

지지개념 분석

강 경 숙* · 정 미 영** · 김 미 영*** · 장 수 현****

I. 서 론

1. 개념분석의 필요성

개념(concept)이란 현상이나 현상의 그룹을 설명하는데 사용되는 용어나 부호로서, 지식생성 및 전달수단이 되고, 학문적 의사소통을 자극하며(Walker & Avant, 1988) 과학적 이론구축의 기본단위로 연구와 이론개발의 기초를 형성하는 기능을 한다.

하나의 개념이 이 같은 높은 간주관성(intersubjectivity)이 전제되어야 한다. 높은 간주관성을 확보할 수 있는 대표적인 방법으로 개념분석이라는 접근방법이 활용되는 바, 이는 이미 개발된 개념을 구체적으로 분석하고 개념의 내용을 확인할 수 있는 정신적 활동을 의미한다.

현대 간호의 이념은 질병중심의 기술적 간호에서 인간 중심의 전인간호, 건강복지를 지향하는 간호로 발전해 나가고 있으며, 간호사의 역할확대로 인하여 신체적 간호뿐만 아니라 심리적, 정서적인 간호를 더욱 요구하고, 임상 중심에서 지역사회 대상의 건강을 유지, 증진하는 방향으로 나아가고 있다.

지지는 다차원적 개념으로서 주로 건강에 직접적인 영향을 주는 변인으로, 또는 치료 및 재활 프로그램에서 적용 가능하다는 점 및 심리 사회적 요인으로 질병의 회복과 건강증진에 도움을 줄 수 있다는 가능성 때문에

인간의 신체적, 정신적, 사회적 건강 및 안녕에 관련된 중요한 개념으로 대두되고 있다(Cohen & Syme, 1985; Oh, et al., 1994).

그 동안 지지 개념에 대한 연구가 지지망의 크기, 밀도, 접촉의 빈도 및 안정성 등의 객관적인 지지망의 구조에 초점을 맞추거나 또는 타인에 의해 제공된 자원의 적절성, 효능성에 대한 주관적 기능상의 과정에 초점을 맞추든지 간에 지지는 직접적이거나 완충적인 효과를 통해 인간의 건강과 안녕에 영향을 미치고 있다. 직접적인 효과가설에 의하면, 지지는 스트레스 사건의 상황에서 타인의 도움에 대한 인식이나 지지망 내의 구성원에 의해 긍정적인 정서, 안정, 좌절감 해소를 경험하게 하고 건강증진 행위를 가능하게 함으로써 질병의 회복에 영향을 준다(Jemmott & Locke, 1984), 반면에 완충가설에 의하면, 지지는 스트레스 반응을 완화하거나 예방하게 한다(Cohen & Syme, 1985).

따라서 지지는 인간을 보호하여 유익한 효과를 발휘하기 때문에 지지가 필요한 상황에서 지지가 결핍되면 불안, 우울, 자신감 상실을 초래하여 질병회복에 부정적인 영향을 미치게 된다(Kaplan & Sadock, 1985). 그와는 반대로 지지를 제공하면 환자의 건강신념, 지식, 지각된 가족지지 등을 어느 정도 변화시킬 수 있고 스트레스의 감소를 유도해서 조속한 건강회복을 제공해주며, 우울, 기분, 만족에 영향을 줄뿐만 아니라 더 나아가 환자

* 전남과학대학 간호과 부교수

** 목포과학대학 간호과 조교수, 교신저자

*** 동강대학 간호과 조교수

**** 동강대학 간호과 겸임조교수

의 자존감과 삶의 질에 유의한 영향을 준다(Oh, 1994, 2000).

지지개념이 가지는 속성적인 차원을 유형별로 종합하였을 때 정서, 정보, 평가 및 도구적 지지유형이 있다(Cobb, 1976; Kahn & Antonucci, 1980). 정서적인 지지는 느낌이나 믿음의 행위로서 존경, 관심, 애정, 경청, 신뢰의 행위, 사랑, 격려 등이 포함되며, 정보적인 지지에는 의뢰 및 알선, 이해나 문제대처 등의 사건해결과 관련된 것이 포함된다. 정서적인 지지는 질병 전 과정에 필요하나 특히 위기가 있는 동안에 유용하며, 정보 및 평가적인 지지는 변화가 일어나는 상태에서, 그리고 도구적인 지지는 부족함이 있는 상태에서 더 유용하다(Jacobson, 1986; Woods, Yates & Primomo, 1989).

이와 같이 건강관련 학문에서도 지지의 중요성을 인식하고 있으나 그 개념을 집중적으로 다룬 문헌이 부족하여 지지개념 또한 모호한 실정이다. 따라서 본 연구에서는 Walker & Avant(1988)가 개발한 개념분석 모형에 의해 지지 개념을 명확히 규명하여 그것의 모호한 개념을 정리하고, 이해를 도우며 이론적 기초에 정확히 반영할 수 있도록 하는 것이 선결과제라 여겨 본 연구를 시도하였다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 지지개념의 명확한 속성을 규명하여 모호한 개념을 정리하고 이해를 도우며 간호 이론 발달의 기초를 마련하는데 있다. 따라서 Walker & Avant(1988)의 개념분석 절차에 따라 진행하였으며, 구체적인 과정은 다음과 같다.

- 1) 지지개념의 사용범위를 제시한다
- 2) 지지개념의 속성을 규명한다
- 3) 지지개념의 모델사례, 반대사례, 경계사례, 관련사례를 제시한다
- 4) 지지개념의 선례와 결과를 확인하고 경험한 준거를 결정한다.

II. 문헌 고찰

1. 지지개념의 사용범위

- 1) 사전적 정의
지지를 설명하는 사전적 정의를 영한 대사전에서는

“지지하여 힘을 북돋운다”, “받혀지고 있는 상태”, “후원, 지원하기”, “도움이 되는 것”, “마음의 지주”, “조력자”, “기운나게 하다”, “힘을 북돋우다”, “견디다”, “버티다”, “격려하다” 등으로 정의하고 있다.

또한 유사한 개념으로 maintain은 “완전한 그대로 유지한다” 뜻이고, sustain은 “지지함에 있어서 완전성이나 타당성”을 뜻하며, uphold는 “남의 진술, 의견, 신앙 따위를 지지한다”는 뜻으로 해석된다.

한편, 지지(Support)는 붙들어서 버팀, 부지하여 지님 등의 뜻을 가진 말로서, 사람이나 물건에 적극적인 원조를 주거나 단순히 시인 또는 찬동하는 것이다.

이에 인간의 사회적 욕구를 충족시키기 위해 타인과의 상호작용을 하게 되고 또 이를 통해 지지를 얻게 되는 것이다. 이러한 지지는 인간간의 사회적 결속을 통해 타인에 의해 자신이 가치있는 존재로 믿도록 자아존중감과 사회적 정체 의식을 강화하고 유지시키는 다차원적인 특성으로 건강 증진에 유용한 개념이다.

Cobb(1876)는 지지를 인간으로 하여금 (1) 그가 보호를 받고 있다든가, 애정을 받고 있다고 믿게 해주고 (2) 그가 존경받고 있으며 가치있는 존재라고 느끼게 해주며 (3) 의사소통의 연결망 속에 속해 있다고 믿게 해주는 정보로 간주하였다. House(1981)는 지지는 (1) 정서적 관심(호의, 사랑, 연민) (2) 수단적 도움(재화, 용역) (3) 주위 환경에 대한 정보 (4) 자기 자신에 대한 긍정적 평가 등의 내용을 내포하는 대인적 행위로 정의 내렸다. 지지의 상호 작용의 측면을 강조한 Lin 등(1979)도 지지를 개인이나 집단 그리고 공동체와의 사회적 연대를 통해 개인들에게 접근될 수 있는 지지로 설명하였다.

다차원적인 의미를 내포한 지지의 유형을 Kahn과 Antonucci(1980)는 감정, 확인, 도움 등으로 구별하여 설명하고 있으며, House(1981)는 지지를 (1)정서적 지지 (2) 평가적 지지 (3) 정보적 지지 (4) 수단적 지지로 분류하였다. 그리고 Thoit(1982)는 지지는 특정한 스트레스의 상황에 의해 그 유형이 구분되어 질 수 있음을 주장하면서 지지를 첫째, 개인으로 하여금 심리적 안정감을 제공해 주어 그 자신이 사회 구성원들에게 존경의 대상이 되어 애정을 받고 있다고 느끼게 해 주는 정서적 지지 둘째, 각 개인으로 하여금 그가 속해있는 세계를 이해하고 그 속에서의 변화에 적응할 수 있도록 해 주는 정보, 조언, 지식 등을 의미하는 인지적 지지 셋째, 현실적인 문제를 해결하도록 해주는 재화와 용역의 물질

적 지지로 구분하였다.

지지만 “붙들어서 버텨, 부지하여 지냄” 등의 뜻으로서, “사람이나 물건에 적극적인 원조를 주거나 단순히 시인 또는 동의하는 것”이라 하였다. 이러한 지지의 개념은 사회적인 존재로서의 인간의 속성으로부터 발견할 수 있다. 즉 인간은 사회적인 동물이며 타인과의 사회적 상호작용을 통해서만 충족될 수 있는 기본적인 사회적 욕구를 갖고 있는데, 이를 위해서 인간은 항상 타인과 상호작용을 하고 이를 통해 지지를 얻으면서 그 욕구를 충족하게 된다. 이렇듯 사회적 상호작용을 통해서 얻게 되는 지지는 그 근본이 인간의 기본적인 욕구와 연관되어 있다는 데에서 중요성을 찾을 수 있다.

Caplan(1974)은 ‘외지할 수 있는 사람, 돌봐주고 사랑하고 가치 있다는 것을 알게 해주는 사람의 존재 또는 이용가능성’이라고 정의하였으며, Cobb(1976), House(1981) 등의 지지에 대한 정의는 “어려운 상황에서 정신적, 물질적 도움이나 인정과 격려, 지식과 정보의 제공 등 물심양면으로 도움을 주고받는 관계”라고 하였다. Oh 등(1994)의 지지 의미 분석 시 14개의 어휘가 지지를 뜻하기 위해 사용되었으며, 이를 유사한 의미를 가진 것으로 묶어 분류한 결과 ‘의견동의’, ‘믿음’, 그리고 ‘도움’의 3개로 나누어졌다.

‘도움’의 영역으로 ‘격려’, ‘밀어줌’, ‘성원’, ‘뒷받침’, ‘반쳐줌’, ‘조력’, ‘힘써줌’과 같은 단어들 이 묶여졌다. ‘마음에 느낀 바 생각에 찬성함’, ‘도와서 성취시킴’ 혹은 ‘동의함’은 의견의 찬성으로 볼 수 있었다. ‘지지’에 대한 의미는 비교적 구체적인 단어로 해석되고 있었으며, 이들은 모두 지지의 내면적 의미의 일 요소를 포함하고 있는 것으로 볼 수 있다.

2) 지지에 관한 선행연구

Kahn(1979)은 지지만 타인에 대한 호감(affection), 타인의 언행에 대한 인정(affirmation), 그리고 시간 정보·물질 등을 직접 주는 조력(AID)이라 했고, Norbeck(1977)은 지지의 근원으로서 부모, 배우자, 친구, 친척, 동료, 성직자, 건강전문가, 사회시설과 기구 등을 들었다. 지지가 건강에 미치는 영향에 대해 연구한 많은 보고에서 가장 일관성 있고 강력하게 지지를 받은 결과를 요약하면, 첫째 지지는 스트레스 발생을 예방 혹은 경감하고, 둘째 지지는 인간의 기본욕구인 사회적 욕구를 충족시켜 줌으로서 건강자체를 증진시키며, 셋째 지지는 스트레스의 강도를 완충시키는 작용을 함으로서 건강에

긍정적 영향을 미친다고 하였다(House, 1981).

이와 같은 이론적 근거에 의해 지지가 건강에 특히 만성병환자의 건강행위 이행에 영향을 미칠 수 있는가를 검정해본 연구들이 1980년대에 성행하여 폐결핵환자를 대상으로 하는 연구와 당뇨병자 대상의 연구(Park, 1985, 1990)에서 그 효과가 입증되었고 또, Park(1997)은 고혈압환자의 역할행위 이행을 증가시키는 데에 지지요법의 효과를 입증하였다. 그러나 환자에게 실시하는 교육이나 지지요법의 효과가 어느 정도로 지속할 수 있으며 어느 정도의 간격으로 중재해야 가장 효율적인가에 대한 연구는 Park(1990)이 당뇨병자를 대상으로 실시한 연구 외에는 국내외적으로 매우 희귀하다고 볼 수 있다.

Park(1985)은 지지만 한 개인을 중심으로 하여 그를 둘러싸고 있는 가족, 친척, 친구, 이웃, 전문가 등으로부터 제공받는 도움으로서 사랑, 이해, 격려, 신뢰, 관심 등의 도움을 받는 정서적 지지, 사건 해결과 관계된 여러 가지 정보제공 행위가 이루어지는 도움을 정보적 지지, 돈, 시간, 물건, 노동의 제공으로 도움받는 물질적 지지 및 칭찬, 인정 등 자신을 평가하게 해 주는 평가적 지지를 포함하였다.

지지의 유용성은 지지의 유형에 따라 긍정적으로 나타낼 수도 있지만 반대로 아무런 영향을 주지 못할 수도 있는 것이다. 예를 들면, Raphael(1977)은 유방암 환자에 대한 연구 결과에서 경제적 지지가 신체 회복에 긍정적으로 영향을 주었지만 다른 유형의 지지는 아무런 효과를 주지 못했다는 점을 지적하였다. 그리고 암으로 고통받고 있는 환자에게는 자신과 동일한 경험을 했던 사람의 정서적 지지가 중요한 의미를 갖게 되었다는 연구 결과(Moos, R., 1976)는 특정한 사회적 유형이 사회심리적 적응에 긍정적으로 작용한다는 점을 시사한다.

이처럼 유형에 따른 지지의 기능은 다양하게 나타나므로, 지지는 일원적 차원의 개념으로 이해되어선 안되고 다차원적인 개념으로 간주해야한다는 점과 시간성 및 역동성 구조, 상황적 맥락이 함께 고려되어야 한다는 점이 중요하다.

만성질환자들은 지속적인 신체적 심리적 적응을 강요하는 전형적인 스트레스원이다. 이러한 스트레스에 대응하기 위해 이 환자들은 자신을 도와줄 지지의 요구가 높아진다(Bloom, 1982; Carey, 1974). 이러한 요구들은 간호제공자, 가족 구성원, 친구, 기타 의미있는 이들에 의해 흔히 해결되어 질 수 있다. 가족 구성원으로부터

터의 정서적 지지와 만성질환자의 신체적 심리적 적응 정도와의 긍정적 관계가 있다는 Carey(1974)의 연구 결과는 만성질환자의 사회심리적으로 지지가 명백하게 이익이 있음을 나타냈다. 또한 더 나은 예후를 가진 만성질환자는 더 높은 수준의 지지를 가지고 있고, 그들의 자아존중감이 더 높았으나 ($r=0.36$, $p<0.01$, $r=0.36$, $p<0.01$), 예후가 나쁜 환자에게는 상관이 없음($r=0.00$, $r=0.02$)을 Weisman 과 Worden(1975)의 연구에서 주목되었다. 만성질환자들은 꾸준하고 강한 지지를 받고 있을 때 시간이 지나면서 더 성공적인 적응으로 이끌어 간다(Marybeth 등, 1984)고 한다.

지지는 긴장과 스트레스의 완충역할을 하는 개념으로, 최근에는 지지가 장기간 계속되는 건강문제나 갈등을 중재하고, 위기에 대처하는 능력을 증가시키며, 변화에 대한 적응을 촉진시켜 개인 상호간의 신뢰와 도움을 주는 감정적인 결속을 증진시키고 일상생활에서 바람직하지 않은 스트레스의 발생을 감소시킴으로 심리적 안녕에 기여한다.

Kane(1983)은 환자 가족에게 필요한 지지를 제공하기 위해 친척, 친구, 이웃, 지역사회 서비스 조직망으로 보았고, Kahn(1976)은 애정, 긍정, 조력을 주는 상호관계로 보았으며 이러한 지지는 스트레스에 대한 효과적인 완충제로서 건강유지를 위한 예보제로서, 질병의 결과를 중재하고 개인의 심리적 적응을 돕고, 좌절을 극복케 하고, 문제해결 능력을 강화하는 것으로 그 중요성을 강조하고 있다.

인간은 사회적 환경 안에서 타인과 관계를 갖고 서로 도움을 주고받으며 사는 사회적 동물로서 누구나 타인의 사회적 상호작용을 통해서만 충족될 수 있는 기본 욕구들을 가지고 있는데 사회적 욕구에는 관심, 사랑, 인정, 용납, 이해, 도움을 얻고자 하는 것 등이 있다(Maslow, 1971). 이러한 사회적 욕구는 타인과 상호 작용하는 가운데 충족되는 것인데 이러한 과정에서 얻게되는 것이 지지로서 이 지지는 사회 심리적 변수이면서 최근 건강과 관련된 연구에 중요 개념으로 등장하게 되었다.

Cobb(1976)은 자신이 보살핌과 사랑을 받고 있다고 느끼게 하며 자신이 귀하고 가치가 있도록 해주는 정보로서의 지지를 정의하였다. Kaplan 등(1977)은 애정, 시인, 소속 및 안정에 대한 개인의 욕구가 의미있는 사람에게 의해 충족되는 것으로 규정하였다. Lin 등(1979)은 타인, 집단, 지역사회에 의한 사회적 결속을 통하여 개인이 얻을 수 있는 보살핌, 관심, 사랑, 인정, 도움,

이해, 가치관, 의사소통 정도 등으로 정의하였다. 한편 Weiss(1985)는 애착, 사회적 통합, 양육의 기회, 평가의 확산, 신뢰할 수 있는 유대감, 지도, 지침의 획득 등을 지지로 정의하였다.

지지는 스트레스 사건에서 스트레스 요인인 잠정적 스트레스 사건으로부터 스트레스의 지각을 줄이기 위한 예방적 차원과 지각된 스트레스로부터 그 결과를 완화시키기 위한 치료적 차원에서 대상자들의 적응과 상당히 밀접한 관련이 있기 때문에 유용한 사회적 대처자원으로 평가되고 있다.

이러한 지지를 제공하는 자들로 Cobb(1976)은 가족 구성원, 직장의 동료, 지역사회를 돕는 전문직의 구성원을 들었으며, Norbeck(1981)은 배우자, 가족, 또는 친척, 친구, 직장 또는 학교의 동료, 이웃, 의료 제공자, 상담자 및 성격자 등을 지지의 지지원으로 포함시켰다. Park(1992)은 부모, 배우자, 애인, 형제, 자매, 친척, 친구, 전문인(간호사 또는 의사), 종교인이 포함된다고 하였다. 한편, 지지의 영역으로 Pinneau(1975)는 유형적 지지, 평가적(정보적) 지지, 정서적 지지로, Cobb(1976)은 정서적 지지, 존경 지지, 망 지지로, House(1981)는 정서적 지지(신뢰, 애정, 감정이입, 친밀감), 평가적 지지(수용, 긍정적 환류, 긍정적 자기평가 등), 정보적 지지(사람들이 스스로 돕도록 돕는 것), 도구적 지지(실제적 도움의 교환, 욕구충족의 효과를 가지는 실제적 도움)로, 박오장(1984)은 정서적 지지, 정보적 지지, 물질적 지지, 평가적 지지로 분류하였다.

지지와 관련된 국내 연구동향을 보면 1980년대부터 지지에 관련한 연구가 시작되었으며 전체적으로는 환자(41%), 간호사(14%), 환자가족, 일반인 각 13%였으며 초기에는 환자를 중심으로 하였으나 '85년 이후에는 환자(42%), 간호사(26%), 일반인, 임산부 각 11%였고, '90년 이후에는 환자(41%), 환자가족, 일반인 각 15%, 청소년 11%로 연구 대상자가 일반인으로 바뀌어 가는 경향을 띄고 있다. 한편 지지와 관련된 개념은 스트레스(19.5), 불안·우울(12.4%), 삶의 질(10.8%)순으로 스트레스와 관련된 연구가 가장 많았다.

지기간호는 간호사와 환자간에 이루어지는 일련의 상호작용으로서 간호사는 환자의 문제점을 인지하고, 경청과 감정이입에 의한 정서적 지지를 해주고 건강에 관련된 정보와 함께 신체적 보살핌을 제공하면서 환자의 반응을 확인하는 대인관계적 상호작용(Hein & Leavitt, 1982)이며, 지기간호의 경험적 준거를 지기간호에 대한

상호간의 인지, 상호호혜적인 간호, 경청, 감정이입, 건강과 관련된 정보제공, 언어적, 비언어적 반응의 확인으로 제시하였다.

Gardner & Wheeler(1981)는 지지간호의 의미를 환자로 하여금 느낌을 표현하도록 도와주는 것, 대화하는 것, 함께 시간을 보내는 것, 정보를 제공하는 것, 환자를 접촉하는 것, 경청하는 것, 특별히 요구되는 신체적 안위를 해주는 것, 처치에 관해 설명하는 것 등의 8가지로 종합함으로써 정서적 지지, 신체적 지지, 도구적 지지의 세 영역으로 나누었다. 이들 세 가지의 지지개념은 상호작용을 통해서 각각의 지지효과를 발휘하여 상호영향을 주고받는데 이러한 상호작용시 간호사가 가장 유용한 자원이 된다(Tuner, 1966). 즉 지지간호는 환자의 느낌을 수용하거나 분명히 표현하도록 함으로서 환자의 심리상태를 조절해주고 더 나아가 환자의 행동까지 조절해 주기 때문에 사회적 지지와 친밀한 관계가 있다.

서울과 부산의 영세지역을 중심으로 실시한 사회적 연결망과 상호도움에 관한 연구에서 지지와 관련이 있는 것으로 보여지는 것 중에 도움이 필요할 때의 연결망을 활용하는 일의 내용이 다음의 4가지로 나타났다. 1) 외출시 집 보거나 자녀 맡기기, 손님 치르거나 이사 등의 일상적인 도움 2) 소액이나 거액의 돈, 연대보증인의 필요와 같은 경제적 도움, 3) 자녀교육, 남편의 직장 및 장래문제, 부부문제, 자신의 문제 등과 같은 심리적 도움 4) 급한 질병 사고나 관혼상제와 같은 위기시의 도움 등이었다. 이때 주로 도움을 주는 사람이 친척, 이웃, 친구 등으로 이는 개인적 지지의 형태로 볼 수 있다.

2. 지지개념의 속성

- 첫째, 지지제공자와 대상자간의 지지경험을 매개로 한다.
- 둘째, 의사소통 과정이다.
- 셋째, 정서적, 정보적, 물질적, 평가적, 도움을 주고받는 관계
- 넷째, 의도성을 가진다.

3. 지지개념의 사례

1) 모델사례

모델사례는 모든 중요한 속성을 포함하고 다른 개념의 어떤 속성도 갖지 않는 개념사용의 실제상황의 예이다(Walker & Avant, 1988).

○○면에 살고 있는 72세된 경증 고혈압이 있는 이씨 할머니는 자녀들은 모두 출가하여 도시에서 살고있고 현재는 혼자 외로이 살고 있다. 가끔 도시에 살고있는 딸이 찾아오거나 전화를 하기도 하지만 외롭거나 혈압이 올라 뒷머리다 아파 오면 눈물을 짓곤한다. 지역사회간호 차원에서 여러 차례 방문했던 간호사는 혈압을 측정 한 후 혈압상승 요인을 설명하고 식이와 적절한 운동, 정기적인 검진의 필요성에 대해서 설명하고 자가간호를 할 수 있도록 북돋아 주었다.

위의 모델 사례에는 지지개념의 모든 속성이 포함되어 있다. 즉 비언어적 의사소통 과정을 통해 간호사의 도우려는 의도를 전달함으로써 접촉대상자와 제공자간의 일체감을 갖게 되었다.

2) 추가사례

(1) 반대사례

반대사례는 "그 개념이 아닌"사례의 예이다. 우리는 종종 어떤 상황을 설명할 때 반대상황을 설명하는 경우가 종종 있는데 이는 반대설명이 더욱 이해를 쉽게 하기 때문이다. 한 예를 들어보자.

경증 고혈압을 지닌 50세의 전문대학 교수인 김씨는 가끔 뒷골이 뻐근하고 두통이 있곤한다. 간호사는 김씨에게 처방된 투약을 잘 이행하고 있는가를 물어보았고 식이, 운동요법을 알고 있는지를 확인하였다. 김씨는 간호사에게 좀더 자세한 섭생 및 운동에 대해서 듣기를 원했으나 간호사는 바쁘게 되돌아서 자기 일을 하고 있었다. 김씨는 간호사가 자세한 설명을 해줄 것을 원했으나 그만 요구를 하지 못한 채 집으로 향했다.

위의 반대사례는 지지개념의 속성이 포함되어 있지 않은 전형적인 예이다. 즉 담당간호사는 언어적 의사소통에만 의존하였기 때문에 김씨의 감정과 요구를 인식하지 못하여 지지가 이루어 질 수 없었고 김씨의 요구에 대한 간호사의 의도적인 행위가 이뤄지지 않아서 결국 두 사람간의 인간적이고 치료적인 관계 형성을 하지 못하고 김씨는 감정적으로 위축되는 결과를 낳았다.

(2) 경계사례

경계사례는 연구중인 개념과 연관은 있으나 주요한 속성 중 일부만을 포함하는 사례이다(Walker & Avant, 1983). 이 예를 통하여 왜 모델사례가 아닌가 하는 것을 볼 수 있도록 도와주고 실제 개념의 중요한 속성을

명료하게 해준다.

초등학교 3학년인 민석이는 학교에서 친구와 다투고 언짢은 기분으로 집에 돌아오는 길에 어머니를 만났다. “엄마” 하고 너무 반가워 달려들자 어머니는 팔을 벌리고 따뜻한 미소를 띄우며 민석이를 안아주면서 “엄마 시장 다녀올게 집 잘보고 있으렴” 하면서 떠나 버렸다.

이 경제사례는 지지의 중요 속성인 지지제공자와 대상자간의 지지경험을 매개로 한 의사소통 과정이 없다.

(3) 관련사례

분석하는 개념과 연관되어 있으나 중요한 속성을 포함하지 않는 개념의 예이다. 2세 된 어린이가 전철 안에서 어머니의 치마를 잡고 칭얼거리며 울고 있었다. 아이의 어머니가 달랬으나 전혀 반응이 없어서 옆자리 앉은 정씨는 비행기 안에서 가지고온 사탕을 아이에게 주었다. 아이는 울음을 그치며 좋아하였다.

위의 사례는 지지는 하였지만 비의도적이고 감정을 표현하는 의사소통이 일어나지 않으므로 지지 개념과는 명백한 차이가 있다.

4. 선례와 결과 및 경험적 준거

개념의 선례 및 결과를 결정하면 지지의 속성을 더욱 정련하는데 도움을 줄 수 있다. 선례는 개념의 발생 전에 일어나야만 하는 사건이나 일들을 말하며, 결과는 그 개념의 결과로 발생한 일이나 사건을 의미한다. 본 지지 개념의 선례로는 1) 불안, 2) 우울, 3) 자신감 상실이라고 할 수 있으며, 결과는 1) 안위감, 2) 자기가치감 증가, 3) 신뢰감이라고 할 수 있다.

Walker & Avant(1988)에 의하면 경험적 준거란 실제 경험세계에서 이 경험의 존재를 측정하고자 한다면 어떻게 해야 하는가의 문제로 실제현상의 분류 및 유목을 뜻한다. 지지의 경험적 준거는 다음과 같다.

지지는 한 개인을 중심으로 하여 그를 둘러싸고 있는 가족, 친척, 친구, 이웃, 전문가 등으로부터 제공받는 도움을 말한다. 이는 인간의 사회적 욕구를 충족시키기 위해 타인과의 상호작용을 하게 되고 또 이를 통해 지지를 얻게 되는 것이다. 이러한 지지는 인간간의 사회적 결속을 통해 타인에 의해 자신이 가치있는 존재로 믿도록 자아존중감과 사회적 정체 의식을 강화하고 유지시키는 다차원적인 특성으로 건강 증진에 유용한 개념이다.

Cobb(1976), House(1981) 등의 지지에 대한 정의

는 “어려운 상황에서 정신적, 물질적 도움이나 인정과 격려, 지식과 정보의 제공 등 물질양면으로 도움을 주고받는 관계”라고 하였다. Park(1985)은 지지란 한 개인을 중심으로 하여 그를 둘러싸고 있는 가족, 친척, 친구, 이웃, 전문가 등으로부터 제공받는 도움으로서 사랑, 이해, 격려, 신뢰, 관심 등의 도움을 받는 정서적 지지, 사건 해결과 관계된 여러 가지 정보제공 행위가 이루어지는 도움을 정보적 지지, 돈, 시간, 물건, 노동의 제공으로 도움받는 물질적 지지 및 칭찬, 인정 등 자신을 평가하게 해 주는 평가적 지지를 포함하였다.

가족 구성원으로부터의 정서적 지지와 만성질환자의 신체적 심리적 적응 정도와의 긍정적 관계가 있다는 Carey(1974)의 연구 결과는 만성질환자의 사회심리적으로 지지가 명백하게 이익이 있음을 나타냈다. 또한 더 나은 예후를 가진 만성질환자는 더 높은 수준의 지지를 가지고 있고, 그들의 자아존중감이 더 높았으나 ($r=0.36$, $p<0.01$, $r=0.36$, $p(0.01)$), 예후가 나쁜 환자에게는 상관성이 없음($r=0.00$, $r=0.02$)을 Weisman 과 Worden (1975)의 연구에서 주목되었다. 만성질환자들은 꾸준하고 강한 지지를 받고 있을 때 시간이 지나면서 더 성공적인 적응으로 이끌어 간다(Marybeth 등, 1984)고 한다. Kahn(1976)은 애정, 긍정, 조력을 주는 상호관계로 보았으며 이러한 지지는 스트레스에 대한 효과적인 완충제로서 건강유지를 위한 예보제로서, 질병의 결과를 중재하고 개인의 심리적 적응을 돕고, 좌절을 극복케 하고, 문제해결 능력을 강화하는 것으로 그 중요성을 강조하고 있다.

그러므로 지지의 경험적 준거로는 첫째, 지지제공자와 대상자간의 지지경험을 매개로 효율적인 의사소통을 하고 있는 현상을 가리키는 행동적 준거와, 둘째, 지지제공자와 대상자간의 의도적으로 정서적, 정보적, 물질적, 평가적, 도움을 주고받는 관계를 객관적으로 측정할 수 있는 상황적 지표가 포함된다고 할 수 있다.

Ⅲ. 결 론

이 글은 지지의 개념분석을 통하여 간호영역에서 사용자들간에 그 의미를 명확히하기 위한 목적으로 시도하였다. 이는 간호지식체는 물론 지지개념을 적용한 연구를 자극하며 지지연구를 토대로 한 간호중재 개발 등 간호전문직에 잠재적 가치를 지닌다. 지지에 대한 보다 명확한 이해는 주의깊고 정확한 측정을 가능케 할 것이며 이

것이 바로 지지연구의 목표이다.

본 개념분석을 통해 추출된 결과는 다음과 같다.

지지개념의 사용범위는 한 개인을 중심으로 하여 그를 둘러싸고 있는 가족, 친척, 친구, 이웃, 전문가 등으로부터 제공받는 도움으로서 사랑, 이해, 격려, 신뢰, 관심 등의 도움을 받는 정서적 지지, 사건 해결과 관계된 여러 가지 정보제공 행위가 이루어지는 도움을 정보적 지지, 돈, 시간, 물건, 노동의 제공으로 도움받는 물질적 지지 및 칭찬, 인정 등 자신을 평가하게 해 주는 평가적 지지를 포함한다. 지지개념의 속성은 1) 지지는 지지제공자와 대상자간의 경험을 매개로 한다. 2) 지지는 의사소통 과정이다. 3) 지지는 정서적, 정보적, 물질적, 평가적 도움을 주고받는 관계이다. 4) 지지는 의도성을 가진다. 지지개념의 속성을 포함하고 있는 모델사례와 추가 사례(반대, 경계, 관련사례) 제시를 통해 개념을 이해할 수 있었으며, 본 지지개념의 선행로는 1) 불안, 2) 우울, 3) 자신감 상실이라고 할 수 있으며, 결과는 1) 안위감, 2) 자기가치감 증가, 3) 신뢰감이라고 할 수 있다. 또한, 경험적 준거로는 첫째, 지지제공자와 대상자간의 지지경험을 매개로 효율적인 의사소통을 하고 있는 현상을 가리키는 행동적 준거와, 둘째, 지지제공자와 대상자간의 의도적으로 정서적, 정보적, 물질적, 평가적, 도움을 주고받는 관계를 객관적으로 측정할 수 있는 상황적 지표가 포함된다고 할 수 있다.

추후연구에서는 기능부전성, 취약성을 지닌 개인, 가족이나 집단을 대상으로 그들의 질병예방, 건강유지 및 증진하여 보다 나은 삶의 질을 유지할 수 있는 간호중재를 개발할 수 있다.

References

- Cobb, S. (1976). Social support as moderator life stress. *Psychosomatic Medicine*, 33, 300.
- Cohen, S., & Syme, S. L. (1985). *Social support & health*. Academic Press, Inc
- Davis, D. C., & Dearman, C. N. (1991). Coping strategies of infertile women. *J. of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*, 20(3), 221-228.
- Gardner, K. G., & Wheeler, E. (1981). The meaning of caring in the context of nursing. In M.
- House, J. S. (1981). *Work stress and social support*. Reading, MA : Addison-wesley.
- Jemmott, J. B., & Locke, S. E. (1984). Psychosocial factors, immunologic mediation, and human susceptibility to infectious diseases : How much do we know? *Psychosocial Bulletin*, 95, 78-108.
- Kahn, R. L., & Antonucci, T. C. (1981). Convoys over the life course : Attachment, roles, and social support. In P. B. Baltes & O. Bream(Eds), *Life span development and behavior*. New York: Academic Press.
- Kaplan, B. H., & Sadock, B. J. (1985). *Major affective disorders, modern synopsis of comprehensive textbook of psychiatry IV(4th ed.)*, Baltimore : Williams and Wilkins.
- Leininger(Eds.), *Caring : An essential human need*, New Jersey: Charles, B. Slack(pp.69-79).
- Mereness, D. C., & Taylor, C. M. (1978). *Essentials of Psychiatric Nursing*. St. Louis: CV Mosby Co.
- Michaels, D. R. (1971). Too much in need of support to give any? *American Journal of Nursing*, 71(10), 1932-1935.
- Morgan, N., Putric, D. L., & Charlton, J. R. (1984). Social networks and psychosocial support among disabled people. *Social Science and Medicine*, 19(5), 489-497.
- Oh, K. S., Seo, M. H., Lee, S. O., Kim, J. A., Oh, K. O., Jeong, C. J., Kim, H. S. (1994). The Korean meaning of social support, *J. of Korean Academy of Nursing*, 24(2), 264-277.
- Park, J. W. (1995). *A study for Scale development of social support*. Doctoral dissertation. Yeonse University.
- Park, O. J. (1997). The effect on the role behavior compliance of hypertensives through social support. *The J. of Korean Adult Nursing Academic Society*, 9(2), 175-188.
- Pearlin, L. I., & Schooler, C. (1978). The structure of coping. *J. of Health and Social*

- Behavior*, 19, 2-21.
- Perlmutter, D. R. (1974). Emotional support is...a descriptive survey. *J. of New York State Nurses Association*, 5(1), 15-19.
- Sarason, I. G., Levine, H. M., Basham, R. B., & Sarason, B. R. (1983). Assessing social support : The social support questionnaire. *J. of Personality and Social Psychology*, 44(1), 127.
- Thoits, P. A. (1982). Conceptual, methodological and theoretical problems in studying social support as a buffer against life stress. *J. of Health & Social Behavior*, 23, 145-159.
- Ujhely, G. B. (1968). What's realistic emotional support? *American Journal of Nursing*, 68, 758-762.
- Walker, L. O., Avant, K. C. (1988). *Strategies for theory construction in nursing*, Norwalk: Appleton-Century-Crofts.

- Abstract -

Concept Analysis of Support

Kang, Kyung Sook · Jeong, Mi Young**
Kim, Mee Young*** · Jang, Su Hyun*****

A concept is a building block of a theory. The purpose of a concept analysis is to clarify the critical attributes of a concept and identify its real meaning, particularly if the concept is not understood in a clear and accurate manner. This study was conducted to analyze the concept of support, which has been adopted from another discipline and unclearly used in nursing science. For concept analysis of this study, Walker and Avant's method was used.

Support is defined as a domain with emotional, informational, material and evaluative aspects. Critical attributes of the concept of support included (1) an experience of support between a support provider and a client, (2) communication, (3) a relationship of mutual interchange of emotional, informational, material, evaluative support, and (4) intention. Cases related to the concept of support included model cases and appendix cases (against, boundary, and related). Antecedents of support were anxiety, depression, and loss of self-esteem, and consequences of support were comfort, increase of self-esteem, and trust.

Based on these results, a nursing intervention that can provide a better quality of life for the prevention of diseases, health management, and health promotion may be developed in the future.

Key word : Support

* Chonnam science college
** Mokpo science college
*** Dongkang college
**** Dongkang college