

일부 성인여성의 유방자가검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력에 관한 연구

성미혜

인제대학교 간호학과

〈목 차〉

- | | |
|---------------|----------|
| I. 서론 | V. 결론 |
| II. 연구대상 및 방법 | 참고문헌 |
| III. 연구결과 | Abstract |
| IV. 고찰 | |

I. 서 론

유방암은 한국 여성들이 앓고 있는 전체 암종에서 11.5%를 차지하고 매년 그 발생률이 증가하고 있다. 우리나라 전체 여성들의 유방암으로 인한 사망은 1988년 3.0명, 1992년 3.9명, 1996년 4.3명으로 매년 꾸준히 증가하는 추세에 있고 특히 최근 15년만에 사망률이 2배 이상으로 늘어난 중요한 사망원인이어서 조기 발견 및 치료를 위해 노력해야 하는 질환이다(보건복지부, 1997).

대부분의 암에서도 마찬가지로이지만 특히 이 유방암의 경우 조기발견 및 치료가 유방암으로 인한 사망률을 크게 낮출 수 있는 가장 중요한 요소로 여겨지고 있다. 유방암을 조기에 발견하

는 방법으로 유방조영술(mammography), 의사에 의한 유방진찰(clinical breast examination) 등과 같이 3가지로 나눌 수 있고 그 중에서도 여성들 본인이 직접 유방검진을 정기적으로 실시하는 유방자가검진은 여성자신이 직접 참여한다는 자가치료(self-care)의 측면과 비용-효과적인 면에서의 관심의 대상이 되고 있다. 그러나 대부분의 여성들은 자가검진에 대해 들어본 적은 있으나, 자가검진 방법을 정확히 알지 못하고, 규칙적으로 해야 한다는 생각도 갖고 있지 않았으며, 의료인 또한 자가검진 교육을 거의 실시하지 않고 있다(최경옥과 서연옥, 1998). 유방자가검진 교육을 받은 여성은 종양의 직경이 0.5cm 정도의 작은 몽우리를 찾을 수 있으며(Huguley와 Brown, 1981), 유방자가검진

교신저자 : 성미혜

부산광역시 부산진구 개금2동 633-165(614-735)

전화번호: 051-890-6825, E-mail: nursmh@jjnc.inje.ac.kr

교육을 받기 전 보다 교육을 받은 후에 더욱 작은 크기의 종양을 발견하였다고 보고되고 있다 (Philip 등, 1984).

따라서, 유방자가검진 교육은 자가검진의 능력을 증가시키고, 유방의 비정상을 발견하였을 때 의사를 방문하는 기간을 짧게 하므로 조기발견에 중요한 역할을 한다고 할 수 있다.

그러나, 유방자가검진 교육이 유방암의 초기 증상일지도 모르는 비정상적인 소견을 조기에 발견하게 하는데 매우 중요한 의미를 갖고 있음에도 불구하고, 우리나라에서는 유방자가검진에 관한 연구가 아직은 부족한 상태이며, 자가검진 교육의 효과를 측정할 때 실제적으로 자가검진 능력을 측정하여 평가한 논문은 거의 없는 상태이다.

효과적인 유방자가검진을 교육하기 위해서는 먼저 여성들의 유방자가검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력을 확인하고 이에 영향을 주는 요인을 이해하는 것이 반드시 필요하다고 생각한다.

따라서 본 연구는 여성들로 하여금 규칙적이고 정확한 유방자가검진 실천을 증진시키기 위한 교육프로그램을 개발하기에 앞서, 여성들의 유방자가검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력을 파악하고자 실시되었다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상자는 부산시 소재 1개 보건소에 내소한 30세 이상 여성을 대상으로 임의표집하였다. 조사기간은 2002년 9월 1일부터 9월 20일까지이며, 대상자에게 질문지를 배부하여 직

접 기입하도록 한 뒤 회수하였다. 자료는 총 159부를 배부하여 응답이 불완전하거나 누락되어 자료처리가 곤란한 54부를 제외한 105부가 분석에 이용되었다.

2. 연구도구 및 내용

본 연구에 사용된 도구는 구조화된 질문지로, 그 내용은 인구사회학적 특성 및 유방자가검진 관련 항목 30문항, 지식측정항목 16문항, 태도 측정항목 17문항 및 검진능력 측정항목 11문항 등 총 74문항으로 구성되었다. 유방자가검진 지식측정 도구와 태도측정도구는 최경옥(1996)의 유방자가검진도구를 본 조사 목적에 맞게 수정 보완한 설문지를 이용하였으며, 지식측정도구의 경우, '예', '아니오'로 분류하여 체크하게 한 후 정답에 체크한 경우는 1점, 오답에 체크한 경우에는 0점으로, 점수가 높을수록 유방자가검진 지식정도가 높음을 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=0.9232$ 였다. 또한 유방자가검진 태도측정 도구는 '매우 그렇다' 5점에서, '전혀 그렇지 않다' 1점까지의 점수를 부여하였으며, 점수가 높을수록 유방자가검진 태도가 긍정적인 의미를 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=0.8947$ 였다.

유방자가검진 능력은 '예', '아니오'로 분류하여 체크하게 한 후 '예'에 체크한 경우는 1점, '아니오'에 체크한 경우에는 0점으로, 점수가 높을수록 유방자가검진 능력이 높음을 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=0.9112$ 였다.

3. 자료분석

수집된 자료는 SPSS/PC를 이용하였으며, 대

상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율을 구하였으며, 대상자의 유방자가검진에 관한 지식, 태도 및 검진능력은 평균과 표준편차를 구하였다. 유방자가검진에 관한 지식, 태도 및 검진능력과의 상관관계는 Pearson correlation coefficient를 구하였으며, 유방자가검진 능력에 영향을 미치는 요인은 Multiple regression을 이용하였다. 이때 독립변수로 한 대상자의 일반적 특성 및 유방관련 특성의 각 인자들 중 명목변수는 가변수(Dummy variable)로 처리하여 분석에 사용하였다.

40.3세로 31-40세가 56.2%로 가장 높게 나타났으며, 41-50세 33.3%, 51세 이상 10.5%순으로 나타났다. 결혼상태는 기혼이 92.4%로 대부분이 기혼상태였으며, 교육정도는 고졸이 50.5%로 가장 높게 나타났으며, 중졸 25.7%, 대졸이상 14.3%, 초등교졸 9.5% 순으로 나타났다. 자녀수는 평균 2.04명으로 2-3명을 가지고 있는 경우가 83.8%, 1명이하가 16.2%로 나타났다. 월수입은 평균 100.7만원으로 51-100만원이 43.8%로 가장 높게 나타났으며, 50만원이하가 24.8%, 101-150만원 이상이 9.5%순으로 나타났다(표 1).

III. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성 및 유방자가검진관련 특성

1) 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성을 보면, 연령은 평균

2) 대상자의 유방 자가 검진 관련 특성

대상자의 유방자가 검진 관련 특성을 살펴보면, 유방 질환 경험은 없는 경우가 94.3%으로 대부분이었으며, 있는 경우 5.7%로 나타났다. 유방암에 대한 가족력은 없는 경우 96.2%, 있는 경우 3.8%였으며, 유방암 환자 경험은 없는 경우 70.5%, 있는 경우 29.5%로 나타났다. 유방촬영

<표 1> 조사대상자의 일반적 특성

(N=105)

항목	구분	실수(백분율)	평균
연령	31-40세	59(56.2)	40.3세
	41-50세	35(33.3)	
	51세이상	11(10.5)	
결혼상태	기혼	97(92.4)	
	이혼 및 사별	8(7.6)	
교육정도	초등교졸	10(9.5)	
	중졸	27(25.7)	
	고졸	53(50.5)	
	대졸이상	15(14.3)	
자녀수	1명이하	17(16.2)	2.04명
	2-3명	88(83.8)	
월수입	50만원이하	26(24.8)	100.7만원
	51-100만원	46(43.8)	
	101-150만원	23(21.9)	
	151만원이상	10(9.5)	

영 경험은 없는 경우가 73.3%로 높았고 있는 경우는 26.7%로 나타났으며, 정기적으로 유방 검진을 받지 않는 경우는 87.6%, 받는 경우는 12.4%로 많은 여성이 정기적으로 유방 검진을 받지 않는 것으로 나타났다. 유방 자가 검진을 권하는 사람이 없는 경우는 64.8%, 있는 경우는 35.2%였으며, 유방자가 검진에 대해 들어 본 경험에서 들은 경험이 없는 경우가 21.0%, 들은 경험이 있는 경우는 79.0%로 나타났다.

유방자가 검진에 대해 들은 경로로서 대중매체 58.1%, 가족, 친구, 이웃 15.2%, 의사 및 간호사가 3.8%, 기타 1.9% 순으로 나타났다. 유방자가 검진을 실천하는지에 대한 질문에서 안하는 경우가 64.8%, 하는 경우 35.2%로 나타났으며, 앞으로의 실천의도에 대해 '규칙적으로 할 것' 69.5%, '생각날 때 할 것' 25.7%, '모르겠다' 4.8% 순으로 나타났다(표 2).

<표 2> 유방자가 검진 관련 특성

(N=105)

항목	구분	실수(백분율)
유방질환 경험	무	99(94.3)
	유	6(5.7)
유방암 가족력	무	101(96.2)
	유	4(3.8)
유방암 환자 경험	무	74(70.5)
	유	31(29.5)
유방자가 검진을 권하는 사람	무	68(64.8)
	유	37(35.2)
유방 촬영 경험	무	77(73.3)
	유	28(26.7)
정기적 유방검진	무	92(87.6)
	유	13(12.4)
유방자가 검진을 들어 본 경험	무	22(21.0)
	유	83(79.0)
들게된 경로*	대중매체	61(58.1)
	의사	4(3.8)
	간호사	4(3.8)
	가족, 친구, 이웃	16(15.2)
	기타	2(1.9)
유방자가 검진 실천	안한다	68(64.8)
	한다	37(35.2)
앞으로의 실천의도	규칙적으로 할 것	73(69.5)
	생각날 때 할 것	27(25.7)
	모르겠다	5(4.8)

* 하나 이상의 응답 문항임.

유방자가 검진을 하지 않는 이유를 살펴보면, 자가 검진 방법을 몰라서 28.6%, 자가 검진에 대한 생각이 없어서 17.1%, 잊어버려서 8.6%, 유방암에 걸릴 염려가 없다고 생각해서 10.5%, 비정상을 발견할까봐 두려워서 6.7%, 의사에게 검진을 받으므로 2.9%, 귀찮아서 9.5%, 검진하는데 시간이 많이 걸려서 1.0%, 도움이 되지 않기 때문에 1.9%, 바빠서 8.6%, 일상활동으로도 발견되므로 1.0%, 비정상을 발견할 자신이 없어서 7.6%, 검진 방법이 어려워서 4.8%, 새로운 습관이므로 6.7%, 부끄러워서 1.9%, 유방이 너

무 작아서 2.9%로 나타났다(표 3).

3) 조사 대상자의 유방자가 검진에 대한 지식 태도 및 검진능력

유방자가 검진에 대한 지식정도는 16점 만점에 평균 9.6점(표준편차 2.1)으로 나타났으며, 태도 정도는 85점 만점에 62.9점(표준편차 7.0)으로 나타났다. 또한 검진능력은 11점 만점에 5.7점(표준편차 3.0)으로 나타나 조사 대상자의 유방 자가 검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력은 평균 수준을 보이는 것이라 할 수 있다(표 4).

<표 3> 유방자가 검진을 하지 않는 이유

구분	실수(백분율)
자가검진방법을 몰라서	30(28.6)
자가 검진에 대한 생각이 없어서	18(17.1)
잊어버려서	9(8.6)
유방암에 걸릴 염려가없다고 생각	11(10.5)
비정상을 발견할까봐 두려워서	7(6.7)
의사에게 검진을 받으므로	3(2.9)
1년에 한 번 유방촬영을 하므로	-
귀찮아서	10(9.5)
검진하는데 시간이 많이 걸리므로	1(1.0)
도움이 되지 않기 때문에	2(1.9)
바빠서	9(8.6)
일상 활동으로도 발견되므로	1(1.0)
비정상을 발견할 자신이 없어서	8(7.6)
검진 방법이 어려워서	5(4.8)
새로운 습관이므로	7(6.7)
부끄러워서	2(1.9)
유방이 너무 작아서	3(2.9)

<표 4> 유방자가 검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력

구분	평균	표준편차	최저	최고
지식	9.62	2.16	4.0	14.0
태도	62.95	7.06	37.0	82.0
검진능력	5.79	3.06	0	11.0

4) 조사 대상자의 유방 자가 검진에 관한 지식, 태도 및 검진 능력과의 관계

유방 자가 검진에 관한 지식, 태도 및 실천과의 관계를 Pearson 적률 상관 관계로 분석한 결과를 보면, 유방 자가 검진에 관한 지식은 태도와 $r=0.2958(P<0.001)$ 의 상관 관계를 나타냈으며, 검진 능력과도 $r=0.2924(P<0.001)$ 의 상관 관계를 나타냈다. 한편, 유방 자가 검진에 대한 태

도는 검진 능력과 $r=0.2966(P<0.001)$ 의 상관 관계를 보였다(표 5).

5) 대상자의 유방 자가 검진능력에 영향을 미치는 변인분석

대상자의 유방자가 검진능력에 영향을 미치는 영향요인을 확인하기 위하여 대상자의 일반적 특성 및 유방관련 특성중 명목변수는 가변수

<표 5> 유방자가 검진에 관한 지식, 태도 및 검진 능력과의 관계

	지식	태도	검진능력
지식	1.0000		
태도	0.2958***	1.0000	
검진능력	0.2924***	0.2966***	1.0000

*** P<0.001

<표 6> 유방 자가 검진능력에 대한 회귀분석

Classification	B	SE B	Beta	Sig T
연령	-0.116145	-0.119785	0.054084	0.2281
결혼상태	-0.043057	-0.047485	0.076634	0.6339
교육정도	0.825384	0.327692	0.092600	0.0133
자녀수	0.084039	0.092329	0.069191	0.3536
월수입	0.029068	0.030147	0.062054	0.7624
유방질환경험	-0.055070	-0.060877	0.080866	0.5413
유방암 가족력	-0.089993	-0.096047	0.014626	0.3345
유방암환자경험	0.140434	0.152014	0.040849	0.1253
유방자가검진을 권한 사람	-0.093842	-0.099070	0.093249	0.3194
유방촬영경험	-0.091118	-0.095961	0.089222	0.3349
정기적 유방검진	0.172454	0.177499	0.050630	0.0729
유방자가검진을 들어본 경험	0.066164	0.069903	0.096289	0.4829
유방자가검진 실천	2.339057	0.569007	0.096322	0.0001
앞으로의 실천의도	0.047512	0.051258	0.365867	0.0653
유방자가검진 지식	0.152245	0.158127	0.066216	0.1106
유방자가검진 태도	0.134595	0.136401	0.024665	0.1695
Constant	-0.422811	0.834417		0.0038
R ²		0.19703		
F		12.51423		
Significance		0.0000		

(Dummy variable)로 처리한 다음 대상자의 유방자가검진에 관한 지식과 유방자가검진에 관한 태도와 함께 투입하여 다중회귀분석을 실시한 결과, 유방자가 검진능력에 영향을 미치는 변수는 유방 자가 검진 실천과 대상자의 교육 정도이었으며 이들 변수의 설명력은 19.7%였다 (표 6).

IV. 고 찰

1995년 통계자료에 의하면 유방암은 한국 여성암중 자궁암(21.1%)과 위암(16.1%)에 이어 세 번째로 높은 발생률(11.9%)을 나타내었으나(보건복지부, 1997), 1999년에는 14.1%로 증가하여 위암(16.3%)에 이어 두 번째로 높은 유병율을 나타내고 있다(Ministry of Health and Welfare, 2000). 반면 인구 10만명당 사망률은 1986년 4.2명에서 1999년 2.4명(National Statistical Office, 2000)으로 감소하여 유방암 유병인구의 증가 추세를 반영하고 있다. 유방암으로 인한 사망률을 낮추는 가장 좋은 방법은 조기발견하여 치료하는 것이다. 미국 암협회는 조기발견을 위해 유방자가검진, 유방촬영술, 의사의 유방검진을 모두 행할 것을 권장하고 있다. 이중 가장 효과적인 것은 유방촬영술이지만 이것이 유방자가검진이나 의사의 유방검진을 대신할 수는 없다. 특히 유방암 환자의 약 90%가 자기 스스로 몽우리를 발견하여 내원하는 점과 환자에 의해 발견되는 종양의 약 1/6은 정기검사와 정기검사 사이에서 발견된다는 점, 경제적인 부담으로 모든 여성이 쉽게 유방촬영술을 이용할 수 없는 점을 고려한다면 유방자가검진의 중요성은 매우 크다고 볼 수 있다. 자가검진은 가장 쉽고,

안전하며, 경제적이며, 여성 스스로 자신의 건강에 대한 책임의식을 증가시키는 습관적인 행위이다. 그러나 대부분의 여성들은 자가검진에 관해 들어본 적은 있으나, 자가검진 방법을 정확히 알지 못하고, 규칙적으로 해야한다는 생각도 하고 있지 않았으며, 의료인 또한 자가검진 교육을 거의 실시하지 않고 있다(최경옥, 1994). 따라서, 본 연구는 여성들의 유방자가검진에 관한 지식, 태도 및 검진능력을 알아보고, 여성들의 유방자가검진 능력에 영향을 미치는 요인을 규명해 보고자 하였다.

연구결과에서 대상자의 유방촬영경험은 없는 경우가 73.3%, 정기적으로 유방검진을 받지 않는 경우가 87.6%로 나타났으며, 유방자가검진에 대해 들어본 경험이 있는 경우는 79.0%로 나타났다. 이와 같은 결과는 유방촬영술과 의사에 의한 유방정기검진은 조기발견에 매우 효과적이지만 실제로 시행되는 율은 매우 낮다는 것을 알 수 있었다. 또한 유방자가검진에 대해 들어본 경험은 많지만 유방자가검진을 실천하는 사람은 35.2%로 낮아 유방자가검진에 대한 전반적인 재고가 필요하다고 볼 수 있다.

Wyper(1990)는 202명을 대상으로 한 연구에서 대상자의 14%는 유방자가검진을 한번도 행하지 않았고, 41%가 매달 규칙적으로 행하지 않았다고 보고하였으며, Champion(1987)은 58명을 대상으로 한 연구에서 매달 유방자가검진을 행하는 여성은 약 33%라고 보고하였다.

한편, 유방자가검진에 대해 들은 경로로서 대중매체가 58.1%인 반면, 의사 및 간호사에 의한 경우는 3.8%에 불과하여, 최경옥(1994)의 연구에서 의료인이 여성들에게 유방자가검진교육 실시하지 않는다는 보고를 객관적으로 입증하였다.

의료진들은 유방암과 유방자가검진에 관한 정보를 제공하는데 중요한 자원이며 더욱이 유방암의 90%가 여성 자신에 의해 발견되는 것을 고려해 볼 때 의료진들은 유방자가검진을 하는데 있어서 기본적인 책임이 있다(최경옥, 1994).

간호사는 유방자가검진에 관한 지식을 가지고 있으며, 지적-교육적 역할을 할 수 있고, 병원이나 지역사회 등 다양한 환경에 있기 때문에 유방자가검진에 관한 지식과 정확한 방법을 가르칠 수 있고, 유방자가검진을 수행하도록 자극하기에 이상적인 전문가이다(Cretain, 1989; Sawyer, 1986). 또한, 여성들은 간호사를 의학적 정보에 관해 권위있는 자원(resource)으로써 인식하고 있으며, 의사나 간호사에 의해 유방자가검진을 배웠을 때 더욱 효과적으로 실행할 가능성을 보인다(왕희정등, 1992; Lierman등, 1990). 따라서, 의료인 특히 간호사에 의한 유방자가검진 교육이 필요하며, 간호사는 여성들이 유방자가검진을 실행하도록 격려할 중요한 책임을 갖고 있다고 할 수 있다.

효과적인 유방자가검진 교육을 하기 위해서는 먼저 여성들의 유방자가검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력을 확인하는 것이 필요하다. 본 연구에서 여성들의 유방자가검진에 관한 지식정도는 16점 만점에 평균 9.6점으로 나타났으며, 태도정도는 85점만점에 62.9점으로 나타났고, 검진능력은 11점 만점에 평균 5.7점으로 나타났다. 이러한 결과는 종합병원의 건강진단실에 내원한 여성 301명을 대상으로 한 최경옥(1994)의 연구결과에서 지식정도가 28점 만점에 평균 13.58점으로 낮게 나타난 결과와 비교해 볼 때 다소 높은 결과라 할 수 있는데, 그동안 병원이나 지역사회의 보건소 및 매스컴등을 통해 유방자가검진에 관한 교육이 과거에 비해 많

이 이루어졌음을 시사하는 것이라 사료된다. 한편, 본 연구결과에서 유방자가검진에 관한 지식정도가 다소 높게 나타나고, 유방자가검진에 관한 태도가 긍정적으로 나타난 반면, 최경옥(1994)의 연구에서는 유방자가검진에 관한 지식정도가 낮았음에도 불구하고 유방자가검진에 관한 태도정도가 긍정적으로 나타나 서로 상반되는 결과를 보이고 있음을 알 수 있다. 일반적으로 건강에 관한 지식수준은 태도의 변화를 초래하게 되는데, 이러한 상반된 결과를 나타낸 것은 최경옥(1996)의 연구에서의 태도는 2개 항목만으로 이루어졌기 때문에 대상자들의 태도정도를 정확하게 파악하지 못한 것으로 사료된다. Murray와 McMillan(1993)은 유방자가검진에 관한 지식은 자가검진에 대한 태도와 관련이 있다고 하였으며, 김미경(1989)은 교육수준과 유방자가검진을 하는 여성이 자가검진이 더욱 효과적이라고 인식하고 있다고 보고하였다.

대상자의 유방자가검진 능력은 11점 만점에 5.7점으로 나타났는데, 규칙적이고 정확하게 검진할 경우 유방암으로 인한 사망률을 19%로 감소시킬 수 있으며(Greenwald et al., 1978), 유방자가검진은 조기 발견 방법중 가장 쉽고 여성 스스로가 자신의 건강에 대해 책임을 갖는 중요한 역할을 증진시키는 방법이다. 또한 안전하며 특별한 기구가 필요하지 않고 시간의 제한을 받지 않는 하나의 습관적인 행위로서 시간과 비용이 많이 들지 않아 약 40년 이상 미국 암협회와 국립 암 연구소의 추천을 받아왔다(최경옥, 1994). Champion(1991), Kurtz등(1993)과 Choi(1996)는 유방자가검진에 대한 지식이 많을수록 자가검진 이행률이 높다고 하였다. 따라서, 자가검진 능력을 높이기 위해서는 체계적인 교육 프로그램이 중요하다는 것을 알 수 있으며, 이

에 대한 개발이 필요하다고 본다.

유방 자가 검진에 관한 지식, 태도 및 실천과의 관계를 Pearson 적률 상관 관계로 분석한 결과를 보면, 유방 자가 검진에 관한 지식은 태도와 $r=0.2958(P<0.001)$ 의 상관 관계를 나타냈으며, 검진 능력과도 $r=0.2924(P<0.001)$ 의 상관 관계를 나타냈다. 따라서 유방 자가 검진에 관한 지식을 제공할 때 유방 자가 검진에 대한 태도 및 검진 능력이 증진될 것으로 보인다. 한편, 유방 자가 검진에 대한 태도는 검진 능력과 $r=0.2966(P<0.001)$ 의 상관 관계를 보여 유방 자가 검진에 대한 태도를 높여줄 경우 유방 자가 검진 능력은 증진될 것으로 보인다(표5). 따라서 대상자의 유방 자가 검진에 대한 지식을 높여주기 위한 다양한 교육 프로그램이 개발되어야 할 것으로 사료된다. 대상자의 유방자가 검진능력을 종속변수로 보고 15개의 독립변수를 다중회귀 분석결과 유방 자가검진 실천과 조사 대상자의 교육 정도가 검진능력을 19.7%를 설명하는 것으로 나타났는데, Shepperd(1990)는 유방자가 검진 방법에 관한 지식이 자가보고된 유방자가 검진 능력을 40-49%설명하였다고 보고하였으며, Chie등(1993)은 유방자가검진을 하는 능력에 가장 관련된 것은 지식이라고 하였다. 최경옥(1994)은 유방자가검진 실천정도의 차이검증에서 학력이 높을수록 실천정도가 높게 나타났으며, 과거의 유방자가검진 실천정도와 인구학적 변수들이 유방자가 검진 태도에 영향을 주어 간접적으로 유방자가검진 행동에 영향을 준다고 보고하였다. 또한, Baines등(1985)은 유방자가검진 빈도와 자가검진을 정확히 하는 것은 관계가 있다고 하였다. 이상의 결과를 볼 때, 여성들의 유방암을 조기에 발견할 수 있는 유방자가 검진 능력을 높이기 위해서는 유방자가검진에

대한 지속적인 교육이 필요하고, 여성들의 규칙적이고 정확한 유방자가 검진 실천을 증진시키기 위한 교육프로그램이 개발되어야 할 것으로 보인다.

V. 결 론

본 연구는 여성들로 하여금 규칙적이고 정확한 유방자가검진 실천을 증진시키기 위한 교육 프로그램을 개발하기에 앞서, 여성들의 유방자가검진에 대한 지식, 태도 및 검진능력을 파악하고자 부산시 소재 1개 보건소에 내소한 30세 이상 여성을 대상으로 2002년 9월 1일부터 9월 20일사이에 설문조사를 실시하였으며 그 결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 일반적 특성중 연령은 평균 40.3세로 31-40세가 56.2%로 가장 높았으며, 결혼 상태는 기혼이 92.4%로, 교육정도는 고졸이 50.5%로 가장 높았다. 자녀수는 평균 2.04명으로 2-3명을 가지고 있는 경우가 83.8%으로 대부분이었으며, 월수입은 평균 100.7만원으로 51-100만원이 43.8%로 가장 높았다.
2. 대상자의 유방자가 검진 관련 특성중 유방 질환 경험은 없는 경우가 94.3%으로 대부분이었으며, 유방암에 대한 가족력은 없는 경우가 96.2%로, 유방암 환자 경험은 없는 경우가 70.5%로 나타났다. 유방촬영 경험은 없는 경우가 73.3%로 높았으며, 정기적으로 유방 검진을 받지 않는 경우는 87.6%로 대부분을 나타냈다. 유방 자가 검진을 원하는 사람이 없는 경우는 64.8%로, 유방자가 검진에 대해 들어 본 경험에서 들은 경험이 있는 경우는 79.0%로 높게 나타났다. 유방자가 검진에 대

해 들은 경로는 대중매체가 58.1%로 높았으며, 유방자가 검진을 실천하는지에 대한 질문에서 안하는 경우가 64.8%로 높았다. 앞으로의 실천의도에 대해서는 '규칙적으로 할 것'이 69.5%로 높게 나타났다.

3. 유방자가 검진에 대한 지식정도는 16점 만점에 평균 9.6점(표준편차 2.1)으로, 태도 정도는 85점 만점에 62.9점(표준편차 7.0)이었다. 또한 검진능력은 11점 만점에 5.7점(표준편차 3.0)으로 나타나 평균 수준을 보였다.
4. 유방 자가 검진에 관한 지식, 태도 및 검진능력과의 상관관계는 유방 자가 검진에 관한 지식은 태도($r=0.2958$, $P<0.001$), 검진 능력($r=0.2924$, $P<0.001$)과 정상관 관계를 나타냈다. 한편, 유방 자가 검진에 대한 태도는 검진 능력($r=0.2966$, $P<0.001$)과 정상관 관계를 보였다.
5. 대상자의 유방 자가 검진 실천과 대상자의 교육 정도가 유방 자가검진 능력을 19.7% 설명하는 것으로 나타났다.<접수일자: 2003년 9월 22일, 게재확정일자: 2004년 5월 29일>

참고문헌

김미경. 유방암 자가검진에 영향을 미치는 요인에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문, 1989.

보건복지부. 한국인 암등록 조사자료 분석보고서. 1997.

왕희정, 갈연호, 백인옥, 이혁상. 유암의 임상적 고찰 및 원격성적. 외과학회지 1992;42(4): 429-437.

최경옥. 여성들의 유방자가검진에 관한 지식, 태도, 실천에 관한 연구. 간호학회지 1994;24(4):

678-695.

최경옥, 서연옥. 유방자가검진 교육이 자가검진 행위에 미치는 영향. 대한간호학회지 1998; 28(3):718-728.

Baines CJ, Wall C, Risch HA, Kuin JK, Fan IJ(1985). Changes in breast self-examination behavior in a cohort of 8214 women in the Canadian National Breast Screening Study. *Cancer* 1985;57:1209-1261.

Champion VL. The Relationship of Breast Self-Examination to Health Belief Model Variables. *Research in Nursing & Health* 1987;10:375-382.

Champion VL. The Relationship of selected variables to breast cancer detection behaviors in women 35 and older. *ONF* 1991;18(4):733-739.

Chie Wei Chu, Cheung Kwei Wen, Fu Chun Hua, Yen Lee Lan. A study on women's practices of breast self-examination in Twain. *Preventive Medicine* 1993;22: 316-324.

Choi KO. Effectiveness of teaching in accordance with the teaching program types for the breast self-examination. Unpublished dissertation : Kyunghee University, 1996.

Cretain, GK. Motivational Factors in Breast Self-Examination, Implication for Nurses. *Cancer Nursing* 1989;12(4):250-256.

Greenwald P, Nasca PC, Lawrence CE, Horton J, McGarrah RP, Gabriele T, Carlton K. eastimated effect of breast self-examination and routine physician examinations on breast cancer mortality. *New England Journal of Medicine* 1978; 299:271-273.

Huguley CM, Brown RL. The value of breast self-examination. *Cancer* 1982;47: 989-995.

Lierman LM, Young HM, Kasprzyk D, Benoliel JQ. Predicting Breast Self Examination Using the Theory of Reasoned Action. *Nursing Research* 1990; 39(2):97-101.

- Ministry of Health and Welfare. Annual report on health and welfare. Republic of Korea, 2000.
- Murray M, McMillan C. Health beliefs, locus of control, emotional control, and women's cancer screening behavior. *Br J Clin Psychol* 1993;32:87-100.
- National Statistics Office. Annual report on the cause of death statistics. Republic of Korea, 2000.
- Philip J, Harris WG, Flaherty c, Joslin CA, Rustage JH, Wijesinghe DP. Breast self-examination : Clinical results from a population-based prospectively study. *British Journal of Cancer* 1984;50:7-12.
- Sawyer PF. Breast Self-Examination : Hospital-Based Nurses Aren't Assessing their Clients. *Oncol Nurs Forum* 1986; 13(5):44-48.
- Shepperd SL, Solomon LJ, Atikins E, Foster RS, Frankowski B. Determinants of breast self-examination among women of lower income and lower education. *Journal of Behavioral Medicine* 1990;13(4):359-371.
- Wyper MN. Breast Self-Examination and the Health Belief Model:Variationas on a Theme. *Research in Nursing & Health* 1990;13:421-428.

<ABSTRACT>

A Study on Knowledge and Attitude about Breast Self Examination and the Ability and Practice among Adult Women

Mi Hae Sung

Department of Nursing, Inje University

The purpose of this study was to investigate knowledge, attitudes and the ability of women toward breast self-examination and to identify factors that may influence the ability of breast examination.

The subjects for this study were 105 women in a community health center located in Busan. Data was collected during the period from September 1 to 20, 2002 by means of a structured questionnaire. The data was analyzed using the SPSS WIN 10.0 program and included descriptive statistics, Pearson correlation coefficient and stepwise multiple regression.

The results of study are as follows :

1. The mean knowledge score for the total sample was 9.62 and the mean attitude score was 62.95. The mean self- practice score was 5.79.
2. Women's knowledge about breast self-examination was significantly related to attitudes and the ability of women toward breast self-examination ($p<0.05$).
3. The ability of women toward breast self-examination was significantly related to attitudes about breast self-examination ($p<0.05$).
4. According to the results of stepwise multiple regression analysis, factors affecting women's ability of breast self-examination were practice of breast self-examination and level of education and explained 19.7% of variance.

From the results of this study it can be said that women need to be taught proper breast self-examination so that they can become more proficient in detecting breast abnormalities.

Key words: Breast self-examination, Knowledge, Attitude