

주요개념 : 분류체계, 간호결과, 명명 타당도

간호결과분류체계(Nursing Outcomes Classifications)의 한글 명명화에 대한 타당성 연구: 260개 간호결과명을 중심으로

유형숙*, 장인순*, 전미순*, 김희걸*, 남혜경*, 박연숙*, 김옥현*, 박혜지*, 황윤영*, 이정희**, 이미지**, 최은희**, 이인순**, 이순희**, 염영희***, 지성애****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

컴퓨터의 발달에 따른 정보사회의 도래는 산업전반에 걸친 정보의 활용을 중요한 문제로 인식하게 하였다. 따라서 간호학 내에서도 컴퓨터를 이용한 정보기술을 임상과, 행정, 연구, 교육 등에 다각적으로 적용함으로써 간호실무의 발전 및 효과적인 의사소통을 도모하기 위한 노력들이 이루어지고 있다.

1960년대 후반 과학적인 지식에 근거한 체계적인 문제해결 과정인 간호업무이론으로서의 간호과정은 간호실무를 분류하는 여러 가지 분류체계를 도출하게 하는 원동력이 되었다. 이들 분류체계들의 개발은 간호사에 의해 발견되는 간호현상이나 간호중재, 간호결과들을 표준화된 언어를 사용하여 공통된 개념을 가지고 의사소통을 함으로써 간호실무의 체계적인 표현을 통한 간호를 설명하고자 하는 노력으로 볼 수 있다. 더욱이 최근에는 이들 분류체계를 이용한 전산화된 간호정보체계의 구축 및 분류체계들간의 연계연구가 활발히 이루어지고 있는 실정이다.

그러나 우리나라의 경우 분류체계를 아직 개발하지는 못한 단계이고 외국에서 개발된 분류체계를 검증하는 단계이다. 따라서 외국에서 개발된 분류체계를 우리 임상 실무에 적용하기 위해서는 분류체계의 타당성을 확인하기 위한 연구가 우선적으로 필요하다. 간호진단의 경우 1997년 대한간호협회에서 간

호정보 표준화 연구가 시작되면서 북미간호진단협회(North American Nursing Diagnosis Association; NANDA)의 한글 어휘 표준화 타당도 연구가 수행되었으며(Choi et al., 1996; Lee et al., 1998) 그 외에도 국제간호분류체계(International Classification for Nursing Practice; ICNP)의 한글 명명화에 대한 타당성 연구(Park et al., 1999), Iowa 대학의 간호중재분류체계 타당성 연구(Park et al., 1999) 및 간호결과분류체계 타당성연구(Park, Cho, Whang, & Keun, 2000), 가정간호분류체계에 대한 타당성 연구(Park et al., 1999) 등이 이루어졌다.

특히 Iowa 대학의 간호결과분류체계(Nursing Outcomes Classification; NOC)는 간호에 의해 영향받는 환자결과를 확인하기 위해 개발된 분류체계로 1991년 Iowa 간호대학의 연구팀에 의해 시작되어 전산화된 정보체계 내에서 그 동안 가시화되지 못한 간호의 효과에 대한 자료를 체계적으로 제시할 수 있도록 고안되었다. 우리나라에서 NOC에 대한 연구는 일차적으로 개발된 190개 간호결과명의 한글 명명화에 대한 타당성 연구가 전문가집단을 대상으로 수행되었다(Park, et al., 2000).

그러나 간호결과분류체계에 포함된 간호결과 개념이 실제로 임상에서 활발히 적용되기 위해서는 실무간호사를 대상으로 한 분류체계의 명명 타당도를 확인하는 연구가 필요하다. 그러므로 본 연구는 2000년에 새로 추가된 70개 간호결과명을 포함한 260개 간호결과명에 대한 명명 타당도를 임상간호사를 대상으로 확인함으로써 실무간호사에 의해 이해되는 간호결과 분류체계가 임상에서 효율적으로 정착되기 위한 기초자료로 삼고자 연구를 시도하였다.

*중앙대학교 간호학 박사

**중앙대학교 간호학과 박사과정

***한림대학교 간호학과 부교수

****중앙대학교 간호학과 교수

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 Iowa 대학의 간호결과분류체계 한글 명명화에 대한 타당성을 검증하고자 한다. 구체적 목적은 다음과 같다.

- 1) 간호결과명을 한글로 번안한다.
- 2) 번안된 간호결과명에 대한 타당도를 검증한다.
- 3) 일반적 특성에 따른 타당도의 차이를 검증한다.

3. 용어의 정의

- 1) 간호결과분류체계((Nursing Outcomes Classification; NOC)

간호결과(Nursing Sensitive Outcome)란 측정할 수 있는 환자, 가족, 돌봄제공자의 상태, 행위, 인지(Johnson, Mass & Moorhead, 2000)로 Iowa 대학의 260개 간호결과분류(Nursing Outcomes Classification; NOC)를 말한다.

II. 문헌고찰

간호과정이 소개되면서 북미진단협회의 간호진단분류는 그 다음 단계인 간호중재 및 간호결과분류의 필요성을 촉진시켰다. 이에 Iowa 대학의 간호결과 연구팀은 간호에 민감한(nursing sensitive) 환자결과를 개념화하고, 명명하며, 분류하기 위해 1991년 8월 Johnson과 Maas를 중심으로 구성되었다.

NOC 연구팀은 개념적이고 방법론적인 이슈를 규명하고 해결하기 위하여 환자결과, 정보체계, 학문분류체계 및 양적 및 질적 연구방법론들에 대한 문헌고찰을 준비하였다. 또한 간호사들이 사용하는 다양한 출처의 환자결과, 개념적 틀 및 결과분류체계를 검토하였다. 연구의 개념적인 단계는 다음과 같이 5단계로 진행되었다. 첫 단계는 방법론을 테스트하고, 두 번째 단계는 간호에 민감한 환자상태 및 행동을 묘사하는 결과리스트의 개발, 세 번째 단계는 결과분류체계 구축 및 임상테스트, 네 번째 단계는 재정현 및 임상에서의 활용, 다섯 번째 단계는 측정방법에 대한 평가를 하였다.

오랜 연구 끝에 1997년 초판 간호결과분류를 출판하였고 2000년 개정판을 출판하였다. NOC은 간호중재 후 환자결과를 서술하기 위해 사용된 포괄적인 표준화된 용어이다. 현재 260개의 간호결과가 개발되어 있다. 260개의 간호결과는 전산화를 돕기 위해 각각 코드화되었으며 260개의 결과 중 247개는 개인 수준에서 측정가능하고 6개는 지역사회수준에서 측정 가능

하다. 각각의 간호결과는 결과명(label), 정의, 지표 세트(a set of indicators), 5점 척도(Five-point Likert scale) 및 참고문헌을 포함한다. 260개의 결과는 29개의 과(class)로 묶여지고, 29개의 과는 7개의 영역(domain)으로 묶여진다(Johnson & Maas, 2000).

NOC과 관련된 논문은 주로 NOC 개발과정(Moorhead et al., 1998), 각각의 결과에 대한 개념 분석(Maas et al., 2000), 간호실무에서의 NOC 적용 논문(Johnson & Maas, 1998)이 주를 이루며 우리나라에서는 결과명의 타당성 검증 연구(Park, et al., 2000) 및 자가간호 및 돌봄제공자 간호에 대한 타당성 검증 연구가 수행되었다(Yom & Lee, 2000; Yom et al., 2000).

III. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 미국에서 분류된 간호결과분류체계가 문화적으로 다른 배경에서 개발되었기 때문에 한국적인 임상상황에의 효과적인 적용을 확인하기 위해 실무간호사를 대상으로 명명의 타당도를 확인하는 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

전국의 종합병원 급 이상의 의료기관에 속한 3년 이상 경력의 간호사들을 대상으로 하였다. 연구대상병원은 의도표출법(purposive sampling)에 의해 서울, 경기, 충남, 충북, 전북, 전남 등의 각 도에 속한 14개 의료기관을 선정하였다.

3. 연구의 진행절차 및 자료수집 방법

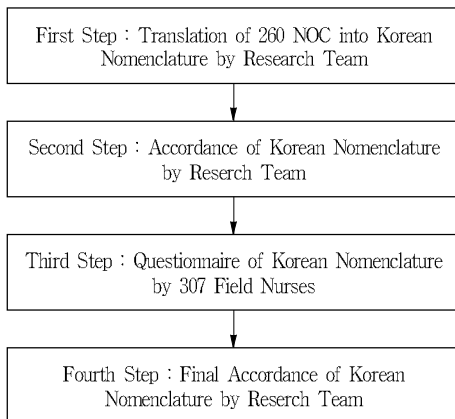
2000년 3월부터 2001년 10월까지 간호행정가, 교수, 연구원, 수간호사 등으로 이루어진 연구팀에 의해 260개의 간호결과명을 결과명의 정의에 부합하며 우리나라 실무에서 친숙하게 사용되고 있는 어휘에 충실하게 번안한 후 다시 실무간호사들에 대한 설문문을 통해 번안의 적절성을 평가하였다. 연구의 과정은 <Figure 1>과 같다. 2000년 3월부터 2000년 9월까지 260개 간호결과명에 대한 번안 및 명명에 대한 합의를 하였다. 제1단계에서는 본 연구팀이 간호결과명 정의와 결과명에 속한 결과지표들을 번안하였으며 간호결과명 정의와 결과명에 속한 결과지표들에 충실하여 간호결과명에 대한 명명을 하였다. 제2단계에서는 가장 타당한 한글어휘 명명을 도출하기 위해 18명의

연구팀 전원에게 의해 패널토의를 통해 합의된 명명을 도출하였다. 제3단계에서는 2001년 8월부터 2001년 10월까지 의도표출법에 의해 선정된 14개 의료기관(2차 병원:9, 3차 병원, 5)에 종사하고 있는 3년 이상 경력의 307명의 간호사들을 대상으로 설문을 실시하였다. 연구자가 간호결과분류체계의 개발배경이나 필요성에 대한 간단한 설명 후 간호결과명과 결과명의 정의가 기록된 설문지 결과명에 대한 적절성 정도를 1점 매우 부적절함, 2점 부적절함, 3점 보통, 4점 적절함, 5점 매우 적절함으로 타당성 설문을 실시하였다. 제4단계에서는 설문조사내용을 SAS에 의해 평균, 표준편차, t-test를 통한 차이검증을 실시한 후 최종 합의를 도출하였다.

4. 자료분석

수집된 자료는 SAS 프로그램을 이용하여 다음과 같이 통계처리 하였다.

- 1) 일반적 특성은 서술통계를 이용하여 빈도, 백분율을 구하였다.
- 2) 간호결과명의 타당도 점수는 평균과 표준편차로 구하였다.
- 3) 일반적 특성에 따른 타당도 차이검증은 t-test를 하였다.



〈Figure 1〉 Research Process

IV. 연구 결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

대상자 307명의 일반적 특성은 <Table 1>과 같다.

〈Table 1〉 General characteristics of the subject

Characteristics	Categories	Number	%	
Age	30 or less	109	35.5	
	31~35	106	34.5	
	36~40	52	17.0	
	41 or more	40	13.0	
	Total	307	100.0	
Educational backgrounds	diploma	200	65.1	
	baccalaureate	67	21.8	
	master's or more	30	9.8	
	others	10	3.3	
Total	307	100.0		
Types of hospital	secondary hospital	204	66.4	
	tertiary hospital	103	33.6	
	Total	307	100.0	
Number of bed	200 or less	6	2.0	
	201~400	118	38.4	
	401~600	82	26.7	
	601 or more	101	32.9	
	Total	307	100.0	
Unit	medical unit	54	17.6	
	general surgical unit	34	11.1	
	orthopedic unit	32	10.4	
	neurosurgical unit	25	8.1	
	pediatric unit	12	3.9	
	nursery	8	2.6	
	emergency room	15	4.9	
	intensive care unit	54	17.6	
	outpatient department	6	2.0	
	obstetric unit	7	2.3	
	neurological unit	4	1.3	
	Unit	anesthesiological unit	3	1.0
		operating room	3	1.0
others		41	13.4	
Total	307	100.0		
Position	staff nurse	204	66.4	
	charge nurse	44	14.3	
	head nurse	54	17.6	
	others	5	1.6	
	Total	307	100.0	

〈Table 1〉 General characteristics of the subject
(continued)

Characteristics	Categories	Number	%
Years of field experience	3 ≤ and <5	77	25.1
	5 ≤ and <10	78	25.4
	10 ≤ and <15	85	27.7
	≤15	66	21.5
	No Response	1	0.3
Total		306	100.0
Years of present unit experiences	1 >	49	16.0
	1 ≤ and <3	99	32.2
	3 ≤ and <5	94	30.6
	5 ≤ and <10	41	13.4
	≤10	23	7.5
	No Response	1	0.3
Total		307	100.0

2. 간호결과분류 명명타당도

회수된 총 307개의 설문자료들의 분석결과 260개 간호결과

분류항목에 대한 타당도의 전체평균은 3.90점으로 보통 이상으로 비교적 적절함에 가깝게 명명된 것으로 나타났다. 간호결과 명명에 대한 적절성 점수는 간호결과분류체계의 영역과 군 별 순서에 의해 정리하였으며 <Table 2>와 같다.

가장 높은 적절성을 보인 간호결과명은 'Self-Care: Oral Hygiene(자가간호: 구강 위생)'으로 평균 4.27이었다 그 다음으로는 'Self-Care: Dressing(자가간호: 옷입기)' 4.25, 'Self-Care: Toileting(자가간호: 용변보기)' 4.21, 'Self-Care: Hygiene(자가간호: 위생)' 4.20, 'Joint Movement: Active(관절 운동: 능동적)' 4.18, 'Self-Care: Grooming(자가간호: 몸단장)' 4.17, 'Cognitive Orientation(인지적 지남력)' 4.16, 'Urinary Elimination(배뇨)' 4.16 등의 순 이었다. 총 260개의 결과명 중 68개(26.2%)가 평균 4.00 이상으로 적절하게 나타났으며 나머지 192항목도 'Safety Status: Falls Occurrence(안전 상태: 낙상발생)'가 3.29의 최하위 점수를 받은 결과명으로 모두 보통 이상의 타당도를 보인 것으로 나타났다.

일반적 특성별 결과명 타당도의 검정시 260개 항목에 대해 유의한 차이가 있었던 항목의 비율은 <Table 3>과 같다. 유의 수준에 따라 약간의 차이는 있으나 학력이나 경력, 나이, 직위 등에 따라 명명의 타당도 점수의 차이가 나타난 간호결과명을 나타내 주고 있다.

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
1	Activity Tolerance	활동 내구성	3.80	2.78
2	Endurance	지구력	3.62	0.81
3	Energy Conservation	에너지 보존	3.63	0.79
4	Rest	휴식	3.69	0.95
5	Sleep	수면	3.87	0.88
6	Psychomotor Energy	정신운동 에너지	3.54	0.86
7	Child Development: 2 Months	영아 발달: 2개월	4.08	0.77
8	Child Development: 4 Months	영아 발달: 4개월	4.07	0.77
9	Child Development: 6 Months	영아 발달: 6개월	4.09	0.74
10	Child Development: 12 Months	영아 발달: 12개월	4.09	0.74
11	Child Development: 2 years	유아 발달: 2세	4.13	0.71
12	Child Development: 3 years	아동 발달: 3세	4.10	0.74
13	Child Development: 4 years	아동 발달: 4세	4.09	0.71
14	Child Development: 5 years	아동 발달: 5세	4.13	0.71
15	Child Development: Middle Childhood(6~11 Years)	학령기 아동발달	4.12	0.72
16	Child Development: Adolescence(12~17 Years)	청소년기 아동발달	4.10	0.74
17	Fetal Status: Antepartum	태아 상태: 분만 전	4.06	0.82

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
18	Fetal Status: Intrapartum	분만시 태아상태	4.06	0.79
19	Growth	성장	3.91	0.86
20	Newborn Adaptation	신생아 적응	3.92	0.75
21	Physical Aging Status	신체적 노화상태	3.86	0.78
22	Physical Maturation: Female	신체적 성숙: 여성	3.50	1.18
23	Physical Maturation: Male	신체적 성숙: 남성	3.50	1.15
24	Play Participation	놀이 참여	3.61	0.79
25	Preterm Infant Organization	미숙아 조직성	3.60	0.80
26	Sexual Functioning	성적 기능	3.75	0.85
27	Ambulation: Walking	이상: 걷기	3.88	0.83
28	Ambulation: Wheelchair	이상: 휠체어	3.92	0.83
29	Balance	균형	4.09	0.70
30	Body Positioning Self Initiated	체위 변경: 자기주도	4.07	0.76
31	Immobility Consequences: Physiological	부동의 결과: 생리적	3.74	0.82
32	Immobility Consequences: Psycho-Cognitive	부동의 결과: 심리-인지적	3.83	0.82
33	Joint Movement: Active	관절운동: 능동적	4.18	0.72
34	Joint Movement: Passive	관절운동: 수동적	4.07	0.78
35	Mobility Level	기동성 수준	3.94	0.78
36	Muscle Function	근육의 기능	3.82	0.84
37	Skeletal Function	골격계 기능	3.95	0.74
38	Transfer Performance	이동수행	3.78	0.90
39	Self-Care: Activities of Daily Living(ADL)	자가간호: 일상생활활동	4.16	0.72
40	Self-Care: Bathing	자가간호: 목욕	4.16	0.71
41	Self-Care: Dressing	자가간호: 옷입기	4.25	0.70
42	Self-Care: Eating	자가간호: 먹기	4.10	0.80
43	Self-Care: Grooming	자가간호: 몸단장	4.17	0.70
44	Self-Care: Hygiene	자가간호: 위생	4.20	0.67
45	Self-Care: Instrumental Activities of Daily Living(IADL)	자가간호: 도구적 일상생활수행능력	3.99	0.80
46	Self-Care: Non-parenteral Medication	자가간호: 경구, 국소투약	4.13	0.77
47	Self-Care: Oral Hygiene	자가간호: 구강 위생	4.27	0.66
48	Self-Care: Parenteral Medication	자가간호: 비경구 투약	3.95	0.86
49	Self-Care: Toileting	자가간호: 용변보기	4.21	0.73
50	Cardiac Pump Effectiveness	심박효율	3.84	0.79
51	Circulation Status	순환상태	3.96	0.80
52	Coagulation Status	응고상태	3.87	0.77
53	Respiratory Status: Airway Patency	호흡상태: 기도유지	3.87	0.83
54	Respiratory Status: Gas Exchange	호흡상태: 가스교환	4.16	0.69
55	Respiratory Status: Ventilation	호흡상태: 환기	4.08	0.74

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
56	Tissue Perfusion: Abdominal Organs	조직관류: 복부장기	3.93	0.80
57	Tissue Perfusion: Cardiac	조직관류: 심장	4.03	0.74
58	Tissue Perfusion: Cerebral	조직관류: 뇌	4.03	0.75
59	Tissue Perfusion: Peripheral	조직관류: 말초	4.03	0.68
60	Tissue Perfusion: Pulmonary	조직관류: 폐	4.00	0.74
61	Bowel Continence	배변조절	3.97	0.81
62	Bowel Elimination	배변	3.98	0.77
63	Urinary Continence	배뇨 조절	4.07	0.72
64	Urinary Elimination	배뇨	4.16	3.03
65	Electrolyte & Acid/Base Balance	전해질 & 산/염기 균형	4.09	0.72
66	Fluid Balance	수분 균형	4.15	0.73
67	Hydration	수화	3.83	0.82
68	Asthma Control	천식 통제	3.59	0.85
69	Blood Transfusion Reaction Control	수혈반응 통제	3.71	0.79
70	Immune Hypersensitivity Control	면역 과민반응 조절	3.48	0.83
71	Immune Status	면역 상태	3.89	0.78
72	Infection Status	감염 상태	3.96	0.78
73	Thermoregulation	체온 조절	3.97	0.74
74	Thermoregulation: Neonate	체온 조절: 신생아	3.97	0.73
75	Vital Sign Status	활력징후 상태	4.09	0.77
76	Cognitive Ability	인지 능력	3.88	0.78
77	Cognitive Orientation	인지적 지남력	4.16	0.66
78	Communication Ability	의사소통 능력	4.10	0.73
79	Communication: Expressive Ability	의사소통: 표현능력	3.98	0.80
80	Communication: Receptive Ability	의사소통: 수용능력	4.14	0.68
81	Concentration	집중력	3.91	0.75
82	Decision Making	의사결정	4.08	0.73
83	Information Processing	정보 처리	3.91	0.72
84	Memory	기억력	4.07	0.67
85	Neurological Status	신경계 상태	4.06	0.68
86	Neurological Status: Autonomic	신경계 상태: 자율신경	3.95	0.79
87	Neurological Status: Central Motor control	신경계 상태: 중추운동조절	3.97	0.75
88	Neurological Status: Consciousness	신경계 상태: 의식	3.94	0.76
89	Neurological Status: Cranial Sensory/Motor Function	신경계 상태: 뇌신경감각/운동기능	3.95	0.76
90	Neurological Status: Spinal Sensory/Motor Function	신경계 상태: 척수감각/운동기능	3.97	0.75
91	Breastfeeding Establishment: Infant	모유수유 확립: 영아	3.74	0.84
92	Breastfeeding Establishment: Maternal	모유수유 확립: 산모	3.61	0.86
93	Breastfeeding Maintenance	모유수유 유지	3.78	0.74

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
94	Breastfeeding: Weaning	모유수유 중지	3.66	0.79
95	Nutritional Status	영양 상태	3.80	0.75
96	Nutritional Status: Biochemical Measures	영양 상태: 생화학적 측정	3.71	0.72
97	Nutritional Status: Body Mass	영양 상태: 체질량	3.85	0.75
98	Nutritional Status: Energy	영양 상태: 에너지	3.91	0.75
99	Nutritional Status: Food & Fluid Intake	영양 상태: 음식 및 수분섭취	3.88	0.77
100	Nutritional Status: Nutrient Intake	영양 상태: 영양섭취	3.92	0.73
101	Swallowing Status	연하 상태	3.93	0.77
102	Swallowing Status: Esophageal Phase	연하 상태: 식도단계	3.92	0.75
103	Swallowing Status: Oral Phase	연하 상태: 구강기	3.76	0.76
104	Swallowing Status: Pharyngeal Phase	연하 상태: 인두단계	3.68	0.76
105	Blood Glucose Control	혈당 조절	3.95	0.79
106	Medication Response	약물 반응	4.05	0.71
107	Systemic Toxin Clearance: Dialysis	전신적 독소 청정: 투석	3.99	0.78
108	Bone Healing	뼈 치료	3.84	0.85
109	Dialysis Access Integrity	투석장치 통합성	3.52	0.80
110	Oral Health	구강 건강	4.05	0.78
111	Tissue Integrity: Skin & Mucous Membranes	조직 통합성: 피부와 점막	4.00	0.73
112	Wound Healing: Primary Intention	상처 치유: 일차유합	3.99	0.70
113	Wound Healing: Secondary Intention	상처 치유: 이차유합	3.78	0.77
114	Sensory Function: Cutaneous	감각 기능: 피부	3.66	0.82
115	Sensory Function: Hearing	감각 기능: 청각	3.81	0.82
116	Sensory Function: Proprioception	감각 기능: 자극감수성	3.59	0.83
117	Sensory Function: Taste & Smell	감각 기능: 미각과 후각	3.57	0.85
118	Sensory Function: Vision	감각 기능: 시각	3.57	0.88
119	Body Image	신체상	3.76	0.81
120	Depression Level	우울 수준	3.70	0.83
121	Hope	희망	3.75	0.84
122	Identity	정체성	3.93	1.89
123	Loneliness	외로움	3.80	0.74
124	Mood Equilibrium	기분의 평정	3.91	0.70
125	Self Esteem	자존감	4.02	0.73
126	Sexual Identity: Acceptance	성적 정체감: 수용	3.82	0.74
127	Will to Live	삶에 대한 의지	4.11	2.34
128	Acceptance: Health Status	수용: 건강 상태	3.73	0.84
129	Child Adaptation to Hospitalization	입원에 대한 아동의 적응	3.96	0.72
130	Coping	대응	3.96	0.73
131	Dignified Dying	위엄있는 죽음	3.84	0.78

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
132	Grief Resolution	비통함의 해소	3.72	0.77
133	Pain: Psychological Response	통증: 심리적 반응	3.90	0.75
134	Psychosocial Adjustment: life Change	사회심리적 적응: 삶의 변화	3.91	0.78
135	Abusive Behavior Self control	학대적 행동에 대한 자기통제	3.71	0.86
136	Aggression Control	공격성 조절	3.86	0.70
137	Anxiety Control	불안 조절	4.01	0.74
138	Depression Control	우울 조절	3.97	0.73
139	Distorted Thought Control	왜곡된 사고에 대한 조절	3.81	0.79
140	Fear Control	공포 조절	3.82	0.82
141	Impulse Control	충동 억제	3.96	0.76
142	Self Mutilation Restraint	자해 억제	3.75	0.82
143	Substance AddictionConsequences	물질중독 결과	3.96	2.37
144	Suicide Self-Restraint	자살의 자제	3.94	0.79
145	Parent-Infant Attachment	부모-영아 애착	3.96	0.76
146	Role Performance	역할 수행	3.97	0.77
147	Social Interaction Skills	사회적 상호작용 기술	3.88	0.80
148	Social Involvement	사회적 참여	3.93	0.76
149	Social Support	사회적 지지	3.97	0.80
150	Adherence Behavior	자기주도 건강행위	3.85	0.75
151	Compliance Behavior	이행 행위	3.86	0.77
152	Health Promoting Behavior	건강증진 행위	3.97	0.78
153	Health Seeking Behavior	건강추구 행위	4.08	0.75
154	Hearing Compensation Behavior	청각보상 행위	3.90	0.79
155	Leisure Participation	여가활동 참여	3.92	0.75
156	Pain Control	통증 조절행위(통증 조절)	3.89	0.76
157	Participation: Health Care Decisions	참여: 건강관리 결정	3.92	0.75
158	Prenatal Health Behavior	산전 건강행위	3.91	0.79
159	Self Direction of Care	간호에 대한 자기지도	3.69	0.80
160	Symptom Control	증상 조절	3.91	0.75
161	Treatment Behavior: Illness or Injury	치료 행위: 질병 또는 손상	3.78	0.81
162	Vision Compensation Behavior	시력손상에 대한 보상행위	3.69	0.83
163	Weight Control	체중 조절	3.96	0.77
164	Health Beliefs	건강 신념	4.01	0.73
165	Health Beliefs: Perceived Ability to Perform	건강 신념: 인지된 수행능력	3.92	0.73
166	Health Beliefs: Perceived Control	건강 신념: 인지된 통제력	3.82	0.74
167	Health Beliefs: Perceived Resources	건강 신념: 인지된 자원	3.89	0.69
168	Health Beliefs: Perceived Threat	건강 신념: 인지된 위협	3.84	0.69
169	Health Orientation	건강에 대한 견해	3.99	0.76

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
170	Knowledge: Breastfeeding	지식: 모유수유	3.96	0.81
171	Knowledge: Child Safety	지식: 어린이 안전	4.08	0.75
172	Knowledge: Conception Prevention	지식: 임신예방	3.92	0.80
173	Knowledge: Diabetes Management	지식: 당뇨병 관리	3.79	0.88
174	Knowledge: Diet	지식: 식이	4.06	0.73
175	Knowledge: Disease Process	지식: 질병과정	4.03	0.73
176	Knowledge: Energy Conservation	지식: 에너지 보존	3.95	0.77
177	Knowledge: Fertility Promotion	지식: 임신촉진	3.88	0.75
178	Knowledge: Health Behaviors	지식: 건강행위	4.04	0.71
179	Knowledge: Health Promotion	지식: 건강증진	4.07	0.70
180	Knowledge: Health Resources	지식: 건강자원	3.91	0.73
181	Knowledge: Illness Care	지식: 질병간호	3.96	0.69
182	Knowledge: Infant Care	지식: 영아돌봄	3.99	0.72
183	Knowledge: Infection Control	지식: 감염관리	4.10	0.69
184	Knowledge: Labor and Delivery	지식: 진통과 분만	4.05	0.71
185	Knowledge: Maternal-Child Health	지식: 모아건강	4.06	0.73
186	Knowledge: Medication	지식: 투약	3.96	0.78
187	Knowledge: Personal Safety	지식: 개인의 안전	3.70	0.88
188	Knowledge: Postpartum	지식: 분만 후	3.95	0.73
189	Knowledge: Preconception	지식: 수태 전	3.47	0.81
190	Knowledge: Pregnancy	지식: 임신	3.95	0.72
191	Knowledge: Prescribed Activity	지식: 처방된 활동	3.93	0.69
192	Knowledge: Sexual Functioning	지식: 성기능	4.00	0.67
193	Knowledge: Substance Use Control	지식: 물질사용통제	3.73	0.79
194	Knowledge: Treatment Procedure(s)	지식: 치료절차	3.92	0.70
195	Knowledge: Treatment Regimen	지식: 치료요법	3.87	0.72
196	Aspiration Control	흡인 통제	3.80	0.82
197	Immunization Behavior	예방접종 행위	4.10	0.69
198	Parenting: Social Safety	양육: 사회적 안전	3.83	0.83
199	Risk control	위험 통제	4.04	0.72
200	Risk Control: Alcohol use	위험 통제: 알코올사용	3.89	0.76
201	Risk Control: Cancer	위험 통제: 암	3.76	0.76
202	Risk Control: Cardiovascular Health	위험 통제: 심혈관계 건강	3.98	0.70
203	Risk Control: Drug Use	위험 통제: 약물사용	4.00	0.70
204	Risk Control: Hearing Impairment	위험 통제: 청력손상	3.94	0.73
205	Risk Control: Sexually Transmitted Diseases(STD)	위험 통제: 성병	3.88	0.83
206	Risk Control: Tobacco	위험 통제: 흡연	3.95	0.81
207	Risk Control: Unintended Pregnancy	위험 통제: 원하지 않는 임신	3.84	0.84

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
208	Risk Control: Visual Impairment	위험 통제: 시력손상	3.95	0.75
209	Risk Detection	위험 감지	3.91	0.75
210	Safety Behavior: Fall Prevention	안전 행위: 낙상예방	4.06	0.69
211	Safety Behavior: Home Physical Environment	안전 행위: 가정의 물리적 환경	3.94	0.73
212	Safety Behavior: Personal	안전 행위: 개인	3.95	0.74
213	Safety Status: Falls Occurrence	안전 상태: 낙상발생	3.29	0.89
214	Safety Status: Physical Injury	안전 상태: 신체적 손상	3.74	0.71
215	Physical Fitness	신체적 적절성	3.72	0.74
216	Quality of Life	삶의 질	3.99	0.78
217	Spiritual Well-Being	영적 안녕	3.86	0.83
218	Suffering Level	고통 수준	3.83	0.80
219	Well-Being	안녕	4.02	0.78
220	Comfort Level	안위 수준	4.04	0.70
221	Pain: Disruptive Effects	통증: 해로운 영향	3.86	0.71
222	Pain Level	통증 수준	3.88	0.76
223	Symptom Severity	증상의 중증도	3.78	0.72
224	Symptom Severity: Perimenopause	증상의 심한 정도(중증도): 폐경	3.67	0.80
225	Symptom Severity: Premenstrual Syndrome(PMS)	증상의 심한 정도(중증도): 월경 전 증후군	3.71	0.79
226	Caregiver Adaptation to Patient Institutionalization	환자의 입원에 대한 돌봄제공자의 역할적응	3.84	0.76
227	Caregiver Home Care Readiness	돌봄제공자의 가정간호 준비	3.86	0.74
228	Caregiver Life Style Disruption	돌봄제공자의 생활양식 장애	3.88	0.76
229	Caregiver-Patient Relationship	돌봄제공자와 환자의 관계	4.03	0.68
230	Caregiver Performance: Direct Care	돌봄제공자의 수행: 직접간호	3.82	0.73
231	Caregiver Performance: Indirect Care	돌봄제공자의 수행: 간접간호	3.76	0.76
232	Caregiver Stressors	돌봄제공자의 스트레스원	3.90	0.71
233	Caregiving Endurance Potential	돌봄제공능력의 잠재성	3.62	0.79
234	Parenting	양육	3.94	0.69
235	Abuse Cessation	학대 중지	3.39	0.86
236	Abuse Protection	학대 보호	3.87	0.72
237	Abuse Recovery: Emotional	학대 회복: 감정적	3.91	.073
238	Abuse Recovery: Financial	학대 회복: 재정적	3.81	0.78
239	Abuse Recovery: Physical	학대 회복: 신체적	3.89	0.74
240	Abuse Recovery: Sexual	학대 회복: 성적	3.79	0.80
241	Caregiver Emotional Health	돌봄제공자의 정서적 건강(건강)	3.86	0.77
242	Caregiver Physical Health	돌봄제공자의 신체적 건강	4.01	0.69
243	Caregiver Well-Being	돌봄제공자의 안녕	3.94	0.77
244	Maternal Status: Antepartum	모성 상태: 분만 전	3.95	0.74
245	Maternal Status: Intrapartum	모성 상태: 분만 중	3.81	0.77

〈Table 2〉 Validation Score of Korean Outcome Label of NOC(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Mean	SD
246	Maternal Status: Postpartum	모성 상태: 분만 후	3.97	0.73
247	Neglect Recovery	무관심의 회복	3.42	0.89
248	Family Coping	가족의 적응	3.92	0.75
249	Family Environment: Internal	가족 환경: 내적	3.76	0.79
250	Family Functioning	가족 기능	3.89	0.73
251	Family Health Status	가족 건강상태	3.92	0.69
252	Family Integrity	가족 통합성	3.93	0.73
253	Family Normalization	가족 정상화	3.87	0.80
254	Family Participation in Professional Care	전문 간호에 가족의 참여	3.99	0.72
255	Community Competence	지역사회 능력	3.99	0.74
256	Community Health Status	지역사회 건강상태	4.04	0.73
257	Community Health: Immunity	지역사회 면역력	3.75	0.85
258	Community Risk Control: Chronic Disease	지역사회 위험통제: 만성 질환	3.83	0.73
259	Community Risk Control: Communicable Disease	지역사회 위험조정: 전염병	3.90	0.73
260	Community Risk Control: Lead Exposure	지역사회 위험통제: 납에의 노출	3.91	0.72

〈Table 3〉 Number of Outcomes showed significant difference in validation score according to Demographic Characteristics

Characteristics	P<0.05	P<0.01	P<0.001
Type of unit	16/260(6.2%)	2/260(0.8%)	2/260(0.8%)
Position	18/260(6.9%)	12/260(4.6%)	4/260(1.5%)
Age	21/260(8.1%)	17/260(6.5%)	7/260(2.7%)
Educational backgrounds	34/260(13.1%)	12/260(4.6%)	4/260(1.5%)
Number of bed	17/260(6.5%)	6/260(2.3%)	(0%)
Years of field experience	24/260(9.2%)	12/260(4.6%)	10/260(3.8%)

〈Table 4〉은 간호결과명 중 일반적 특성에 따른 타당도의 차이를 보인 간호결과명의 목록으로 총 110개(42.3%)의 결과 목록이 일반적 특성에 따라 타당도 점수의 유의한 차이를 보여주고 있다. 이 중 일반적 특성의 6가지 변수 중 4항목 이상

의 특성에서 유의한 차이가 있는 것으로 확인된 간호결과목록은 'Psychomotor Energy: 정신운동 에너지', 'Asthma Control: 천식 통제', 'Immune Status: 면역 상태' 등을 비롯한 18개 간호결과명이었다.

〈Table 4〉 Test of difference in validation score of Korean Outcome Label of NOC according to general characteristics

Label of NOC	Korean Label of NOC	Type of unit	Position	Age	Educational backgrounds	Number of bed	Years of experience
1 Activity Tolerance	활동 내구성			*		*	*
4 Rest	휴식				*		
5 Sleep	수면			*			*

〈Table 4〉 Test of difference in validation score of Korean Outcome Label of NOC according to general characteristics(continued)

Label of NOC	Korean Label of NOC	Type of unit	Position	Age	Educational backgrounds	Number of bed	Years of experience
6 Psychomotor Energy	정신운동 에너지	*	**	**			**
12 Child Development: 3 years	아동발달: 3세				*		
13 Child Development: 4 years	아동발달: 4세				*		
14 Child Development: 5 years	아동발달: 5세				*		*
15 Child Development: Middle Childhood(6~11 Years)	학령기 아동발달				*		
16 Child Development: Adolescent(12~17 Years)	청소년기 아동발달			*			*
21 Physical Aging Status	신체적 노화상태				*		
22 Physical Maturation: Female	신체적 성숙: 여성	***					
23 Physical Maturation: Male	신체적 성숙: 남성	***				*	
24 Play Participation	놀이참여	*					
25 Preterm Infant Organization	미숙아 조직성				*		
31 Immobility Consequences: Physiological	부동의 결과: 생리적					*	
36 Muscle Function	근육의 기능		*				
37 Skeletal Function	골격계 기능					*	
43 Self-Care: Grooming	자가간호: 몸단장				*		
44 Self-Care: Hygiene	자가간호: 위생				*		
47 Self-Care: Oral Hygiene	자가간호: 구강 위생				*		
52 Coagulation Status	응고상태		***	***			***
53 Respiratory Status: Airway Patency	호흡상태: 기도 유지		*				
55 Respiratory Status: Ventilation	호흡상태: 환기						*
66 Fluid Balance	수분균형						*
68 Asthma Control	천식 통제	*		*	*	**	
70 Immune Hypersensitivity Control	면역과민반응 조절					**	
71 Immune Status	면역 상태		**	**	**		*
76 Cognitive Ability	인지 능력					*	
77 Cognitive Orientation	인지적 지남력				*		
78 Communication Ability	의사소통 능력		**	*	***		**
79 Communication: Expressive Ability	의사소통: 표현능력		**	***	***		***
83 Information Processing	정보 처리			**			*
85 Neurological Status	신경계 상태					*	
88 Neurological Status: Consciousness	신경계 상태: 의식				**		

〈Table 4〉 Test of difference in validation score of Korean Outcome Label of NOC according to general characteristics(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Type of Unit	Position	Age	Educational backgrounds	Number of bed	Years of experience
89	Neurological Status: Cranial Sensory/Motor Function	신경계 상태: 뇌신경감각/운동기능					*	
91	Breastfeeding Establishment: Infant	모유수유 확립: 영아		*				
96	Nutritional Status: Biochemical Measures	영양 상태: 생화학적 측정			*	*		*
99	Nutritional Status: Food & Fluid Intake	영양 상태: 음식 및 수분섭취		**	**	***		***
100	Nutritional Status: Nutrient Intake	영양 상태: 영양 섭취	*					
101	Swallowing Status	연하 상태						
102	Swallowing Status: Esophageal Phase	연하 상태: 식도단계	**				*	
103	Swallowing Status: Oral Phase	연하 상태: 구강기		*	*			*
104	Swallowing Status: Pharyngeal Phase	연하 상태: 인두단계		*				*
105	Blood Glucose Control	혈당 조절		***	***	**		***
108	Bone Healing	뼈 치료	**				**	
109	Dialysis Access Integrity	투석장치 통합성						*
113	Wound Healing: Secondary Intention	상처 치유: 이차 유합		**	**	**		**
114	Sensory Function: Cutaneous	감각 기능: 피부		*	**	*		*
115	Sensory Function: Hearing	감각 기능: 청각					*	*
116	Sensory Function: Proprioception	감각 기능: 자극 감수성		**	**		*	**
117	Sensory Function: Taste & Smell	감각 기능: 미각과 후각				*	**	
118	Sensory Function: Vision	감각 기능: 시각		*	**	*	*	
119	Body Image	신체상		*	*	*		
120	Depression Level	우울 수준		**	***	*		***
121	Hope	희망		***	***	*		***
122	Identity	정체성	*	*	**	**		*
123	Loneliness	외로움		*	*	*		**
124	Mood Equilibrium	기분의 평정						*
126	Sexual Identity: Acceptance	성적 정체감: 수용				*		
129	Child Adaptation to Hospitalization	입원에 대한 아동의 적응					*	

〈Table 4〉 Test of difference in validation score of Korean Outcome Label of NOC according to general characteristics(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Type of Unit	Position	Age	Educational backgrounds	Number of bed	Years of experience
134	Psychosocial Adjustment: life Change	사회 심리적 적응	*					*
136	Aggression Control	공격성 조절		*	**	***		**
142	Self Mutilation Restraint	자해 억제			*			**
143	Substance Addiction Consequences	물질중독 결과			*			
148	Social Involvement	사회적 참여				**		
149	Social Support	사회적 지지						
150	Adherence Behavior	자기주도 건강행위		*	**	*		**
152	Health Promoting Behavior	건강증진 행위		*	*	**		**
160	Symptom Control	증상 조절	*					
161	Treatment Behavior: Illness or Injury	치료 행위: 질병 또는 손상					*	
162	Vision Compensation Behavior	시력손상에 대한 보상행위		**	*			*
163	Weight Control	체중 조절				*		
165	Health Beliefs: Perceived Ability to Perform	건강신념: 인지된 수행능력	*					
168	Health Beliefs: Perceived Threat	건강 신념: 인지된 위협	*					
170	Knowledge: Breast feeding	지식: 모유수유			*			*
172	Knowledge: Conception Prevention	지식: 임신예방	*					
173	Knowledge: Diabetes Management	지식: 당뇨병 관리			**	*		**
178	Knowledge: Health Behaviors	지식: 건강행위				*		
180	Knowledge: Health Resources	지식: 건강자원					**	
187	Knowledge: Personal Safety	지식: 개인의 안전		**	**	*		***
189	Knowledge: Preconception	지식: 예상		*	**			**
193	Knowledge: Substance Use Control	지식: 물질사용통제			*			*
197	Immunization Behavior	예방접종행위				*		
199	Risk control	위험통제						*
201	Risk Control: Cancer	위험통제: 암			*	**		
207	Risk Control: Unintended Pregnancy	위험통제: 원하지 않는 임신				*		
208	Risk Control: Visual Impairment	위험통제: 시력손상				**		

<Table 4> Test of difference in validation score of Korean Outcome Label of NOC according to general characteristics(continued)

	Label of NOC	Korean Label of NOC	Type of unit	Position	Age	Educational backgrounds	Number of bed	Years of experience
211	Safety Behavior: Home Physical Environment	안전행위: 가정의 물리적 환경	*					
212	Safety Behavior: Personal	안전행위: 개인	*					*
214	Safety Status: Physical Injury	안전상태: 신체적 손상		*		*		
215	Physical Fitness	신체적 적절성		*				
216	Quality of life	삶의 질					**	
220	Comfort Level	안위수준						*
223	Symptom Severity	증상의 중증도	*		*	*		
224	Symptom Severity: Perimenopause	증상의 심한 정도(중증도): 폐경			**			
225	Symptom Severity: Premenstrual Syndrome(PMS)	증상의 심한 정도(중증도): 월경전 증후군			*	*		
230	Caregiver Performance: Direct Care	돌봄제공자의 수행: 직접간호		***	***	**		***
231	Caregiver Performance: Indirect Care	돌봄제공자의 수행: 간접간호		**	**	*		***
232	Caregiver Stressors	돌봄제공자의 스트레스원						
233	Caregiving Endurance Potential	돌봄제공능력의 잠재성		**	***			***
234	Parenting	양육			*			
235	Abuse Cessation	학대중지			**	*		**
236	Abuse Protection	학대보호	*	*		**		
237	Abuse Recovery: Emotional	학대회복: 감정적	*					
240	Abuse Recovery: Sexual	학대회복: 성적학대					*	
244	Maternal Status: Antepartum	모성상태: 분만 전		*		*		
245	Maternal Status: Intrapartum	모성상태: 분만 중			*	**		*
247	Neglect Recovery	무관심의 회복			*		*	
249	Family Environment: Internal	가족환경: 내적					*	
253	Family Normalization	가족 정상화	*				*	

*p<0.05, **p<0.01, ***p<0.001

V. 논 의

간호결과는 간호중재의 효과를 측정하여 간호의 질적인 면과 관련된 객관적인 자료로 제시될 뿐 아니라 간호생산성의 지표로 활용될 수 있다. 더욱이 정보기술의 발달에 따라 전산

화된 데이터베이스 내에 간호의 결과들을 표준화된 언어로 제시함으로써 간호의 정체성을 증명해야 하는 시대적인 상황에 부응하기 위해 간호결과명명의 의미를 정확히 공유해야 한다. 본 연구에서는 19명의 연구팀에 의해 합의된 간호결과명명의 한글 명을 3년 이상의 경력을 가진 307명의 실무간호사를 대상

으로 명명의 적절성에 대한 설문을 실시하였다. 260개의 간호 결과명에 대한 평균은 3.90으로 비교적 적절함에 가깝게 명명된 것으로 나타났다. 260개의 결과명 중 68개(26.2%) 명명이 평균 4.00이상으로 적절하게 명명된 것으로 나타났으며 나머지 192개(73.8%) 명명도 평균 3.00이상으로 보통 이상으로 타당하게 명명된 것으로 나타났다. 이는 190개 간호결과명에 대한 Park(2000) 등의 연구에서 17개 간호결과명을 제외한 간호결과항목이 평균 4.0이상으로 적절하게 명명된 것으로 나타난 결과에 비해 타당도 점수가 낮게 나타났다. 그러나 이러한 결과는 Park(2000) 등의 연구에서는 24명의 전문가를 대상으로 타당도를 측정하였으나 본 연구에서는 다양한 의료기관에서 종사하고 있는 다양한 경력, 학력을 가진 3년 이상의 307명의 임상간호사를 대상으로 하였기 때문에 다양성에 의한 결과로 사료된다. 즉, 간호결과에 대한 기본적인 개념의 정도가 전문가와 실제 임상 간호사와 개인적인 차이가 있을 수 있으며 대상자의 수의 차이에 의한 것일 수 있으므로 사료된다. 더욱이 본 연구의 결과를 살펴보면 일반적 특성에 따른 타당도의 차이 검증 시 간호사의 교육수준이나 연령, 근무경력 등이 타당도 점수에 좀더 유의하게 작용되는 경향이 있는 것으로 나타났다.

또한 일반적 특성에 따른 타당도 점수에 차이가 있는 간호 결과명이 총 110개에 해당하는 것으로 나타났다. 이는 간호사의 일반적 특성이 간호결과의 타당도를 결정하는데 작용하고 있음을 나타내는데 따라서 좀더 실무간호사들간의 간호결과명에 대한 이해 및 합의의 필요성과 인식의 차이를 규명할 것을 시사하고 있는 점을 감안한다면 이에 대한 추후연구가 필요할 것으로 사료된다.

간호결과분류체계의 개념은 간호진단분류체계나 간호중재 분류체계보다는 더 늦게 개발되었기 때문에 실무 간호사들이 결과명 개념에 대한 이해부족이 있을 수 있다. 따라서 본 연구의 결과 변인의 타당도가 보통이상의 타당도를 갖는 것으로 나타났음에도 불구하고 Park(2000) 등의 연구보다도 타당도 점수평균이 낮게 나타난 것이 단지 변인의 문제만은 아니고 간호결과분류체계에 대한 이해나 인식 부족 등이 있을 수 있다고 판단된다. 그러므로 이러한 상황을 감안하면 본 연구에서 제시된 간호결과명이 전문가들로 구성된 본 연구팀의 합의에 의해 이루어졌음에도 불구하고 실무간호사들에 의해 그 적절성이 전문가들에 의해 이루어진 타당도 점수보다 상대적으로 낮게 나타났으므로 향후 실무간호사들에 대한 간호결과분류체계의 개념 및 구체적인 결과지표에 대한 교육이 충분히 이루어지는 것도 필요하리라 사료된다.

3.50 미만의 타당도 점수를 받아 보통에 더 가깝게 나타난

마지막 5개 결과명은 'Immune Hypersensitivity Control(면역과민반응 조절)' 3.48, 'Knowledge: Preconception(지식: 수태 전)' 3.47, 'Neglect Recovery(무관심의 회복)' 3.42, 'Abuse Cessation(학대 중지)' 3.39, 'Safety Status: Falls Occurrence(안전 상태: 낙상 발생)' 3.29이었다.

본 연구에서의 설문은 변안된 간호결과명과 간호결과명의 정의만이 제시되어 명명의 적절성을 물었고, 설문대상자가 간호결과분류체계의 개발 배경이나 필요성 및 활용 측면에 대한 이해가 본 연구팀보다는 낮으리라 판단된다. 예를 들면 5개 명칭 중 'Knowledge: Preconception(지식: 수태 전)'에서 Preconception이라는 단어가 수태 전이라고 변안되었지만 막상 단어만으로는 그 내용의 의미가 쉽게 떠오르지 않을 수 있으나 결과명에 속한 지표들을 알고 결과명을 다시 생각하였을 때는 좀더 그 의미가 이해될 수도 있다. 또한 'Neglect Recovery(무관심의 회복)'의 경우에도 "Neglect"라는 단어가 '무시하다', '덜시하다', '경멸하다' 등의 의미로 주로 이해되기 때문에 결과명의 정의와 결과지표들을 충분히 고려하지 않고 단순히 단어만을 생각하였을 때는 변안이 적절하지 못하다고 판단할 수 있으리라 사료된다. 'Abuse Cessation(학대 중지)'의 간호결과명은 'Abuse'라는 단어가 간호학에서는 '남용', '학대', '폭행', 등으로 변안되어 왔기 때문에 혼동이 있을 수 있으리라 사료되었다. 한편 'Safety Status: Falls Occurrence(안전 상태: 낙상 발생)'의 간호결과명의 경우는 본 연구의 설문지에 "Status"라는 단어가 초기변안에는 "상태"로 변안이 되었으나 Behavior로 잘못 작성되어 있어 연구대상자가 부적절하게 느껴 낮은 점수를 나타낸 것으로 사료되었다.

'Pain Control'은 본 연구에서는 '통증조절행위'로 변안하였으나 'Pain Control'이라는 간호결과명이 간호결과명 개정목록(Johnson, Mass & Moorhead, 2000)에서 'Pain Control Behavior'라는 명칭으로부터 'Behavior' 단어가 삭제되었으므로 본 연구의 마지막 단계에서 통증조절로 수정함이 더 적절하다고 사료되었다. 또한 'Symptom Severity'는 초기 변안에서 '증상의 중증도'로 변안되었으나 'Symptom Severity: Perimenopause'는 '증상의 심한 정도: 폐경'으로 변안되고 'Symptom Severity: Perimenstrual Syndrome(PMS)'는 '증상의 심한 정도: 월경전 증후군'으로 변안이 되어 'Symptom Severity'를 일관성 있게 '증상의 중증도'로 수정하는 것이 타당하다고 사료되었다. 'Caregiver Emotional Health'도 '돌봄제공자 정서적 긴장'으로 변안되었으나 '돌봄제공자 정서적 긴장'으로 변안되는 것이 더 적절하다고 사료되어 수정되었다.

Park(2000) 등은 190개 간호결과명에 대한 변안을 24명의

전문가를 대상으로 한 설문을 통해 타당도를 검증하였다. 'Abuse'라는 단어가 간호학에서는 '남용', '학대', '폭행', 등으로 변안되어 왔듯이 연구마다 변안한 사람에 따라 같은 단어가 다르게 변안되고 있음을 알 수 있었는데 Park(2000) 등은 'Abuse Recovery: Emotional'을 '학대회복: 정서적'으로 변안한 반면 본 연구에서는 '학대회복: 감정적'으로 변안되었다. Park(2000) 등은 'Ambulation: Walking'을 '이상: 보행'으로 변안하였으나 본 연구에서는 '이상: 걷기'로 변안되었다. 따라서 그 동안 간호학계 내에서도 합의가 이루어지지 못하고 다양하게 표현되고 있는 용어에 대한 기본적인 합의가 충분히 이루어져 합의된 용어의 사용을 통한 학문적 발전을 도모해야 하는 부분도 남은 과제로 사료된다.

환자결과는 속성 상 어느 한 전문분야에 의해 영향받지 않기 때문에 각각의 전문분야가 환자결과에 미치는 영향을 규명해야 한다. 간호가 단지 의사중심의 정보에 의존한다면 간호의 영향은 많은 부분이 측정되지 않은 상태로 남게 된다. 이를 극복하기 위해서 간호가 어떻게 환자 결과에 기여하고, 간호의 질을 향상시키며 나아가 어떻게 비용에 영향을 미치며 임상평가에 참여하는지를 평가하여야만 한다. 따라서 우리나라에서도 표준화된 결과의 타당성을 검증한 후 임상실무에 이용하여 간호의 결과를 측정하여야 한다.

VI. 결론 및 제언

본 연구는 Iowa 대학의 Johnson and Mass 에 의해 개발된 260개의 간호결과분류체계를 한글로 변안하여 307명의 실무간호사에 의해 타당도를 확인하였다. 260개 간호결과명의 평균 타당도 점수는 3.90으로 적절함에 가깝게 나타났으며 260개 간호결과명이 모두 보통 이상의 타당도를 갖는 것으로 나타났다.

본 연구를 통한 제언은 다음과 같다.

1. 본 연구는 간호전문가에 의해 변안된 간호결과명을 다양한 분야의 실무간호사들을 통해 타당도를 확인함으로써 결과분류를 실제로 현장에서 적용하는데 필요한 일정 부분의 합의와 고려되어야 할 부분을 제시할 수 있었다.
2. 본 연구를 통해 확인된 간호결과분류명명은 전산화된 간호정보체계 내에 표준화된 용어로 사용 가능하다.
3. 앞으로 간호진단분류체계나 간호중재분류체계와 마찬가지로 간호결과분류체계에 대한 실무간호사들의 기본적인 이해를 도모하기 위한 교육의 강화 및 기타 관련된 노력이 좀더 적극적으로 우선되어야 한다.

4. 이러한 분류체계가 통합된 의료정보체계 내에 자리잡을 수 있도록 표준화된 용어의 사용에 대한 간호학계 내부의 기본적인 합의가 이루어져야 한다.

참 고 문 헌

- Choi, Y. H., Lee, H. Y., Kim, H. S., Kim, S. S., Park, K. O., & Park, H. K. (1996). Development of a Korean-translated version of the Nursing Diagnosis, *J Korean Acad of Nursing*, 35(4), 37-50.
- Johnson, M., & Maas, M. (1997). *Nursing Outcomes Classification(NOC)*. St. Louis: Mosby.
- Johnson, M., & Maas, M. (1998). Implementing NOC in a practice setting. *Outcomes Management for Nursing Practice*, 2(3), 99-104.
- Johnson, M., Maas, M., Moorhead, S. (2000). *Nursing Outcomes Classification(NOC)*. St. Louis: Mosby.
- Choi, Y. H., Lee, H. Y., Kim, H. S., Park, H. A., & Park, H. K. (1998). Development of korean-translated Version of the Nursing Diagnosis. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 10(3), 395-402.
- Lee, H. Y., Choi, Y. H., Kim, H. S., Park, H. A., & Park, H. K. (1998). Development of korean-translated Version of the Nursing Diagnosis. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 10(3), 395~402.
- Marek, K. D. (1980). Outcome measurement in nursing. *Journal of Nursing Quality Assurance*, 4(1), 1-9.
- Mass, M., Moorhead, S., Spect, J., Schoenfelder, D., Swanson, E. A., Johnson, M.(2000). *Concept analysis in nursing research*, (pp. 387-400). New York: Springer Publishing Company.
- McCloskey, J. C., & Bulechek, G. M. (1996). *Nursing Interventions Classification*. St. Louis: Mosby.
- McCormick, K. A. (1991). Future data needs for quality care monitoring, DRG, considerations reimbursement and outcome measurement. *Image*, 23(1), 29-32.
- Moorhesd, S., Head, B., Johnson, M., Mass, M. (1998). The nursing outcomes taxonomy: Development and coding. *Journal of Nursinfg care quality*, 12(6), 56-63.
- Ozbolt, J. G., Fruchtnight, J. N., & Hayden, J. R. (1994).

- Toward data standard for clinical nursing information. *Journal of the American Medical Informatic Association*, 1(2), 175-185.
- Park, H. A., Cho, I. S., Hwang, J. I., Choi, Y. H., Lee, H. Y., & Park, H. K. (1999). Standardization and Validity Study of Korean Nomenclatures of The Home Health Care Classification. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 11(2), 252-265.
- Park, H. A., Kim, J. E., Cho, I. S., Choi, Y. H., Lee, H. Y., Kim, H. S., & Park, H. K. (1999). Standardization and Validity Study of Korean Nomenclatures of NIC. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 11(1), 23-38.
- Park, H. A., Cho, I. S., Kim, J. E., Choi, Y. H., Lee, H. Y., Kim, H. S., Park, H. K. (1999). Validity Study of Korean Translated Nomenclatures of the ICNP. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 11(4), 631-650.
- Park, H. A., Cho, I. S., Hwang & Keun. (2000). Standardization and Validity study Korean Nomenclature of NOC. *J of Korean Acad of Adult Nurs.*, 12(2), 256-266.
- Tripp-Reimer, T., Woodworth, G., Bulechek, G. M., & McCloskey, J. C. (1996). The Dimensional Structures of Nursing Interventions. *Nursing Research*, 45(1), 10-17.
- Yom, Y. H., Yee, J. A., Ahn, S. Y., & Lee, M. O. (2001). Validation of Nursing-sensitive Patient Outcome: Focused on Knowledge outcomes. *J of Korean Acad of Admin Nurs.*, 6(2), 245-257.
- Yom, Y. H., & Lee, K. E. (2001). Validation of Nursing-sensitive Patient Outcome: Focused on caregiver outcomes. *J of Korean Acad of Admin Nurs.*, 6(3), 357-374.
- Hee Girl* · Nam, Hye Kyung* · Park, Yeon Sook* · Kim, Ok Hyeon* · Park, Hye Ja* · Huang, Yun Young* · Lee, Jeong Hee** · Lee, Mi Ja** · Choi, Enn Hee** · Lee, In Soon** · Lee, Soon Hee** · Yom, Young Hee*** · Chi, Sung Ai****

Purpose: The purpose of this study was to develop and test the validity of the standardized Korean nomenclature of 260 Nursing Outcomes Classification(NOC) developed by Johnson and Mass at University of Iowa in 2000.

Method: The four phases of the study were: (1) translation of the NOC into Korean by the Research Team, (2) nine nursing professors and nurses with various clinical backgrounds reviewed each nomenclature taking into consideration of definitions and outcome indicators. The modified Delphi method was used to determine the most appropriate nomenclature for each term, (3) 307 Clinical expert nurses more than three years field experiences were given a questionnaire to rate each Korean nomenclature using a 5 point Likert scale ranging from very inappropriate to very appropriate, and (4) final accordance of Korean Nomenclature.

Result: The team determined that 260 Korean nomenclature was appropriately named because the mean validity score of 260 outcomes was 3.90 and each of 260 Korean nomenclature had a score more than 3.00.

Conclusion: Korean nomenclature of NOC can be used as a standardized language of nursing result in a computerized nursing information system.

- Abstract

Key concept : Nursing Outcomes Classification(NOC), Validation, Standardization

Validation of Korean Nomenclature of NOC: Focused on 260 Outcomes

Yoo, Hyung Sook* · Jang, In Sun* · Jeon, Mi Soon* · Kim,

*Doctor, Department of Nursing, Chung-Ang University

**Doctoral student, Department of Nursing, Chung-Ang University

***Associate professor, Department of Nursing, Hallym University

****Professor, Department of Nursing, Chung-Ang University