

에이즈 교육 프로그램이 간호학생들의 에이즈에 대한 지식, 태도, 두려움 및 간호의도에 미치는 영향*

이 중 경**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

에이즈는 인체의 면역체계를 무력화해 면역 기능을 급격히 저하시킴으로써 생명을 위협하는 바이러스성 감염 질환이다. 에이즈 환자발생이 처음 보고된지 20여년이 지난 2000년말 현재 전세계적으로 3,610만명이 에이즈에 감염되었고 2000년 한해 동안 전세계적으로 3백만명이 에이즈에 의해 사망하였다. 우리나라에서도 2001년 6월말 현재 총감염인수는 1,439명에 이르고 있으며, 연도별 상반 6개월간의 에이즈 감염자수를 보면 98년 64명, 99년 88명, 2000년 110명이었으며 2001년에는 159명으로 전체에 비해 45%나 증가된 것으로 보고되고 있다(Korean National Institute of Health, 2001). 더구나 인터넷과 무선전화 등의 발달로 인해 미성년 매매춘이 성행하는 등 문란한 성생활과 해외여행 및 교류의 증가로 에이즈 감염 위험 요인이 증가함에 따라 에이즈 감염자는 기하급수적으로 늘어날 것으로 보이며 이에 따라 간호사들이 에이즈 환자를 간호하게 될 가능성은 크게 증가하고 있다. 그러나 에이즈 환자 간호에 앞장서야 할 의료인들이 에이즈 환자 간호를 꺼리고 있는 것으로 여러 연구 결과에서 보고되고 있으며(Campell, Maki, Willenbring & Henry, 1991; Bell, Williams,

Ross, Boswarva & Strunin, 1993), 이와같이 환자와의 접촉을 꺼리는 것은 에이즈에 대한 지식부족과 감염에 대한 두려움과 이들에 대한 부정적 태도 때문으로 보고되고 있다(Kelly, Lawrence, Hood, Smith & Cook, 1988).

특히 미래에 간호사가 될 간호학생들은 에이즈 환자 발생의 증가로 에이즈 환자와 접촉할 가능성이 더욱 증가하고 있으므로 학생때 부터 에이즈에 대한 정확한 정보와 함께 에이즈 감염에 대한 두려움을 감소시켜 줄 수 있는 교육 프로그램을 제공해 줌으로써 에이즈 환자 간호에 대한 긍정적인 태도를 가져 에이즈 예방 및 환자 간호에 적극적인 자세를 갖도록 고무시키는 것이 필요하다.

그러나 에이즈 교육에 대한 선행연구를 살펴보면 Sarvela와 Ford(1993)는 에이즈에 대해 교육한 후 태도에 변화가 없었다고 하였으며 Armstrong-Esther 와 Hewitt(1990)도 교육후 두려움이 오히려 증가하였다고 하였다. 반면 Gallop 등(1991)은 토의 그룹, 에이즈 지식에 대한 비디오 시청 그룹, 에이즈 환자에 대한 비디오 시청 그룹으로 나누어 중재를 한 결과 태도를 변화시키고 두려움을 감소시키기 위해서는 토의 그룹이 가장 효과적인 것으로 보고하였다.

Robbins, Cooper와 Bender(1992)는 에이즈 바이러스 감염에 대해 강의식의 교수법 보다는 정서적 요소를 포함하는 워크숍 형태의 교육법이 필요하다고 하였으

* 본 연구는 2000학년도 단국대학교 대학 연구비의 지원으로 연구되었음
 ** 단국대학교 의과대학 간호학과 조교수

며, McCann과 Sharkey(1998)는 지식과 태도를 변화시키기 위해서는 교육프로그램에 상호교류적이고 총체적인 접근법을 사용하면 성공할 수 있다고 하였고 Fogarty(1990)는 학생들이 에이즈에 관한 정보를 주로 전파매체를 통하여 습득하였으나 교육의 효과를 높이기 위해서는 교사와 언어적 상호작용이 이루어져야 한다고 하여 강의 위주의 교육 보다는 정서적 요소를 포함하는 교육이나 토의식 교육이 필요함을 보여 주었다.

국내의 연구에서도 지식 제공 위주의 교육이 대부분이었는데, 연구결과 지식은 증가되었으나 태도에는 영향을 주지 못한 것으로 보고 되었으며(Han, 2001; Yoon & Park, 1997), Hwang(1992)은 에이즈 교육을 통한 청소년의 에이즈 지식과 태도 변화에 관한 연구에서 에이즈의 원인, 예방에 중점을 두어 행동 변화를 일으키게 함이 중요하고 태도변화를 위해서는 다양한 접근법에 의한 에이즈 교육 프로그램의 개발이 필요하다고 하였다. Lee(2001)가 간호학생들을 대상으로 간호의도에 영향을 미치는 요인을 조사한 결과 지식은 간호의도에는 영향을 주지 못하는 것으로 나타나, 강의식 교육이 아닌 정서적인 면을 강조하는 워크숍 형태의 교육이 필요하다고 하였다. 이러한 선행 연구 결과를 고찰하여 보면, 감염되는 것에 대한 두려움이나 에이즈 환자와의 접촉을 꺼리는 것을 감소시키기 위해서는 학생들에게 강의식 교육만으로는 감염에 대한 두려움의 근원을 줄이기에는 부족하므로 그들의 감정, 태도, 신념, 행위의도를 표현할 기회를 줄 수 있는 정서적 중재가 포함된 교육프로그램이 필요하다고 본다. 이에 본 연구에서는 에이즈에 대한 강의 뿐 아니라 에이즈 환자 수기를 담은 비디오테이프 시청과 집단 토의를 통해 학생들이 자신의 감정을 표현할 수 있는 교육 프로그램을 제공하고 이러한 교육 방법이 지식과 태도, 두려움, 간호의도에 어떠한 영향을 주는 지 밝히고자 한다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 간호대 학생들에게 에이즈 교육프로그램을 제공한 후 에이즈에 대한 지식과 태도(편견, 사회적 상호작용), 두려움, 간호의도 정도에 차이가 있는지 확인하기 위함이며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 에이즈 교육프로그램이 간호학생들의 에이즈에 대한 지식에 미치는 영향을 파악한다.
- 2) 에이즈 교육프로그램이 간호학생들의 에이즈에 대한 태도에 미치는 영향을 파악한다.
- 3) 에이즈 교육프로그램이 간호학생들의 에이즈에 감염에 대한 두려움에 미치는 영향을 파악한다.
- 4) 에이즈 교육프로그램이 간호학생들의 에이즈에 대한 간호의도에 미치는 영향을 파악한다.

3. 연구가설

- 1) 에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈에 대한 지식이 증가할 것이다.
- 2) 에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈에 대한 편견이 감소할 것이다
- 3) 에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈 환자와의 사회적 상호작용이 증가할 것이다.
- 4) 에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈 감염에 대한 두려움이 감소할 것이다.
- 5) 에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈환자 간호 의도가 더 증가할 것이다.

II. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 간호대 학생들을 대상으로 에이즈 교육프로그램을 실시한 후 실험군과 대조군의 에이즈에 대한 지식, 태도, 두려움, 간호의도의 차이를 알아보기 위해 비동등성 대조군 전후 시차설계를 하였다.

2. 연구대상

본 연구 대상자는 충청남도에 소재하고 있는 1개 4년

	사전조사	사후조사	사전조사	교육프로그램실시	사후조사
대조군 실험군	0c ₁	0c ₂	0e ₁	X	0e ₂

제 대학 간호학과 3학년 학생에게 연구의 목적을 이해하고 참여하기를 동의하는 학생들을 대상으로 하였는데, 대조군의 경우에는 2000.3월 3학년 학생을 대상으로 하였고, 실험군은 대조군과 같은 교육과정에서 학습하는 학생들을 대상으로 함으로써 다른 외생변수의 개입을 줄이기 위해 같은 학교 학생들을 대상으로 1년 후인 2001년 3월 3학년 학생을 대상으로 자료를 수집하였다. 자료 수집 결과 불완전한 응답을 한 대조군 2명과 실험군 1명을 제외한 대조군 39명, 실험군 36명으로 총 75 명을 대상으로 하였다.

3. 연구도구

본 연구에 사용된 연구도구는 대상자의 일반적 특성 6문항, 에이즈와 관련된 지식 32문항, 태도와 관련된 18문항(편견:12문항, 사회적 상호작용:6문항), 두려움과 관련된 7문항, 의도와 관련된 13문항으로 총 76 문항으로 구성되었다. 본 연구에서 사용된 도구는 간호학 전공 교수 2명과 에이즈 환자 간호 경험이 있는 간호사 1명으로부터 내용타당도를 보았으며 간호대학생 20명을 대상으로 예비조사를 실시하였고, 신뢰도는 Cronbach Alpha 값으로 구하였다.

1) 지식 측정도구

본 연구에서 사용된 지식관련 도구는 Lee(1997), Chang(1994)이 사용한 에이즈 지식도구와 Owen(1995)과 Bonds(1990)가 사용한 지식도구를 바탕으로 만들었으며, 개발된 도구는 간호학 전공 교수 2명과 에이즈 환자 간호 경험이 있는 간호사 1명으로부터 내용타당도를 검증 받았으며 간호학생 20명을 대상으로 사전 조사를 실시하였다. 총 32개 문항으로 일반적 지식에 대한 7문항, 예방에 대한 7문항, 전과경로에 대한 14문항, 증상에 대한 4문항으로 구성되어 있으며 정답을 한 경우에 1점, 오답을 하거나 모르겠다고 응답한 경우에는 0점으로 처리 하였으며, 점수가 높을수록 에이즈에 대한 지식 점수가 높은 것으로 보았다.

2) 태도 측정도구

태도란 인간이 그 환경 속에 있는 사회적 사물에 대해 호의적 또는 비호의적 반응을 일관성있게 나타내는 복합적인 현상을 의미하는 것으로(Proshansky & Seidenberg, 1965) 본 연구에서는 Kelly 등(1988)이

에이즈 환자에 대한 간호사들의 태도를 측정하기 위해 개발한 편견 평가 척도와 사회적 상호작용 척도를 사용하여 나타난 반응 점수로 측정하였다.

(1) 편견 측정도구

편견 측정도구는 Kelly 등(1988)이 개발한 7점 척도의 12개 문항으로 구성된 편견평가 척도를 Oh와 Kang(1995)이 5점 척도로 수정하여 사용한 것을 이용하였으며 점수가 높을수록 에이즈 환자에 대해 부정적 편견을 가진 것을 의미하며, 예비조사에서의 신뢰도는 .7571이었고 본 연구에서의 신뢰도는 .7070 이었다.

(2) 사회적 상호작용 측정도구

사회적 상호작용 척도는 에이즈 환자와 관련되는 사회적 상황에 그들이 참여할 의지가 있는지를 물어보는 것으로 Kelly 등(1988)이 간호사를 대상으로 하여 개발한 7 문항의 사회적 상호작용 도구 중 예비조사 결과 간호학생들에게 적합하지 않은 1개 문항을 제외하고 6개문항으로 수정하여 사용하였다. 최저 6점에서 최고 30점 까지 가능하며 점수가 높을수록 에이즈 환자와의 사회적 상호작용 가능성이 높은 것으로 본다. 예비조사에서의 신뢰도는 .8206이었고, 본 연구에서의 신뢰도는 .7400이었다.

3) 두려움 측정도구

두려움이란 에이즈 바이러스에 노출될 것으로 인지되는 위협에 대한 반응을 말하며, 본 연구에서 사용된 두려움 측정도구는, 간호대학생 10명을 대상으로 심층면접을 한 결과와 문헌고찰을 바탕으로 본 연구자가 도구를 작성하였으며 개발된 도구는 간호학 전공 교수 2명과 에이즈 환자 간호 경험이 있는 간호사 1명으로부터 내용타당도를 검증 받은후, 간호대학생 20명을 대상으로 예비 조사를 실시하여 신뢰도를 검증하였다. 7개 문항의 5점 척도로 최저 5점에서 최고 35점으로 점수가 높을수록 감염에 대한 두려움이 큰 것으로 본다. 예비조사의 신뢰도는 .8187였으며 본 연구에서의 신뢰도는 .8442 이다.

4) 간호 의도측정도구

간호의도란 에이즈 환자를 위한 간호수행을 얼마나 자발적으로 수행하려고 하는지에 대한 의사로서 본 연구에서는 Kempainen 등(1992)이 개발한 11점 척도 13 문항의 Nursing Willingness Questionnaire를 우리나라의 문화적 특성과 우리말의 어휘상 11점 척도로 명확한 의미구분이 어려움을 감안하여 '기꺼이 하겠다' 5점

에서부터 '절대하지 않겠다' 1점으로 된 5점 척도로 수정하여 사용하였다. 예비조사에서의 신뢰도는 .9382이였으며 본 연구에서의 신뢰도는 .9225이다.

4. 자료수집 방법 및 절차

본 연구는 2000년 3월부터 2001년 5월 까지 진행되었으며 연구진행 절차는 다음과 같다.

자료수집은 대조군의 경우는 2000년 3월에 사전 조사를 하고 4월에 평년과 다름없는 에이즈에 대한 정보제공 위주의 강의(원인, 예방, 증상, 치료, 전과경로, 진단, 치료 및 간호, 통상적 예방조치(universal precaution))를 한 후 1개월 후에 사후조사를 실시하였으며, 실험군의 경우는 2001년 3월에 사전조사를 실시하고 4월에 3회에 걸쳐 교육프로그램을 제공한 후 1개월 후에 사후조사를 하였다.

5. 실험처치-교육프로그램

본 연구에서 개발한 교육프로그램은 다음과 같이 3단계로 구성되어 있다.

- 1 단계(2시간) : 대조군이 받은 것과 똑같은 정보제공 위주의 강의식 교육(원인, 예방, 치료, 전과경로, 진단, 치료 및 간호, 통상적 예방조치(universal precaution))
- 2 단계(1시간) : 에이즈 환자의 생활 수기 및 투병 수기를 담은 60분 짜리 시청각 자료 제시
- 3 단계(2시간) : 집단 토의로 에이즈 환자 간호 경험이 있는 교수의 지도 아래 에이즈 환자 및 환자간호에 대한 자신의 감정 및 태도를 표현하도록 하고, 윤리적문제에 대해 토의

6. 자료분석

자료분석을 위하여 SPSS window 10.0을 사용하여 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성에 대해 실수와 백분율을 구하였으며
- 2) 실험군과 대조군의 일반적 특성, 지식, 편견, 사회적 상호작용, 두려움, 의도에 대한 동질성 비교는 χ^2 과 t-test로 하였다.
- 3) 교육프로그램 전 후의 지식, 태도, 두려움, 의도의 차이는 paired t-test로 분석 하였다.
- 4) 교육프로그램 제공 후의 실험군과 대조군의 지식, 태도, 두려움, 의도의 차이는 t-test로 분석하였다.

III. 연구 결과

1. 대상자의 동질성 검증

1) 실험군과 대조군의 일반적 특성에 대한 동질성 검증 연령은 실험군이 평균 21.05세, 대조군은 20.92세로 두그룹 간에 통계적으로 유의한 차이는 없었으며($t=.526$, $p=.600$), 종교($\chi^2=3.660$, $p=.454$), 거주상태($\chi^2=5.213$, $p=.157$), 이전에 에이즈에 대한 정보 획득($\chi^2=1.098$, $p=.295$)에 있어서도 실험군과 대조군 간에 유의한 차이가 없어 일반적 특성에 있어서는 두그룹이 동질한 것으로 나타났다($p>.05$). 그외에 주변에 에이즈 환자가 있는지, 에이즈 환자와 사회적인 접촉이 있었는지를 조사해 보았으나 실험군과 대조군 모두 없는 것으로 응답하였다<Table 1>.

2) 종속변수에 대한 동질성 검증

종속변수인 지식, 편견, 사회적 상호작용, 두려움, 간

<Table 1> Homogeneity of sociodemographic data

variables	values	Experimental N(%)	Control N(%)	χ^2	p
Religion	yes	27(75.0)	24(61.5)	3.660	.454
	no	9(25.0)	15(38.5)		
Housing	Dormitory	20(55.6)	31(79.5)	5.213	.157
	Lodging	10(27.8)	5(12.8)		
	Relatives'	1(2.8)	1(2.6)		
	Own	5(3.8)	2(5.1)		
Former information	Yes	35(97.2)	39(100.0)	1.098	.295
	No	1(2.8)			

<Table 2> Homogeneity of baseline data of study main variables

variables	Control		Experimental		t	p
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
knowledge	21.47	2.97	23.00	3.64	1.745	.086
prejudice	41.62	5.11	40.64	5.25	-.337	.737
fear of contagion	26.67	3.51	27.97	4.07	1.204	.232
social interaction	22.74	3.71	23.33	4.13	.412	.681
intention	44.44	7.29	42.47	9.00	-1.304	.196

호의도에 대한 동질성 검증결과는 <Table 2>와 같다. 지식의 경우는 실험군의 지식점수가 평균 23.00점으로 대조군의 평균 21.47점 보다 다소 높은 것으로 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다($t=1.745$, $p=.086$). 에이즈에 대한 편견에 있어서는 대조군이 평균 41.62점, 실험군이 평균 40.64점으로, 두그룹 모두 에이즈에 대한 편견 정도가 중간점수 이상인 것으로 나타났으나 두 그룹간에 통계적으로 유의한 차이는 없었으며 ($t=-.337$, $p=.737$), 에이즈 감염에 대한 두려움에 있어서도 대조군은 평균 26.67점, 실험군은 평균 27.97점으로 두그룹 모두 중간점수인 17.5점 보다 높아, 에이즈 감염에 대한 두려움을 많이 느끼는 것으로 나타났으나 두 그룹 간에 통계적으로 유의한 차이는 없었다($t=1.204$, $p=.232$). 또한 상호작용이나 간호의도의 평균도 두그룹 간에 차이가 없어($t=.412$, $p=.681$; $t=-1.304$, $p=.196$) 두 그룹이 동질한 것으로 나타났다.

2. 가설검증

가설검증 결과는 <Table 3>과 같다.

1) 제1가설 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈에 대한 지식이 증가할 것이다.'

실험군은 교육전 지식점수가 평균 23.00점 이던 것이 교육프로그램 적용후 평균 28.81점으로 증가하였고 짝 비교 t 검정 결과 유의한 차이가 있었다($\text{paired } t=-.9371$, $p=.000$). 강의식 교육을 받은 대조군의 경우도 교육전 지식점수는 평균 21.47점이던 것이 교육후 26.87점으로 유의하게 증가한 것으로 나타났다($\text{paired } t=-11.330$, $p=.000$). 또한 실험군과 대조군의 사후 지식 점수의 차이를 비교한 결과 실험군이 대조군에 비하여 통계적으로 유의하게 증가하여 제1가설은 지지되었다($t=4.227$, $p=.000$).

2) 제2가설 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈에 대한 편견이 감소할 것이다.'

대조군의 경우 에이즈 환자에 대한 편견 정도는 강의식 교육 전후에 평균 점수 차이가 .54 로 유의한 차이를 보이지 않았으나($\text{paired } t=.925$, $p=.361$) 실험군의 경우는 에이즈 교육프로그램 적용전에는 평균 40.64점이었으나 적용후에는 평균이 38.72점으로 감소하였으며 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다($\text{paired } t=-2.303$, $p=.027$).

또한 교육프로그램 제공후 실험군과 대조군의 에이즈 환자 편견에 대한 차이는 통계적으로 유의한 차이를 보여 ($t=-2.281$, $p=.025$) 실험군의 편견이 대조군 보다 유의하게 감소한 것으로 나타났다.

3) 제3가설 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈 환자와의 사회적 상호작용이 증가할 것이다.'

대조군의 경우는 교육전에 비해 교육후에 상호작용의 평균점수에 있어 유의한 차이가 없었으나($t=.423$, $p=.674$) 실험군은 교육 전에는 평균 23.33점 이던 것이 교육후에는 평균 27.08점으로 평균 3.75점 상승 하였으며 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다($\text{paired } t=4.776$, $p=.000$). 또한 사후검사에서 대조군에 비해 실험군의 경우 교육후 상호작용 평균점수가 .45점 높아진 것으로 나타나($t=4.144$, $p=.000$) 제3가설은 지지되었다.

4) 제4가설 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈 감염에 대한 두려움이 감소할 것이다.'

대조군의 경우는 교육전과 교육후 두려움에 있어서 유의한 차이가 없었으나($\text{paired } t=1.482$, $p=.147$), 실험군의 경우는 교육전에는 두려움의 평균점수가 27.97

<Table 3> Comparison of study main variables between experimental & control group

variables	Group	Pre-test		Post-test		t	p
		Mean	S.D.	Mean	S.D.		
Knowledge	Experimental	23.00	3.64	28.81	1.95	4.227	.000*
	Control	21.47	2.97	26.87	1.99		
Prejudice	Experimental	40.64	5.25	38.72	4.71	-2.281	.025*
	Control	41.62	5.11	41.08	4.35		
Social Interaction	Experimental	23.33	4.13	27.08	4.98	4.144	.000*
	Control	22.74	3.71	23.03	3.24		
Fear of Contagion	Experimental	27.97	4.07	25.61	4.18	-7.320	.467
	Control	26.67	3.51	26.21	2.59		
Nursing Intention	Experimental	42.47	9.00	47.42	10.23	.800	.427
	Control	44.44	7.29	45.89	5.19		

점이었으나 교육프로그램 적용 후에는 평균 25.61점으로 통계적으로 유의하게 감소하였다(paired t=3.176, p=.003). 그러나 사후 검사결과 실험군과 대조군의 두려움의 평균점수에 있어서는 유의한 차이를 보이지 않아 제4 가설은 기각되었다(t=-7.320, p=.467).

5) 제5가설 : ‘에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군보다 교육후 에이즈환자 간호 의도가 더 증가할 것이다.’

대조군의 경우는 교육전후에 의도에 있어 유의한 차이를 보이지 않았으나(paired t=1.416, p=.165), 실험군의 경우는 교육전에 비해 교육후 평균 간호의도 점수가 4.85점 증가하여 의도가 많이 향상된 것을 볼 수 있었으며 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다(paired t=3.596, p=.001). 그러나 사후 검사에서는 대조군과 실험군의 평균 간호의도 점수에는 유의한 차이를 보이지 않았다. 따라서 제5가설은 기각되었다(t=.800, p=.427).

IV. 논 의

종래의 정보제공 위주의 강의식 교육을 받은 대조군의 경우는 교육전에 비해 교육후에 지식은 유의하게 상승되었으나 편견이나 상호작용, 두려움, 간호의도에는 유의한 차이를 보이지 않았다. 이는 Sarvela & Ford(1993)의 에이즈 건강교육후 실험군의 지식 점수는 대조군 보다 유의하게 높게 나타났지만 태도에 있어서는 두 그룹 간에 유의한 차이가 없는 것으로 나타난 연구 결과나 Yoon과 Park(1997)이 여고생을 대상으로 에이즈 예방법, 검사방법, 정의와 원인, 증상, 치료에 대해 유인물을

주고 교육을 한 결과 교육을 받은 실험군은 대조군에 비해 지식은 증가하였으나 태도는 유의한 증가를 보이지 않았다고 하였으며 Han(2001)이 간호학생들을 대상으로 강의식 교육을 한 결과 지식은 향상되었으나 태도에는 유의한 변화가 없었다고 한 연구 결과와 일치한다. 이러한 결과로 볼 때 강의식 교육 만으로는 지식은 향상시킬 수 있었지만 두려움을 감소시키지는 못하였고 간호의도에도 변화를 주지 못한 것으로 나타났다.

이에 비해 실험군은 본 연구에서 제공한 에이즈 교육 프로그램을 제공 하기 전과 비교해 제공후 지식, 편견, 상호작용, 두려움, 간호의도에 있어서 모두 유의한 차이를 보였다. 이는 Anita & Sullivan(1997)이 간호학과 3,4학년을 대상으로 에이즈 교육 프로그램을 제공한 결과 교육 후에 불안과 두려움이 상당히 감소되었다고 보고한 결과나 McCann & Sharkey(1998)가 간호사들을 대상으로 강의, 시청각자료, 그룹토의, 에이즈 단체에서 일하는 간호사, 사회사업가, 에이즈 환자와의 세미나 등으로 이루어진 교육프로그램을 적용한 결과 교육후 지식이 향상되었을 뿐 아니라 에이즈 환자 간호 수행시의 두려움도 감소되는 것으로 나타났고, 태도 및 의도에 있어서도 부분적으로 향상됨을 보여 준 결과와 유사한 결과를 보인다. 국내에서도 Kwon Dong-Suk(1999)이 44개교 중고등학교 학생을 대상으로 에이즈 교육 방법별 교육의 효과를 본 결과 슬라이드 교육이 육성교육 보다 에이즈에 대한 지식과 에이즈 태도를 바람직한 방향으로 변화시키는 것으로 나타났다. 이러한 결과를 비교해 볼 때 지식 제공 위주의 종래의 강의식 교육 보다는 시청각 기자재를 이용한 교육과 집단 토의 시간을 통해 스스로 자신의 감정을 표현하고 의견을 나눌 수 있는 기회를 가짐으로써 지식 뿐 아니라 태도와 두려움, 의도 변화에

더 효과가 있었던 것으로 볼 수 있다.

사후검사에서는 지식, 편견, 사회적 상호작용에 있어서는 대조군에 비해 실험군이 유의한 변화를 가져왔으나 두려움과 의도에 있어서는 유의한 차이를 가져오지 못해 가설 4과 5는 기각되었다. 간호의도에 있어 교육전에 비해 교육후 평균점수가 향상되기는 하였으나 대조군과 유의한 차이를 보일 만큼 향상되지 않았는데, 이는 여러 연구에서(Goldenberg & Laschinger,1991; Jemmott III, Freleicher & Jemmott,1992; Laschinger & Goldenberg, 1993) 간호사나 간호학생이 에이즈 환자를 간호하지 않으려는 의도와 관련된 중요한 요인은 에이즈 바이러스에 감염될 위험에 대한 과도한 인지 때문이라고 하였으며 또한 Jemmott, Jemmott과 Cruz-Collins(1992)가 153명의 간호학생들을 대상으로 조사한 바에 따르면 에이즈 바이러스 감염의 위험을 높게 인지하고 있는 학생일수록 에이즈 환자 간호를 기피한다고 하였으며, Wallack(1989)는 건강전문인을 대상으로 조사한 결과 응답자의 53%가 감염에 대한 두려움 때문에 에이즈 환자에게에의 과정 수행을 회피한다고 하였다. 또한 McCarthy, Koval과 MaCDonald(1999)는 치과의사를 대상으로 조사한 결과 에이즈 환자치료를 거부하겠다고 한 치과의사중 16.7%가 거부의 이유로 감염에 대한 두려움 때문이라고 하였다. 이러한 연구 결과를 고찰해 볼 때, 에이즈 환자 간호시 감염에 대한 두려움으로 인해 간호의도가 낮은 것으로 해석할 수 있으며 따라서 감염에 대한 두려움을 감소시킴으로써 간호의도를 증가시킬 수 있다고 본다.

Scherer, Haughey, Wu과 Kuhn(1992)는 에이즈 감염에 대한 두려움은 에이즈라는 병 자체가 치명적 질환이라는 것과 예방법이나 치료법이 아직 개발되지 않은 미지의 질병이라는 데서 나온다고 하였으며, Jemmott, Jemmott 과 Cruz-Collins(1992)는 감염에 대한 두려움은 에이즈에 대한 교육으로 항상 감소시킬 수 있는 것은 아니라고 하였고, Kemppainen 등(1992)은 에이즈 환자와의 접촉이 에이즈 환자에 대한 두려움을 감소시켜주는데 학생들은 에이즈 환자 간호의 경험이 없으므로 두려움이 증가된다고 하였다. 또한 여러 연구 결과에서(Raffin, Gillies, Hough & Biordi, 1993; Campbell ,et al, 1991; Scherer, Haughey, Wu & Kuhn, 1992) 에이즈 환자를 개인적으로 알고 있다거나 에이즈 환자를 간호해 본 경험이 있는 사람들이 에이즈 감염에 대한 두려움이 유의하게 낮은 것으로 보고하고

있으며, Flaskerud(1989)는 역할시범, 그룹토의, 태도나 두려움 표현과 같은 접근법이 간호사들의 가치와 신념을 명확히 하고 간호의 질을 향상시키도록 돕는다고 하였다. 이러한 문헌으로 고찰해 볼 때 환자와의 접촉이나 간호 경험 또는 간호사나 교수의 역할 시범을 통한 간접 경험 등을 교육프로그램에 추가함으로써 감염에 대한 두려움을 효과적으로 감소시키고 간호의도를 증가시킬 수 있으리라 본다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 간호대 학생을 대상으로 에이즈 교육 프로그램을 제공하고 이러한 교육 방법이 에이즈에 대한 지식, 태도, 두려움, 간호의도에 미치는 영향을 보기 위한 비동등성 대조군 전후 시차 설계를 이용한 유사실험 연구이다.

자료수집은 충청남도에 위치한 1개 4년제 대학 간호학과 3학년 학생을 대상으로 대조군의 경우는 2000년 3월부터 2000년 5월까지, 실험군의 경우는 2001년 3월부터 2001년 5월 까지 자료를 수집하였다. 대조군에는 종래에 하던 대로 정보제공 위주의 강의식 교육을 시행하였고, 실험군의 경우는 강의 이외에 에이즈 환자의 생활 수기를 담은 시청각 매체를 보여 준 후 에이즈 환자 간호 경험이 있는 연구자의 참여 하에 2시간 동안 토의 시간을 가져 에이즈에 대한 자신의 감정을 표현하게 하였다. 자료분석은 SPSS PC 프로그램을 이용하였으며 동질성 검증은 χ^2 과 t-test로, 도구의 신뢰도는 Cronbach's Alpha, 사전 사후 검증은 paired t-test, 가설검증은 t-test로 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 가설1 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 정보제공 위주의 강의식 교육을 받은 대조군보다 교육 후 에이즈에 대한 지식이 증가할 것이다.'는 실험군과 대조군 모두 교육전 보다 교육후 지식이 상승되었고, 사후 검사에서 실험군의 지식 점수가 대조군의 지식 점수에 비해 유의하게 증가하여 가설1은 지지되었다 ($t=4.227, p=.000$).
2. 가설2 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 정보제공 위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육 후 에이즈에 대한 편견이 감소할 것이다'는 대조군의 경우는 교육 전후의 차이가 없었으나 실험군의 경우는 교육전에 비해 교육후 편견이 유의하게 감소하였

으며, 사후 조사에서도 실험군의 편견이 대조군 보다 유의하게 감소하여 가설2는 지지되었다($t=-2.281, p=.025$).

3. 가설3 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 정보제공 위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육 후 에이즈 환자와의 사회적 상호작용이 증가할 것이다.'는 실험군의 경우 교육전에 비해 교육후 에이즈 환자와의 사회적 상호작용이 유의하게 증가하였고 사후조사에서도 실험군이 대조군 보다 유의한 증가를 보여 가설3은 지지되었다($t=4.144, p=.000$).
4. 가설4 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 정보제공 위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육 후 에이즈 감염에 대한 두려움이 감소할 것이다.'는 실험군의 경우에는 교육전에 비해 교육후 두려움이 유의하게 감소하기는 하였으나 교육후 실험군과 대조군의 유의한 차이가 없어 제4가설은 기각되었다($t=-7.320, p=.467$).
5. 가설5 : '에이즈 교육프로그램에 참여한 실험군은 지식위주의 강의식 교육을 받은 대조군 보다 교육후 에이즈환자 간호 의도가 더 증가할 것이다'는 대조군의 경우에는 교육 전후에 간호의도에 있어 유의한 차이가 없었다. 그러나 실험군의 경우는 교육프로그램 제공전에 비해 제공 후에 간호의도가 유의하게 증가하기는 하였으나 교육후 실험군과 대조군 간에 간호의도에 있어 유의한 차이가 없어 가설5는 기각되었다($t=.800, p=.427$).

이상의 결과로 볼 때 에이즈 교육 프로그램을 제공한 후 학생들의 에이즈에 대한 지식, 태도, 간호의도를 높혀 주고 두려움을 감소시켜 주기는 하였으나, 대조군과 유의한 차이를 보여 줄 정도로 변화시키지는 못한 것은 에이즈 라는 병 자체가 치명적 질환이며 예방법이나 치료법이 아직 개발되지 않은 미지의 질병이기 때문으로 보이며 이러한 두려움은 환자와의 접촉이나 간호경험을 통해서 감소될 수 있으리라 사료되므로 학생들이 에이즈 환자에 대한 간접 경험을 줄 수 있는 프로그램이 추가되어야 하리라 본다. 본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 에이즈 교육 프로그램을 임상에 있는 간호사들에게도 적용하여 그 효과를 검증해 봄으로써 간호사들의 보수 교육 프로그램에도 적용될 수 있는지 검증해 보는 것이 필요하다.
2. 학생들을 대상으로 한 에이즈 교육시 종래의 정보제

공 위주의 강의식 교육만 할 것이 아니라 시청각 매체를 이용한 교육과 함께 이에 대한 토의를 하여 자신들의 감정을 표현할 기회를 주며 직접, 간접적인 에이즈 환자 간호 경험을 가질 수 있는 복합적인 교육프로그램 마련이 필요하다고 보며 특히 이러한 에이즈 교육 프로그램을 정규 교과과정에 통합함으로써 학생때부터 에이즈에 대한 편견을 없애고 긍정적인 태도를 갖도록 준비시키는 것이 필요하다고 본다.

3. 단기간의 효과를 본 것이지만 장기적으로 추후연구를 통하여 태도와 두려움, 의도등이 지속되는지 또한 의도가 행위로 이어지는지에 대한 연구가 필요하다

References

- Anita, C., Sullivan, L. (1997). The Effects of an HIV/AIDS Educational Programme on the Anxiety Level of Nursing Students, *J Adv Nurs*, 26(4), 798-803
- Armstrong-Easter, C., Hewitt, W. (1989). Knowledge and Perception of AIDS among Canadian Nurses, *J Adv Nurs*, 14, 923-938.
- Bell, P., Williams, A., Ross, M., Boswarva, P., Strunin, L. (1993). HIV/AIDS: Knowledge and Attitudes of Accident and Emergency Healthcare Professional, *J Asso Nurses AIDS Care*, 4(4), 7-14.
- Bond, S., Rhodes, T., Phillips, P., Setters, J., Foy, C., Bond, J. (1990). HIV Infection and AIDS in England: The experience, Knowledge and Intentions of Community Nursing Staff, *J Adv Nurs*, 15, 249-255.
- Campbell, S., Maki, M., Willenbring, K., & Henry, K. (1991). AIDS related Knowledge, Attitudes, and Behaviors among 629 Registered Nurses at a Minnesota Hospital: A Descriptive Study, *J Assoc Nurses AIDS Care*, 2, 15-23.
- Chang, S. B. (1994). HIV/AIDS Related Knowledge and Attitude of Korean Childbearing Women, *The Korean Nurse*, 33(5), 46-61.
- Flaskerud, J. H., Lewis, M. A., Shin, D. (1989). Changing Nurses AIDS-related

- Knowledge and Attitudes through Continuing Education, *J Contin Educ Nurs*, 20(4), 148-154.
- Fogarty, J. (1990). Knowledge about AIDS among Students, *Irish Medical Journal*, 83(1), 19-21.
- Gallop, R. M., Lancee, W. J., Taerk, G., Coates, R. A., Fanning, M., Keatings, M. (1991). The Knowledge, Attitudes and Concerns of Hospital Staff about AIDS, *Canadian Journal of Public Health*, 82, 409-412.
- Goldenberg, D., Laschinger, H. (1991). Attitudes and Normative Beliefs of Nursing Students as Predictors of Intended Care Behaviors with AIDS Patients: A Test of the Ajzen-Fishbein Theory of Reasoned Action. *J Nurs Educ*, 30(3), 119-126.
- Han Young-Ran (2001). The Effect of AIDS Education on Baccalaureate Nursing Students, *J Korean Acad Nurs*, 31(3), 467-476.
- Hwang, I. S. (1992). *The effects of an AIDS education on the knowledge and attitudes in adolescence*, Ewha Woman's University Master's Thesis.
- Jemmott, J., Freleicher, J., Jemmott, L. (1992). Perceived Risk of Infection and Attitudes Toward Risk Groups: Determinants of Nurses Behavioral Intentions Regarding AIDS Patients, *Res in Nurs Health*, 15, 295-301.
- Jemmott, L. S., Jemmott, J. B., Cruz-Collins (1992). Predicting AIDS Patients Care Intentions Among Nursing Students, *Nurs Res*, 4(3), 172-177.
- Kelly, J. A., Lawrence, J. S., Hood, H. V., Smith, S., Cook, D. J. (1988). Nurses' Attitudes toward AIDS, *J Contin Educ Nurs*, 19(2), 78-83.
- Kempainen, J., St.Lawrence, J. S., Irizarry, A., Weidema, D. R., Benne, C., Fredericks, C. D., Wilson, M. (1992). Nurses' willingness to Perform AIDS Patient Care, *J Contin Educ Nurs*, 23(3), 110-117.
- Kwon, Dong-Suk (1999). *Measurement of effects of health educational methods on sex and AIDS*, Seoul University Master's Thesis.
- Korean National Institute of Health (2001). nih.go.kr.
- Laschinger, H., Goldenberg, D. (1993). Attitudes of Practicing Nurses as Predictors of Intended Care Behavior with Persons who are HIV Positive, *Res Nurs Health*, 16, 441-450.
- Lee, J. K. (2001). A Study for Investigating Predictors of AIDS and Patients Care Intention Among Nursing Students, *J Korean Acad Nurs*, 31(2), 292-303.
- Lee, Y. J. (1997). Survey of Knowledge and Attitudes of Junior College Students about AIDS, *Nursing Science*, 9(2), 93-106.
- McCann, T. V., Sharkey, R. J. (1998). Educational Intervention with International Nurses and Changes in Knowledge, Attitudes and Willingness to Provide Care to Patients with HIV/AIDS, *J Adv Nurs*, 27, 267-273.
- McCarthy, G. M., Koval, J. J., MacDonald, J. K. (1999). Factors Associated with Refusal to Treat HIV-Infected Patients: The Results of a National Survey of Dentists in Canada, *Am J Public Health*, 89(4), 541-545.
- Oh, H. S., Kang, Y. S. (1995). Survey on Nurses' Knowledge and Attitude Regarding AIDS., *J Korean Public Health Assoc*, 27(2), 27-41.
- Owens, S. (1995). Attitudes Toward and Knowledge of AIDS among African American Social Work Students, *Health Soc Work*, 20(2), 110-115.
- Proshansky & Seidenberg (1965). *Basic studies in social psychology*, Holt Reinhart and Winston Inc.
- Raffin, R. A., Gillies, D. A., Hough, E. F., &

- Biordi, D. L. (1993). Managing HIV-positive and AIDS Risks: Educational and Psychosocial Resource Assessment, *Nurs Manag*, 24(2), 48-53.
- Robbins, I., Cooper, A., & Bender, M. (1992). The Relationship between Knowledge, Attitudes and Degree of Contact with AIDS and HIV, *J Adv Nurs*, 17, 198-203.
- Sarvela, P. D. & Ford, T. D. (1993). An Evaluation of a Substance Abuse Education Program for Mississippi Delta Pregnant Adolescents, *J Sch Health*, 63(3), 147-152.
- Scherer, Y. K., Haughey, B. P., Wu, Y. W., & Kuhn, M. M. (1992). AIDS: What are Critical Care Nurses' Concern? *Crit Care Nurse*, 12(7), 23-29.
- Wallack, J. J. (1989). AIDS Anxiety among Health Care Professionals. *Hosp Community Psychiatry*, 40, 507-510.
- Yoon Hyun Sook, Park In-Hyae (1997). The Effect of an AIDS Education on Knowledge and Attitudes about AIDS in High School Girls, *Chonnam J Nurs Science*, 2(1), 85-103.

- Abstract -

The Effect of an AIDS Education Program of Nursing Students on Knowledge, Attitudes, Fear of Contagion and Nursing Intention about AIDS*

Lee, Jong-Kyung**

Purpose: This study investigated the effect

of an AIDS education program of nursing junior students on knowledge, attitudes, fear of contagion, and nursing intentions about AIDS.

Method: The study was conducted in a university in Chungnam province from March, 2000 to May, 2001. Research design of this study was a nonequivalent control group, non-synchronized design. A traditional lecture education was given to the control group. The experimental group received a multi-media education using video tape and group discussion as well as traditional lecture education. Data were collected 1 month before and after education. The SPSS program was used to analyze the data.

Results: The results of this study were as follows:

There were significant differences in the mean of knowledge ($t=4.227$, $p=.000$), prejudice ($t=-2.281$, $p=.025$), social interaction ($t=4.144$, $p=.000$) between experimental group and the control group. But, there were no significant differences in the mean of fear of contagion ($t=-7.320$, $p=.467$) and nursing intention ($t=.800$, $p=.427$) between the two groups.

Conclusion: The findings of this study showed the benefits of providing educational interventions for improving knowledge and attitudes, but didn't show any significant changes on fear of contagion and nursing intention. Therefore, to reduce fear of contagion and increase nursing intention, various teaching strategies need to be further studied and evaluated.

Key words : AIDS education program

* The research was conducted by the research fund of Dankook University in 2000

** Assistant professor, Department of Nursing, Dankook University