둔 부모와 관련된 선행연구를 살펴보면 다음과 같다. 백과 성(1997)은 환아 어머니를 대상으로 치료와 관련된 전반적, 치료적 정보에 관한 요구도를 질병의 진단 및 치료, 입원 중 간호, 가정에서의 간호요구로 나누어 조사하였다. 그 결과 가정에서의 간호요구가 5점 만점에 3.51점으로 가장 높게 나타났고, 질병의 진단 및 치료에 대한 간호요구가 3.45점, 입원 중 간호에 대한 요구가 2.73점이었다. 각 영역을 총 망라한 문항별 순위에서는 간호요구가 가장 높은 10개 문항중 7개 문항이 질병의 진단 및 치료영역에 속하는 것으로 나타났다. 구체적인 문항은 질병의 원인과 예후, 질병의 진행과정 및 증상, 검사를 하는 이유, 투여되는 약물의 필요성과 작용, 다른 환아 부모들이 문제를 해결하는 방법에 대해 알고싶다 등이었다. 입원아동 어머니의 교육요구에 대해 조사한 장(1996)의 연구에서는 질병에 관한 교육요구가 가장 높았으며, 각각의 항목에서는 진단명, 검사결과, 질병의 치료, 치료후 올 수 있는 부작용과 문제점 등의 순서로 나타났다. 오 등(1996)의 연구에서는 입원 아동을 돌보고 있는 어머니의 요구내용을 면담을 통해 조사하였다. 그 결과 요구 내용이 놀이시설, 편의 시설, 의료인, 병동환경, 기타 영역으로 분류되었으며, 요구순위는 휠체어나 기타 물품구비와 안전시설등을 포함한 편의시설에 대한 요구가 가장 높았고, 놀이시설에 대한 요구가 두 번째였다. 영역별 요구 내용을 보면 의료인에 대한 요구에서는 이른 아침에 자는 아이 깨우지 않았으면 좋겠다는 요구가 제일 많았고, 나이와 질병별로 병실

을 배정해 달라는 요구가 다음으로 많았다. 병동환경에 대한 요구에서는 위생적인 환경에 대한 요구가 가장 높았다. Kasper와 Nyamathi(1988)는 입원한 아동을 둔 부모의 요구 중 가장 빈번한 요구로 나타난 것은 아동의 상태에 대해 정확하고 신빙성 있는 정보를 듣는 것, 가능한 아동 간호에 참여하는 것, 휴게실이 있는 것, 아동이 받는 치료나 간호에 대해 아는 것, 아동이 최상의 좋은 간호를 받는 것 등이라고 보고하였다. Smitherman(1979)은 입원한 아동을 돌보는 부모는 그들의 자녀가 양질의 신체적 간호, 아동의 의학적 상태와 치료에 대한 이해, 자신의 자녀에게 부모로서 중요하고 유능하다는 것을 느끼기, 아동의 입원에 관한 그들의 감정을 토론허기회를 요구한다고 보고하였다.

또한 입원 아동을 돌보는 보호자의 요구는 보호자가 가지는 간호 만족도나 간호의 질 평가를 통해서 알아볼 수 있다. 신(1996)은 간호행위에 대한 보호자의 만족도를 일반적 간호, 신체적 간호, 정신사회적 간호, 의사소통적 간호, 전문적 간호로 구분하여 조사하였다. 그 결과 5점 만점에 대해 전문적인 간호가 3.81점으로 가장 높았으며, 일반적인 간호가 3.79점, 의사소통적 간호가 3.77점, 정신사회적 간호가 3.50점, 신체적 간호 3.0점 순으로 나타났다. 구체적인 문항을 보면 '개인위생을 도와준다', '환의와 시트를 자주 바꾸어 주어 안락한 침상을 유지한다', '병실의 온도, 습도, 환기를 적절히 유지시켜 준다', '병실의 소음을 줄이기 위해 노력해 준다' 등이었다. 또한 2.5점 이하로 간호행위에 대한 만족도가 낮은 문항은 전문적 간호 영역의 '약을 먹는 것을 확인하고 도와준다'였다. 이상의 입원 아동을 돌보는 부모의 요구에 대한 문헌고찰과 선행연구를 종합해 보면 입원 중에 간호사가 수행하는 직접적인 간호, 입원 생활을 보다 편리하게 할 수 있기 위한 시설 및 환경, 질병의 진단, 치료에 대한 정보적 요구와 부모에 대한 지지영역으로 분류할 수 있다.

Boylan(1974)은 본래 인간의 요구는 복잡하고 미묘하여 개인에게 주어진 조건에 따라 각각 다르다고 하였다. 따라서, 입원한 아동을 돌보는 부모의 간호요구도 입원 후 경과에 따라 달라지리라 생각할 수 있다. 그러나 입원 경과 기간에 따른 부모의 간호요구의 차이를 파악한 선행연구는 찾기 어려웠다. 간호사가 대상자의 간호요구에 기초한 효율적인 간호를 제공하기 위해서는 입원 후 경과에 따른 부모의 간호 요구도를 파악하는 것이 필요하다고 하겠다.

### Ⅲ. 연구 방법

#### 1. 연구 설계

본 연구는 아동의 입원후 2일째와 7일째에 나타나는 부모의 간호요구를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

#### 2. 연구 대상

대상자는 1997년 7월부터 9월 사이에 J시에 소재하는 일 대학병원 소아과 병동에 입원한 환아와 동반 입원한 부모를 근접모집단으로 하고, 본 연구에 참여할 것을 동의하고 설문지의 내용을 이해하고 작성할 수 있는 부모로서 최소한 1주일 이상 입원한 자를 대상으로 임의의 표출하였다. 연구 대상자는 총 79명이었다.

#### 3. 연구 도구

도구는 입원 아동을 둔 부모의 간호요구를 측정하기 위해 본 연구자가 작성한 입원환아 부모의 간호요구 측정도구이다. 도구의 작성 과정은 다음과 같다

- 1) 문헌고찰을 통하여 입원환아 부모의 간호요구 목록을 작성하였다.
- 2) 일 대학병원 소아과 병동에 근무하는 9명의 전체 간호사로 하여금 환아간호와 부모 관리에 대한 업무를 분석하여 경험적으로 얻은 간호요구 목록을 작성하게 하였다.
- 3) 10명의 입원환아 부모에게 입원 후 현재까지 환아 간호를 위해 의료인이나 병원 당국에 요구하고 싶은 사항을 빠짐없이 기록하게 하였다.
- 4) 문헌고찰과, 간호사와 부모를 대상으로 한 경험적 간호요구 내용들을 통합하여 가능한 모든 문항 목록을 작성하였다.
- 5) 이들 문항들을 내용이 유사한 문항끼리 분류한 결과 간호사정, 직접간호, 상담 및 교육, 시설 및 환경, 의뢰영역으로 나타났다. 내용타당도 확보를 위해 아동간호학 교수 1인, 아동간호실무 경험이 5년 이상인 간호사 3인에게 각각의 예비문항에 대하여 '타당하다', '타당하지 않다'를 답하도록 하였다. 또한 문항이 타당하지 않다고 생각하는 경우 그 이유를 기술하고, 부족하거나 누락된 내용을 보완해 줄 것을 요청하였다. 타당도 검정 과정에서 1인이라도 타당

하지 않다고 응답한 문항이나 첨가를 요구한 문항의 경우, 다시 문헌고찰을 통해서 수정을 실시하였다. 예비도구에 대한 타당도 검정 결과, 영역은 변화가 없었다.

자가보고형 질문지로 작성된 본 도구는 사정 12문항, 직접간호 18문항, 상담 및 교육 10문항, 시설 및 환경 15문항, 의뢰 6문항, 총 61 문항으로 구성되었다. 질문지는 Likert식 5점 평정척도로, 각 문항에 대해서 '매우 필요하다' 5점, '약간 필요하다' 4점, '보통이다' 3점, '그렇게 필요하지 않다' 2점, '전혀 필요하지 않다' 1점을 주었으며, 점수가 높을 수록 요구도가 높은 것을 의미한다.

본 연구에서 도구의 내적 일관성 신뢰도는 입원 2일째 Chronbach's  $\alpha$ 가 .95, 입원 7일째 Chronbach's  $\alpha$ 가 .96이었다.

#### 4. 자료수집절차

자료수집은 1997년 7월부터 9월까지 J시에 소재하는 일 대학병원의 소아과 병동에서 연구자에 의해 이루어졌다. 자료수집 방법은 해당병동 간호사인 연구자가 입원한 환아를 계속적으로 돌보는 부모를 만나 연구참여에 대한 동의를 얻고 설문지를 직접 기록하게 하여 회수하였다. 자료수집은 같은 질문지를 이용하여 환아의 입원 2일째, 7일째 2회 실시하였다.

#### 5. 자료분석방법

수집된 자료는 SSPC/PC+를 이용하여 전산처리하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율로 분석하였다.
- 2) 대상자의 간호요구정도는 평균과 표준편차로 분석하였다.
- 3) 입원 일수에 따른 간호요구의 차이는 paired t-test로 검정하였다.

### Ⅳ. 연구 결과

#### 1. 대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성 (N=79)

특 성	실수	백분률(%)
<b>&lt;부모에 대한 사항&gt;</b>		
연 령	20-30세	35 44.3
	31-40세	42 53.2
	41세 이상	2 2.5
학 령	초등졸	2 2.5
	고졸이하	57 72.2
	대졸이상	20 25.3
종 교	없 음	22 27.8
	기독교	9 11.4
	천주교	5 6.3
	불 교	42 53.2
	기 타	1 1.3
보 호 자	부	12 15.2
	모	67 84.8
경제상태	상	6 7.6
	중	64 81.0
	하	9 11.4
<b>&lt;환아에 대한 사항&gt;</b>		
연 령	12개월 미만	20 25.3
	12-36개월	24 30.4
	4-6세	16 20.3
	7-12세	18 22.8
	12세 이상	1 1.3
성 별	남	49 62.0
	여	30 38.0
출생순위	첫 제	44 55.7
	둘 제	29 36.7
	세제 이상	6 7.6
입원횟수	1회	47 59.5
	2회	20 25.3
	3회 이상	11 13.9
입원병실	중환자실	3 3.8
	1인실	3 3.8
	2인실	3 16.5
	6인실	59 74.7
진단명	호흡기질환	24 30.4
	심혈관질환	3 3.8
	감염성질환	27 34.2
	소화기질환	8 10.1
	신요로질환	10 12.7
	신경계질환	2 2.5
	혈액질환	3 3.8
	종양성질환	2 2.5
합 계	79	100.0

부모에 대한 사항으로 부모의 연령 분포는 31-40세가 42명(53.2%)으로 과반수를 차지하였고, 종교는 불교가 42명(53.2%)으로 가장 많았으며, 종교가 없는 대상자가 22명(27.8%)으로 다음이었다. 학력은 중, 고졸이 57명(72.2%)으로 대다수였다. 관계는 어머니가 67명(84.8%)으로 대부분이었고, 경제상태는 중 이상이 88.6%를 차지하였다.

환아에 대한 사항으로 환아의 연령 분포는 12개월에서 36개월까지가 24명(30.4%), 12개월 미만 20명(25.3%), 7세에서 12세 18명(22.8%)이었으며, 성별은 남아가 49명(62.0%), 여아가 30명(38.0%)이었다. 출생순위는 첫째가 44명(55.7%)으로 가장 많았고, 입원 횟수는 1회째가 47명(59.5%)으로 가장 많았다. 입원 병실은 6인실이 59명(74.7%)으로 대부분이었다. 진단명은 감염성질환 27명(34.2%), 호흡기 질환 24명(30.4%), 신요로 질환 10명(12.7%) 순으로 나타났다.

2. 입원 환아 부모의 간호요구

1) 영역별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

간호요구 전체 평균이 입원 2일째 3.934점, 입원 7일째 3.994점으로 간호요구도가 보통수준 이상인 것으로 나타났다. 입원 2일째 간호요구도가 가장 높은 영역은 직접간호였으며, 다음이 시설 및 환경, 상담 및 교육, 간호사정이었고, 가장 낮은 영역은 의뢰영역이었다. 입원 7일째 간호요구도는 2일째와 같은 순서였다. 입원 2일째와 입원 7일째 간호요구도를 비교하면 전체 영역에서 7일째의 요구정도가 더 높았으나, 의뢰영역(t=2.74, P=.008)을 제외한 다른 4영역에서는 유의한 차이를 보이지 않았다(표 2).

2) 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

(1) 간호사정 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

간호사정 영역에서 입원 2일째의 간호요구 중 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 '가족기능 및 가족관계 파악'이었고, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 '환아의 상태파악'이었다. 입원 7일째는 3점 미만으로 낮은 요구를 보인 문항은 없었고, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 '환아의 상태파악'이었다.

입원 2일째와 7일째의 요구차이를 비교해 본 결과 통계적으로 유의한 차이를 보인 문항은 '필요한 물품 파악'(t=2.31, P=.024), '가족기능 및 가족관계 파악'

〈표 2〉 영역별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

	2 일		7 일		t	P
	M	SD	M	SD		
사 정	3.838	.709	3.943	.668	1.32	.191
직접 간호	4.228	.528	4.312	.467	1.60	.115
상담 및 교육	4.130	.610	4.145	.620	0.21	.836
시설 및 환경	4.156	.657	4.175	.623	0.33	.743
의 퇴	2.961	.774	3.183	.889	2.74	.008*
합 계	3.934	1.851	3.994	1.994	.77	.446

\*P<.05

〈표 3〉 간호사정 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

내 용	2일 M(SD)	7일 M(SD)	t	P
병실순회	4.165(.953)	4.303(.925)	1.37	.174
환아의 상태 파악	4.551(.847)	4.603(.779)	.57	.615
환아의 요구 사항 파악	4.253(.980)	4.266(.916)	.11	.915
가족의 요구 사항 파악	3.539(1.213)	3.718(1.127)	1.47	.146
필요한 물품 파악	3.474(1.214)	3.808(1.152)	2.31	.024*
부모의 간호방법 평가	3.443(1.198)	3.633(1.088)	1.29	.202
환아의 식습관 파악	3.734(1.118)	3.987(.870)	2.13	.036
환아의 수면습관 파악	3.658(1.131)	3.861(.997)	1.52	.131
환아의 배설습관 파악	3.924(.984)	3.911(1.002)	.09	.929
환아의 예방접종 상태 파악	4.103(1.146)	4.013(1.075)	.64	.521
환아의 성장 발달력 파악	3.936(1.210)	3.885(1.116)	.36	.720
가족기능 및 가족관계 파악	2.857(1.178)	3.317(1.013)	2.12	.041*

\*P<.05

( $t=2.12, P=.041$ )으로 7일째의 요구정도가 더 높았다(표 3).

(2) 직접간호 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

직접간호영역에서 입원 2일째의 간호요구 중 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었으며, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 ‘능숙한 주사’, ‘병원감염 예방’, ‘정확한 경구 투약’, ‘약물투여 이유와 결과 설명’, ‘검사 이유와 결과 설명’, ‘간호처치 이유와 결과 설명’, ‘환아를 소중하게 다루기’의 7문항이었다. 입원 7일째는 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었고, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 ‘능숙한 주사’, ‘병원 감염 예방’, ‘약물투여 이유와 결과 설명’, ‘검사 이유와 결과 설명’, ‘간호처치 이유와 결과 설명’, ‘환아를 소중하게 다루기’의 6문항이었다.

입원 2일째와 7일째의 요구차이를 비교해 본 결과 통계적으로 유의한 차이를 보인 문항은 ‘섭취 배설량 측

정’( $t=2.22, P=.030$ )이었다(표 4).

(3) 상담 및 교육 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

상담 및 교육영역에서 입원 2일째의 간호요구 중 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었으며, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 ‘질병에 대한 설명’, ‘환아 상태의 변화 설명’, ‘보호자의 질문에 성의있는 대답’의 3문항이었다. 입원 7일째는 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었고, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 ‘질병에 대한 설명’, ‘보호자의 질문에 성의 있는 대답’의 2문항이었다.

입원 2일째와 7일째의 요구 차이를 비교해 본 결과 통계적으로 유의한 차이를 보인 문항은 없었다(표 5).

(4) 시설 및 환경 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

〈표 4〉 직접간호 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

내 용	2일 M(SD)	7일 M(SD)	t	P
능숙한 주사	4.708(.719)	4.671(.763)	.41	.683
체중 측정	3.810(.975)	3.924(.997)	1.05	.295
섭취 배설량 측정	3.756(1.071)	4.051(.866)	2.22	.030*
시트나 환의 갈기	4.051(.973)	4.203(.838)	1.35	.181
체위 변경	3.405(1.115)	3.620(.881)	1.57	.120
체온, 맥박, 호흡수 측정	4.165(1.043)	4.304(.911)	1.07	.286
침상 운동	3.468(1.072)	3.468(1.048)	.00	1.000
위생 간호(목욕, 삼푸등)	3.949(1.011)	4.038(1.103)	.64	.525
적절한 영양	4.423(.830)	4.462(.733)	.47	.642
정확한 경구 투약	4.430(.858)	4.595(.760)	1.58	.118
수면을 방해하지 않는 간호	4.039(1.200)	4.141(.893)	.81	.418
병원 감염 예방	4.684(.726)	4.772(.576)	1.02	.310
약물투여의 이유와 결과 설명	4.705(.686)	4.692(.631)	.14	.890
검사의 이유와 결과 설명	4.746(.650)	4.848(.426)	1.30	.198
간호처치 이유와 결과 설명	4.544(.829)	4.557(.843)	.11	.909
환아를 소중하게 다루기	4.590(.763)	4.500(.864)	.91	.365
환아에게 관심 가지기	4.392(.912)	4.380(.821)	.15	.880
놀이나 오락활동 제공	3.658(1.131)	3.721(1.085)	.50	.618

〈표 5〉 상담 및 교육 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

내 용	2일 M(SD)	7일 M(SD)	t	P
입원시 병원 생활에 대한 지도	3.756(1.142)	3.846(1.007)	.64	.525
퇴원시 필요한 정보 제공	3.949(.924)	4.141(.922)	1.57	.121
질병에 대한 설명	4.551(.767)	4.615(.743)	.59	.556
보호자가 할 수 있는 간호 방법 교육	4.397(.873)	4.269(.949)	1.03	.305
환아의 상태 변화 설명	4.597(.730)	4.494(.837)	.87	.386
치료 기구 및 장비의 사용 방법 교육	3.949(1.005)	3.923(1.016)	.17	.862
육아상담(예방접종, 성장발달 등)	4.091(1.028)	4.065(.964)	.21	.835
간호사와의 친밀한 관계 유지	3.987(1.000)	3.987(.875)	.00	1.000
보호자의 질문에 대한 성의있는 대답	4.526(.849)	4.615(.707)	.93	.357
보호자에게 휴식 기회 제공	3.423(1.157)	3.551(1.112)	.90	.369

시설 및 환경영역에서 입원 2일째의 간호요구도 중 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었으며, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 '위생적인 병동환경', '안전한 병동환경', '휠체어나 가습기 등 필요한 기구의 충분한 배치'의 3문항이었다. 입원 7일째도 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 없었고, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 '위생적인 병동환경', '안전한 병동환경', '휠체어나 가습기 등 필요한 기구의 충분한 배치'의 3문항이었다.

입원 2일째와 7일째의 요구차이를 비교해 본 결과 통

계적으로 유의한 차이를 보인 문항은 '공부방(학습실)'( $t=2.22, P=.030$ )이었다(표 6).

(5) 의뢰 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

의뢰영역에서 입원 2일째의 간호요구도 중 3점 이하로 낮은 요구를 보인 문항은 '보호자 모임 주선', '환아 모임 주선', '종교상담 주선'의 3문항이었으며, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 '주치의와의 상담 주선'의 1문항이었다. 입원 7일째에도 3점 이하로 낮은 요

〈표 6〉 시설 및 환경 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

내 용	2일 M(SD)	7일 M(SD)	t	P
위생적인 병동 환경	4.646(.680)	4.620(.704)	.31	.760
안전한 병동 환경	4.570(.827)	4.519(.749)	.51	.609
조용한 병동 환경	4.342(.830)	4.392(.807)	.41	.662
아동에게 적합한 병실 환경(벽지, 커튼 등)	4.291(.949)	4.266(.828)	.23	.818
환아의 상태에 따른 병실 배정	4.405(.927)	4.468(.731)	.57	.572
휠체어나 가습기등 충분한 필요기구 배치	4.520(.845)	4.570(.710)	.55	.582
충분한 환의나 시트제공	4.342(.973)	4.405(.870)	.65	.519
놀이방	3.872(1.085)	3.808(1.082)	.57	.567
공부방(학습실)	3.231(1.183)	3.526(1.170)	2.22	.030*
환아의 목욕시설	4.104(1.071)	4.325(.818)	1.81	.075
세탁실	3.911(1.200)	4.114(1.121)	1.67	.099
내외선 전화설치	4.026(1.216)	4.115(1.019)	.70	.485
병실 수납장	3.911(1.064)	3.911(1.100)	.00	1.000
조리 가능한 주방시설	3.782(1.245)	3.744(1.167)	.29	.776
병실별 화장실, 세면대 설치	3.798(1.265)	3.709(1.242)	.69	.490

\*P<.05

〈표 7〉 의뢰 문항별 입원 2일째와 7일째 간호요구도 및 비교

내 용	2일 M(SD)	7일 M(SD)	t	P
주치의와의 상담 주선	4.519(.904)	4.595(.825)	.69	.495
일반직원과의 상담 주선	3.180(1.181)	3.190(1.148)	.00	1.000
관련기관 소개 및 상담 주선	3.250(1.234)	3.434(1.268)	1.38	.171
보호자 모임 주선	2.364(1.012)	2.870(1.250)	3.89	.000**
환아 모임 주선	2.372(1.046)	2.705(1.218)	2.80	.007**
종교 상담 주선	1.987(1.026)	2.090(1.153)	.81	.418

\*\*P<.01

구를 보인 문항은 ‘보호자 모임 주선’, ‘환아 모임 주선’, ‘종교상담 주선’의 3문항이었으며, 4.5점 이상으로 높은 요구를 보인 문항은 ‘주치의와의 상담 주선’의 1문항이었다.

입원 2일째와 7일째의 요구차이를 비교해 본 결과 통계적으로 유의한 차이를 보인 문항은 ‘보호자 모임 주선’(t=3.89, P=.000), ‘환아 모임 주선’(t=3.89, P=.007)으로 나타났다(표 7).

## V. 논 의

본 연구에서 입원 아동을 돌보는 부모의 간호 요구도는 5점 만점에 대해 입원 2일째 3.934점, 입원 7일째 3.994점으로 보통 수준 이상이었다. 이러한 요구 수준은 신증후군 어머니를 대상으로 교육 요구도를 조사하여

최대평점 176점에 대해 ‘알기 원한다’인 132점 이상이 전체 대상자의 82.53%로 높게 나타났으며 총점평균이 137.06으로 나타난 백과 성(1997)의 연구결과와 유사하다. 이러한 결과는 의료 소비자의 의식수준이 향상되므로 양질의 간호 서비스를 요구하고 있기 때문으로 사료된다. 또한 간호요구가 높게 나타난다는 것은 간호현장에서 근무하는 간호사가 실제적으로 증재해야 할 필요성이 높다는 것과, 대상자에게 좀 더 질 높은 간호를 제공하기 위해 노력해야할 필요성을 시사한다고 볼 수 있다.

간호요구도의 영역별 순위를 보면 입원 2일째와 7일째 모두 직접간호 영역이 가장 높았고, 시설 및 환경, 상담 및 교육, 간호사정, 의뢰영역 순이었으며, 의뢰 영역을 제외한 4개 영역 모두 3.8점 이상으로 보통 이상의 요구를 나타내었다. 본 연구에서 직접간호에 대한 요구가



가장 높은 것은 자녀가 양질의 신체적 간호를 받기를 원한다는 Smitherman(1979)의 연구와, 검사 및 약물의 필요성에 대해 알고 싶어한다는 백과성(1997)의 연구와 일치한다고 볼 수 있다. 또한 직접간호 전체 문항 각각의 요구도를 볼 때 4.5점 이상의 높은 요구도를 보인 문항은 환자의 상태파악, 능숙한 주사, 약물투여의 이유와 결과 설명, 검사의 이유와 결과 설명, 환자의 상태 변화 설명, 보호자의 질문에 대한 성의있는 대답, 위생적인 병동 환경, 안전한 병동 환경, 휠체어나 가슴기둥 충분한 필요기구 배치, 주치의와의 상담주선 등이었다. 이러한 결과에서 입원한 아동을 돌보는 부모는 환자의 질병과정을 매우 알고 싶어 하며, 또한 환자간호 및 치료와 직접적으로 관련되는 사항들에 관심이 집중되어 있음을 알 수 있다. 이러한 현상은 간호현장에서 의료인과 환자의 부모들 사이에 의료인의 불친절로 인한 논쟁이 흔히 발생하는 현실을 반영한 것이라 생각된다. 따라서 입원환아 관리에 있어서 보호자의 기능을 극대화시키고 이를 통해 효율적인 환자간호를 하기 위해서는 환자의 상태와 치료 및 간호에 직접 관련되는 정보, 즉 검사나 처치, 약물투여의 이유, 결과에 대하여 시기, 내용, 방법에 관한 정보를 적절하게 제공하여야 할 것이며, 이를 위해서는 이와 관련된 부모의 요구 속성과 정도를 보다 구체적으로 파악하는 것이 필요하겠다.

본 연구에서 주치의, 일반직원, 종교상담, 보호자 및 환아모임주선에 대한 내용을 주로 포함한 의뢰 영역에 대한 간호요구가 보통이하의 요구를 보인 결과는 만성 신부전 환아 어머니가 다른 환아 부모들이 문제를 해결하는 방법을 알고 싶다고 보고한 백과성(1997)의 연구와 환아를 돌보는 부모는 아동의 입원에 관한 자신의 감정을 토론했 기회를 요구한다고 보고한 Smitherman(1979)의 연구결과와는 다소 차이가 있다. 이는 동일한 질환을 앓고 있거나 만성 질환을 앓고 있는 아동의 보호자를 대상으로 한 다른 연구와는 달리 본 연구에서는 대상자를 질병의 경중도에 따른 구분 없이 상담의 필요성과 서로 경험을 나눌 수 있는 모임이 필요한 지를 조사한 데 기인한다고 볼 수 있으며, 또한 대상 아동의 대부분이 급성 질환자이므로 현재 직면하고 있는 문제에 더 주안점을 두고 있기 때문이 아닌가 생각된다.

입원 2일째와 7일째 간호요구도를 영역별로 분석한 결과 의뢰 영역( $t=2.74, P=.008$ )에서만 통계적으로 유의한 차이를 보였고, 간호사정, 직접간호, 시설 및 환경, 교육 및 상담에서는 차이를 보이지 않았다. 입원 후 시간의 경과에 따른 간호요구의 차이를 분석한 선행연

구가 찾아 보기 어려우므로 그 결과를 직접 비교하기는 어렵다. 그러나 입원환아의 보호자는 입원 초기에는 아동의 건강 상태에만 관심이 집중되어 있다가 입원 기간이 길어짐에 따라 아동의 건강상태에 대한 정보 요구, 병원 시설에 대한 요구, 정서적 지지에 대한 요구 등을 나타낸다고 한 Wolterman과 Miller(1985)의 연구결과와 차이가 있다. 이는 본 연구 대상자의 간호요구가 입원 2일째, 7일째 모두 보통 수준 이상의 간호요구를 보였기 때문에 사료된다. 의뢰영역에서 7일째 요구정도가 2일째 보다 더 높은 것은 7일경에는 질병자체 외적인 사항에도 관심을 가질 만한 여유가 생겼기 때문으로 볼 수 있다. 앞으로 입원 환아를 돌보는 보호자의 간호요구가 시간의 경과에 따라 어떠한 차이를 보이는지 정확히 파악하기 위해서는 첫째, 조사간격을 좀 더 연장하여 요구속성과 정도를 조사하거나 둘째, 특정 질병을 가진 환아 보호자만을 대상으로 하여 간호요구를 조사하거나 셋째, 치료형태나 치료기간에 따라 분류하여 조사해 볼 필요가 있겠다.

본 연구에서 개발한 입원환아 부모의 간호요구 척도는 선행연구의 분류영역에 포함되지 않은 간호사정과 의뢰 영역이 포함되었다. 이것은 문항개발 과정에서 입원환아 부모와 소아병동 간호사의 경험에 의한 요구항목으로 나타난 결과로서, 부모의 교육요구 영역이 강조된 선행연구보다 세분화되고 포괄적인 측정도구라고 할 수 있겠다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 입원 아동을 돌보고 있는 부모가 자녀의 입원 생활과 관련하여 호소하는 간호요구의 정도를 입원 2일째와 7일째로 나누어 파악하여, 보다 체계적이고 효율적인 입원환아 관리를 위한 기초자료를 제시하고자 시도되었다. 연구대상자는 J시에 소재하는 일 대학병원 소아과 병동에 입원한 아동을 돌보는 부모로서 총 79명이었다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

- 1) 입원아동 부모의 간호요구도는 5점 만점에 입원 2일째 3.934점, 입원 7일째 3.994점으로 보통 수준 이상이었다.
- 2) 영역별 간호요구도의 순위는 입원 2일째와 7일째 모두 직접간호에서 가장 높았고, 시설 및 환경, 상담 및 교육, 간호사정 순이었으며, 의뢰가 가장 낮았다.
- 3) 각 영역별 입원 2일째와 7일째 간호요구도는 의뢰영

역( $t=2.74, P=.008$ )에서만 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

- 4) 입원 2일째와 7일째 간호요구도의 문항별 차이는 사정영역의 '필요한 물품파악'( $t=2.31, P=.024$ ), '가족 및 가족관계 파악'( $t=2.12, P=.041$ ), 시설 및 환경 영역의 '공부방(학습실)'( $t=2.22, P=.030$ ), 의뢰영역의 '보호자 모임 주선'( $t=3.89, P=.000$ ) 문항이 통계적으로 유의하였다.

결론적으로, 입원아동을 돌보는 부모의 간호요구는 입원 2일째와 7일째 모두에서 보통 수준 이상이었으며, 특히 5개 요구영역 중 직접간호 영역이 가장 높은 요구 수준을 보였고, 전체 문항 중 환자의 질병과정과 질병의 치료와 간호에 직접 관련되는 사항에 요구수준이 특히 높았다. 따라서 간호사는 입원환아 관리에서 부모들의 기능을 극대화 시키기 위해서는 환자의 상태와 치료 및 간호에 대한 정보와 직접적인 간호를 올바르게 수행하여야 할 것이다. 또한, 본 연구에서는 입원기간에 따른 환아부모의 간호요구정도가 의뢰 영역을 제외하고는 차이가 없는 것으로 나타났기 때문에 조사간격을 1주 이상으로 연장하거나 특정 질병환아의 부모를 대상으로 하는 추후연구를 제언한다.

## 참 고 문 헌

- 강경애, 양재원, 박경숙, 오진아, 복희, 이유정, 송은경, 정영아 (1993). 입원환아의 간호와 관련된 환아 어머니의 요구. 이화간호학회지, 26, 8-21.
- 김미예, 권인수, 김은경, 백경선, 송인숙, 신순식, 오상은, 정경애, 정승은, 조갑출 (1996). 아호동간학 I. 서울: 수문사.
- 김은경 (1993). 개심술환자의 퇴원후 교육요구에 대한 조사. 서울대학교 석사학위논문.
- 류정혁 (1990). 뇌성마비 아동의 일상생활 활동 및 사회적 지지에 따른 어머니의 스트레스와 대처행동에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.
- 백승남, 성미혜 (1997). 신증후군 환아 어머니의 교육요구도 조사. 아동간호학회지, 3(1), 30-41.
- 성미혜, 정연 (1997). 신증후군 환아 어머니의 교육요구도와 간호사가 인지한 교육활동의 중요도에 관한 탐색적 연구. 아동간호학회지, 3(2), 169-177.
- 신희진, 박경옥, 변현주 (1996). 입원환아의 보호자와 간호사가 인지하는 간호의 질 비교. 간호학탐구, 5(2), 60-83.
- 안혜영 (1992). 신증후군 환아 어머니의 불안-우울에 관한 연구. 서울대학교 석사학위논문.
- 오가실, 조갑출, 구정아 (1996). 입원 어린이 병상활동과 어머니의 반응 및 요구. 대한간호, 35(3), 77-97.
- 이미현 (1985). 만성질환아 부모의 스트레스 요인과 대처 방법에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.
- 임혜경 (1984). 어린이 입원으로 인한 부모의 긴장감에 관한 탐색적 연구. 예수간호전문대학논문집, 2.
- 장춘애 (1996). 입원환아 어머니의 교육요구 및 어머니가 지각한 간호사의 교육수행 정도. 고려대학교 석사학위논문.
- 조결자 등 (1996). 아동간호학 I. 현문사.
- 조경미 (1991). 심장병 환아 부모교육이 환아모의 불안 및 지식정도에 미치는 효과연구-일개대학병원을 중심으로. 서울대학교 석사학위논문.
- 윤혜봉, 송경옥, 김미희, 표영경, 정애리, 김영순, 전은영, 조결자 (1995). 환아 어머니가 인지한 간호의 질과 간호사의 간호업무 만족과의 상관관계. 대한간호, 34(1), 60-71.
- 한혜라, 홍경자 (1996). 암환아 부모의 교육요구 및 부모가 지각한 간호사의 교육수행 정도. 간호학논문집, 10(2), 189-202.
- Boylan, A. (1974). An approach to Nursing Meeting the Patient Need. Nursing Times, 21, 1871.
- Brazelton, T. B. (1995). Working with Families. Pediatrics Clinics of North America, 42(1), 1-9.
- Canning, E. H., Hanser, S. B., Shade, K. A., & Boyce, W. T. (1992). Maternal disorders in chronically ill children: Parents-Child discrepancy identification. Pediatrics, 90(5), 692-696.
- Clubb, R. L. (1991). Chronic sorrow: Adaptation patterns of parents with chronically ill children. Pediatric Nursing, 17(5), 461-466.
- Endacott, R. (1977). Clarifying the concept of need: a comparison of two approaches to concept analysis. Journal of Advanced Nursing, 25, 471-476.
- Field, T. M. (1981). Intervention for high-risk infant and their parents. Educational evaluation and policy analysis, 3, 69-78.
- Freiberg, K. H. (1972). How to react when their

child is hospitalized. American Journal of nursing, 72(7), 1270-1272.

Kasper, J. W. & Nyamathi A. M (1988), Parents of Children in the Pediatric Intensive Care Unit: What are Their Needs?. Heart and Lung, 17(5), 574-581.

Kraegel, J. M. et al. (1974). Patient Care System. Philadelphia, J. B. Lippincott Company.

Olando, I. J. (1961), The Dynamic Nurses-patient Relationship. New York Patomam's Sons Inc.

Palmer, S. J. (1992). Care of Sick Children by Parents : A Meaningful Role. Jurnal of Advanced Nursing, 18, 185-191.

Pinto R. P., & Hallandsworth, J. J. (1989). Using video tape modeling to prepare children psychologically for surgery influence of parents and coats vursus benifits of providing preparation survices. Health Psychology, 8(1), 79-95.

Rheingold, H. L. (1973). To rear a child. American Psychologist, Jan. 42-46.

Smitherman Collen H. (1979), Patients of Hospitalized Children have Needs, Too. American Journal of Nursing, 79(8), 1423-1432.

Walterman, M. C. & Miller, M. (1985), Caring for Parents in Crisis. Nursing Forum, 22(1), 34-52.

White, B. L. (1978). Experience and environment of the young child. New York Drentic-Hill Inc.

- Abstract -

Key concept : Parents with hospitalized child, Nursing needs

## Nursing Needs of Parents with Hospitalized Child

Seo, Young Mi\* · Kwon, In Soo\*\*  
 Cho, Myeong Ock\*\*\* · Choi, Woon Ju\*\*\*

The main purpose of this study is to identify nursing needs of parents who have hospitalized child.

\* Gyechang Junior College  
 \*\* Gyeongsang National University  
 \*\*\* Gyeongsang National University Hospital

Research design is a descriptive survey. The subjects for the study were 79 parents who have hospitalized child at a pediatric ward of one of the general hospital attached to a university in J city. The data was collected by researchers using a structured questionnaire. The questionnaire was Likert type 5 point scale, composed of 5 categories with 61 items. The data was analyzed by SPSS/PC.

The results of the study were as follows ;

- 1) Mean score of nursing needs of subjects were 3.93 at 2nd day of admission and 3.99 at 7th day of admission.
- 2) Among the categories, the highest nursing need at the 2nd day and 7th day of admission was 'direct nursing', in descending order, 'facilities and environment', 'education and counseling', 'nursing assessment'. The lowest nursing need was 'reference'.
- 3) Differences between the nursing needs of subjects at 2nd day and 7th day were as follows ;
  - (1) By categories, there was a significant difference only in the 'reference' category ( $t=2.74$ ,  $P=.008$ ).
  - (2) By items, there were significant differences in items of 'to check necessary materials ( $t=2.31$ ,  $P=.024$ )', 'to understand family function and family relationship ( $t=2.12$ ,  $P=.041$ )', 'to set up study room ( $t=2.22$ ,  $P=.030$ )', and 'to mediate parent's meeting group ( $t=3.89$ ,  $P=.000$ )'.

The above result indicated that nursing needs of parents with hospitalized child were above average, especially very high in items about disease process, and items directly associated with treatment and nursing care. So, nurses have to focus on information about the patient's state of disease, treatment, test and procedure, and in efficiently giving direct nursing care to implement more effective care for the hospitalized children and their parents. And some future researche is needed to identify the difference of degree of nursing needs of parents with hospitalized child according to admission duration using a different sample and a longer sampling interval.