

침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원환아 어머니의 불안 및 지지행위에 미치는 영향

한 진 숙* · 문 영 숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

자녀가 입원을 하는 경우 부모는 이를 위기 상황으로 인식하여 혼란, 좌절, 분노를 경험한다. 입원이 아동의 성장 발달에 직접적인 영향을 준다는 것은 이미 알려진 것이며, 특히 아동이 입원으로 인하여 나타내는 다양하고 강한 행동반응은 부모에게 큰 부담이 된다(김영혜 등, 2006; Vulcan & Nikulich-Barett, 1988). 아동이 입원할 경우 아동의 질환으로 인한 육체적 고통뿐만 아니라 성인보다 심각한 불안, 공포, 염려 및 낯선 환경에 대한 적응문제 등으로 많은 정신적인 손상을 입게 되어 아동의 신체 회복 및 정서 안정, 성장 발달에 큰 영향을 끼치게 된다. 그러나 부모들은 자녀의 입원으로 인한 낯선 스트레스 상황에서 어떻게 대처해야 할지 잘 모르며 무력감, 두려움, 죄의식, 우울과 같은 부정적 정서를 경험한다(김영혜 등, 2006; 오가실, 조갑출, 구정아, 1996).

아동의 입원으로 인하여 부모에게 스트레스를

주는 사건중의 하나가 주사, 채혈과 같은 주로 침습적 사건이다(Wong & Baker, 1988). 이러한 주사, 채혈과 같은 침습적 처치들은 아동과 부모의 동통인지도가 매우 높으며, 부모는 아동에게 무슨 일이 일어나는지 옆에 있기를 원하고, 왜 이 같은 처치를 받아야 하는지, 어떤 단계로 진행되어 얼마나 오랫동안 아픈지, 부모가 어떻게 도울 수 있는지 등을 알고 준비하기를 원한다(Watt-Watson, Evernder & Lawson, 1990). 아동의 동통사건시 부모의 참여는 부모의 불안을 감소시키고 아동의 안정을 도와 줄 수 있지만 준비 없는 부모의 참여는 오히려 아동의 동통행위로 인한 공포감이나 아동에 대한 동통 인지도가 높은 것으로 나타났다(임지영, 1991).

침습적 처치는 아동에게 아주 충격적이고 위협적인 스트레스이며, 특히 언어적 표현이 미숙한 아동에게는 더욱 그러하다. 이러한 아동의 고통스러운 침습적 처치를 원만한 하나의 경험으로 유도하도록 돕기 위해서 아동과 가장 가까운 존재인 어머니의 적절한 지지행위가 필요하며 고통스러워하는 아동에 대한 반응과 부모의 반응, 그리고 부

* 건양대학교 의과대학 간호학과 부교수
교신저자 한진숙 : jshan@konyang.ac.kr

모 역할을 미리 구체적이고 객관화된 정보로서 제공하여 부모의 관심을 객관적 사실에 집중할 수 있도록 해야 한다.

여러 문헌에서 입원 아동과 부모의 강한 스트레스 사건에서 발생하는 불안과 부모의 역할갈등은 아동에게 그대로 전이되어 아동 또한 불안정한 정서를 가지게 되므로 부모의 정서와 역할갈등이 전문적인 중재로서 조절되어야 함을 강조하고 있고(Evans, 1996), 실무에서도 아동의 동통 사건시 부모가 치료에 별 다른 영향을 미치지 못하거나 오히려 역효과를 가져와 아동에게 불안을 유발하고 치료에 방해가 되는 일이 많다. 그러므로 간호사는 아동의 신체적 안위를 증진시키는 직접적인 간호 중재뿐만 아니라 이러한 아동과 어머니의 입원으로 인한 긴장이나 불안을 최소화하여 새로운 경험에 잘 적응해 나갈 수 있도록 정서적 준비를 시키고 개별적인 지지적 간호를 수행할 책임이 있다. 또한 부모를 위한 간호교육 프로그램은 부모의 지식을 높이고 정서 조절의 효과를 가져 올 수 있다고 보고되고 있다(임지순, 2001; 유정옥, 2003).

이에 연구자는 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 통하여 중재 내용을 구체적으로 제공해 준 후 어머니의 불안과 지지행위가 어떻게 변화하는지 입원한 아동의 어머니 역할수행을 잘 할 수 있도록 개별적이고 효율적인 간호중재를 간호 실무에 적용하고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 침습적 처치에 대한 교육프로그램을 입원 환자 어머니에게 적용 후 그 효과를 검증하기 위한 것으로 이에 따른 구체적인 목적은 다음과 같다.

1) 입원 아동 어머니를 위한 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 어머니의 불안에 미치는 영향

을 알아본다.

2) 입원 아동 어머니를 위한 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 어머니의 지지행위에 미치는 영향을 규명한다.

3. 용어 정의

1) 침습적 처치

- 이론적 정의 : 침습적 처치란 체내에 절단을 하여 기구를 삽입하여 이루어지는 진단적인 또는 치료적 절차를 의미한다(Mosby, 2002).
- 조작적 정의 : 검사와 치료에 있어서 필요한 것으로 본 연구에서는 아동에게 고통을 주는 처치인 혈관주사와 채혈 절차를 말한다.

2) 불안

- 이론적 정의 : 자아가 위협을 받는 과정에서 결과적으로 생긴 정서반응으로 두려움을 포함한 염려 상태를 말한다. 불안이란 기질불안과 상태불안을 말하며, 기질불안이란 일시적 상황에서의 불안이 아닌 그 개인이 일상생활에서 습관적으로 그리고 지속적으로 느끼고 있는 불안이며, 상태불안이란 시간의 변화에 따라 그 정도가 변하는 것으로 주관적 의식적으로 지각된 감정이며 객관적 위협과는 상관없이 개인이 환경을 위협적으로 지각하며 특수상황에서 느끼는 불안이다(Spielberger, 1972).
- 조작적 정의 : 본 연구에서는 자녀를 돌보고 있는 어머니의 정서 상태를 Spielberger (1972)의 불안측정도구를 김정택과 신동균(1978)이 번역한 불안 측정도구로 측정한 것을 의미한다.

3) 지지행위

- 이론적 정의 : 지지란 건강문제에 대한 개인의 스트레스에 대한 충격을 감소 또는 완충할 수

있는 속성을 지닌 용어로(박점희, 1996) 정서적 관심, 도움, 환경에 대한 정보제공 중에서 하나 혹은 그 이상을 포함하는 대인적 관계라고 정의했다.

- 조작적 정의 : 본 연구에서는 채혈과 정맥주사 삽입 시 아동이 고통을 당할 때 주로 어머니가 아동을 위해 시행하는 지지적인 행위로서 Melnyx(1994)이 제작한 부모지지 행위지수를 원대영(1999)이 번역하고 수정 보완한 부모 지지 행위 지수에 의해 측정된 점수를 말한다. 5점 척도로 측정되며, 점수가 높을수록 지지행위를 잘 하는 것이다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원 아동 어머니의 불안과 지지 행위에 미치는 영향을 규명하기 위한 유사 실험 연구로 비동등성 대조군 사후 실험설계이다.

2. 연구 대상

본 연구의 대상은 D시에 소재하고 있는 K 대학병원 소아과 병동에 입원한 환아 어머니로서 2006년 5월 15일부터 6월 30일까지 입원한 아동의 어머니 60명을 대조군, 2006년 7월 15일부터 8월 31일까지 입원한 아동의 어머니 60명을 실험군으로 총 120명을 대상으로 하였으나 자료가 불충분하거나 도중에 탈락한 6명을 제외한 대조군 55명, 실험군 59명, 총 114명을 최종 연구대상자로 편의 표집을 통해 선정하였다. 대상자의 선정기준은 다음과 같다.

- 아동의 선정기준 - 입원 아동의 연령이 1개월에

서 5세 이하의 아동.

- 환아 어머니의 선정기준 - 의사소통에 장애가 없고, 연구의 목적을 이해하고 수락한 어머니.

3. 연구 도구

1) 실험도구 : 침습적 처치에 대한 교육 프로그램

본 도구는 문헌과 선행연구 등을 토대로 현재 임상실무에서 사용하고 있는 안내책자 등을 참고로 하여 구조화한 것으로 구성내용은 본 도구의 타당도를 높이기 위해 간호학 교수 및 병동 간호사 등 전문가 집단에게 자문을 받은 후 3명의 대상자에게 예비조사를 거쳐 도구의 내용을 수정 보완하여 개발 사용하였다. 컴퓨터와 디지털 카메라를 이용하고, 파워포인트 또는 만화 캐릭터를 이용하여 채혈과 정맥 주사가 필요한 이유, 아동의 다양한 반응과 아동의 침습적 처치 시 어머니의 역할을 주 내용으로 하는 『정맥주사와 채혈에 대한 부모교육 프로그램』이라는 책자를 만들었다. 부모교육 프로그램의 구성은 주사나 채혈의 필요성, 혈액검사의 종류, 주사방법(어디서, 어떻게), 주사시 아동의 반응, 주사나 혈액검사를 마친 후, 주사 후 이동하는 방법, 아동이 주사 시 부모의 마음자세와 태도 등을 파워포인트 16매에 설명과 사진을 담아서 부모가 이해하기 쉽게 제작하였다. 주사나 채혈에 대한 막연한 불안감을 줄이기 위해 주사나 채혈 현장을 사진으로 담아 글이나 말로 대상자나 아동의 부모를 교육하는 방법보다 효과가 좋을 것으로 기대할 수 있는 프로그램이다.

2) 측정도구

(1) 불안 측정도구

본 연구에서는 불안을 측정하기 위해 Spilberger (1972)가 제작하고 김정택 등(1978)이 번역한 불안 측정도구를 사용하였다. 20개의 문항으로 구성되

어 있으며 Likert 4점 척도로 최저 20점에서 최고 80점 범위로, 점수가 높을수록 불안정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 사용된 불안의 측정도구의 신뢰도는 Chronbach's $\alpha = 0.877$ 이었다.

(2) 침습적 처치시 어머니의 지지행위 측정도구 침습적 처치가 이루어지고 있는 동안 어머니의 지지행위를 측정하기 위해 아동에 대항 부모 지지정도를 16개 항목의 5점 척도로 관찰하여 측정하도록 제작한 '어머니 지지행위 지수'를 사용하였다. 이 도구는 본래 Melnyx(1994) 부모 행위를 '예', '아니오'로 관찰 측정하도록 개발한 the Index of Parent Support during Instructive Procedure 를 번역하여 한국 부모의 정서에 맞추어 수정 보완한 것으로 국내에서는 원대영(1999)이 사용했고, 연구에서 신뢰도는 Chronbach's $\alpha = 0.92$ 이었다. 본 연구에서 사용한 도구의 신뢰도는 Chronbach's $\alpha = 0.941$ 이었다.

4. 자료수집 및 자료분석

1) 자료수집절차

본 연구의 자료수집방법은 편의 표집하였으며, 자료수집기간은 대조군은 2006년 5월 15일부터 6월 30일까지, 실험군은 2006년 7월 15일부터 8월 31일까지 실시되었다. 자료 수집의 진행 과정은 다음과 같다.

- 연구보조원의 훈련 - 본 연구의 자료 수집은 연구자와 2명의 연구보조원이 담당하였다. 연구보조원은 K 대학교병원 아동간호단위에 근무하는 간호사로서 자료수집의 타당도를 높이기 위해 2006년 5월 1일부터 5월 7일까지 7일 동안 연구자에게 실험도구 및 측정도구, 자료 수집 절차 등에 대한 교육을 받았다.
- 예비조사 - 본 연구 도구 및 자료수집의 타당도를 높이기 위하여 2006년 5월 27일부터 30일까

지 4일 동안 입원 아동 어머니 3명을 대상으로 예비조사를 실시하였다.

- 사후 조사 - 처치실에서 채혈과 정맥주사의 침습정도에 따라 대상자의 동질성을 유지하기 위해 채혈의 경우 경정맥이 아닌 손이나 발, 팔에서 채혈할 때만 연구대상으로 하였다.

실험군과 대조군의 연구에 참여는 두 군 모두 연구 참여의사를 설명, 확인 후 동의하는 사람에 한해 참여하였다.

5. 자료수집 방법

대조군과 실험군의 오염을 최소화하기 위해 대조군을 먼저 조사하였고, 침습적 처치시 어머니의 지지 행위 측정에 영향을 미칠 수 있으므로 연구대상자에게는 본인이 실험군인지 대조군인지 알려주지 않았다.

대조군은 대상자의 선정 기준에 부합되는 경우에, 자료수집원은 아동이 침습적 처치를 위해 처치실에 들어오는 때부터 침습적 처치가 끝난 후 10분간 어머니의 지지 행위를 관찰하였다. 실험군은 대상자의 선정 기준에 부합되는 경우에, 처치 전 아동의 어머니에게 5분 정도의 내용인 교육 프로그램을 학습하게 하고, 자료수집원은 아동이 침습적 처치를 위해 처치실에 들어오는 때부터 침습적 처치가 끝난 후 10분간 어머니의 지지 행위를 관찰하였다.

1) 자료분석

수집된 자료는 SPSS Program을 이용하였으며, 일반적 특성은 실수와 백분율로 표시하였고, 대상자의 제 특성에 대한 동질성 검증은 χ^2 -test로 분석하였으며, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원 환자 어머니의 불안, 지지행위에 미치는 영향을 알아보기 위하여 t-test로 분석하였다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원아동 어머니의 불안과 어머니 지지행위에 미치는 효과를 규명하기 위한 본 연구의 결과는 다음과 같다.

어머니 변인으로 연령에서 20대가 실험군이 25명(42.3%), 대조군이 21명(38.1%)이었으며, 30세~34세가 실험군이 20명(33.8%), 대조군이 20명

(40.0%), 35세~39세가 실험군이 9명(15.2%), 대조군이 11명(20.0%), 40세 이상이 실험군이 5명(8.4%), 대조군이 3명(5.5%)이었다. 학력은 고졸이 실험군은 26명(44%), 대조군은 27명(49.1%), 대졸은 실험군이 21명(35.5%), 대조군이 26명(47.3%), 대졸 이상에서는 실험군이 12명(20.3%), 대조군이 2명(3.6%)이었다. 아동의 질병에 대한 지식에서는 '잘 안다'가 실험군에서 10명(16.9%), 대조군이 9명(16.4%)였고, '보통이다'가 실험군은 38명(64.4%), 대조군이 36명(65.5%)이었다. 현재의 기분에서 '매

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성 (어머니)

(N=55)

		대조군		실험군		x ²	P
		실수 또는 평균 (표준편차)	실수 또는 평균 (표준편차)	실수 또는 평균 (표준편차)	실수 또는 평균 (표준편차)		
연령	20대	21 (38.1)	25 (42.3)	7.17	.670		
	30세-34세	20 (40.0)	20 (33.8)				
	35세-39세	11 (22.0)	9 (15.2)				
	40세 이상	3 (5.5)	5 (8.4)				
종교	기독교	21 (38.2)	16 (27.1)	8.03	.450		
	천주교	0 (0)	3 (5.1)				
	불교	10 (18.2)	21 (35.6)				
	무	24 (43.6)	19 (32.2)				
교육	고졸	27 (49.1)	26 (44.0)	.62	.732		
	대졸	26 (47.3)	21 (35.5)				
	대학원 이상	2 (3.6)	12 (20.3)				
경제	상	2 (3.6)	5 (8.5)	3.64	3.03		
	중상	2 (3.6)	1 (1.7)				
	중	49 (89.1)	53 (89.8)				
	중하	2 (3.6)	0 (0)				
아동의 질병에 대한 염려	매우 걱정된다	35 (64.8)	35 (59.3)	7.823	.060		
	걱정된다	12 (22.2)	23 (39.0)				
	보통이다	6 (11.1)	1 (1.7)				
	걱정되지 않는다	1 (1.9)	0 (0)				
아동의 질병에 대한 지식	잘 안다	9 (16.4)	10 (16.9)	0.014	.993		
	보통이다	36 (65.5)	38 (64.4)				
	모른다	10 (18.2)	11 (18.6)				
아동에 대한 훈육방법	엄격하다	16 (29.1)	7 (11.9)	7.257	.230		
	보통이다	39 (70.9)	49 (83.1)				
	관대하다	0 (0)	3 (5.1)				
현재 기분	매우 나쁘다	3 (5.5)	21 (35.6)	1.78	.082		
	나쁘다	8 (14.5)	26 (44.1)				
	보통이다	41 (74.5)	12 (20.3)				
	좋다	3 (5.5)	0 (0)				

우 나쁘다'가 실험군은 21명(35.6%), 대조군이 3명(5.5%)이었다<표 1>.

아동변인은 성별은 남자가 실험군에서 15명(25.4%), 대조군에서는 25명(45.5%)이었으며, 출생순위는 첫째가 실험군에서 53명(89.8%), 대조군에서는 34명(63%)이었다. 입원 경로는 외래가 실험군이 59명(100%), 대조군이 53명(96.4%)이었으며, 입원횟수는 0회가 실험군에서 56명(94.9%), 대조군에서 51명(96.4%)이었다<표 2>.

양육과 관련된 특성을 아동과 함께 있는 시간과 주 양육자를 살펴보면 아동과 함께 있는 시간에서 '항상 있다'가 실험군은 40명(67.7%), 대조군에서는 40명(72.7%)이었고, 주 양육자로는 '어머니'가 실험군에서 44명(78.6%), 대조군에서는 43명(78.2%)로 나타났다<표 3>.

이상의 일반적 특성에 관하여 실험군과 대조군의 제 특성 검증결과 두 군은 동질성이 있는 것으로 본다($p < 0.05$).

2. 침습적 처치에 대한 교육 프로그램과 입원아동 어머니의 불안

침습적 처치시 교육 프로그램이 환아 어머니의 불안에 미치는 효과를 분석한 결과, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 기질불안이 평균 2.57($P < .001$)이고 상황 불안은 2.43($P < .001$)으로 불안의 변화량 평균은 -0.14로 기질불안 수치가 높은 실험군은 교육 프로그램을 통해 상황불안이 감소하였다. 그러나 교육 프로그램을 제공받지 않은 대조군의 불안 정도를 비교한 결

<표 2> 대상자의 일반적 특성 (환아)

(N=55)

		대조군	실험군	χ^2	P
		실수 또는 평균 (표준편차)	실수 또는 평균 (표준편차)		
성별	남자	25 (45.5)	15 (25.4)	5.014	.25
	여자	30 (54.5)	44 (74.6)		
형제순위	첫째	34 (63.0)	53 (89.8)	11.95	.35
	둘째	18 (33.3)	6 (10.2)		
	셋째	2 (3.7)	0 (0)		
입원경로	외래	53 (96.4)	59 (100.0)	2.814	.139
	응급실	2 (3.6)	0 (0)		
입원횟수	0회	51 (96.2)	56 (94.9)	0.113	.730
	1회	2 (3.8)	3 (5.1)		
평소기질	다루기 쉽다	44 (80.0)	54 (91.5)	1.34	.077
	다루기 어렵다	11 (20.0)	5 (8.5)		

<표 3> 대상자의 양육과 관련된 특성

(N=55)

		대조군	실험군	χ^2	P
		실수 또는 평균 (표준편차)	실수 또는 평균 (표준편차)		
아동과 함께 있는 시간	항상	40 (72.7)	40 (67.7)	4.97	.714
	하루 중 일부	13 (23.6)	11 (16.9)		
	주말마다	2 (3.6)	8 (13.6)		
양육자	어머니	43 (78.2)	44 (78.6)	1.961	.375
	할머니	9 (16.4)	14 (23.7)		
	기타	3 (5.5)	1 (1.7)		

과, 기질 불안이 2.12($P<.001$)고, 상황불안이 2.29 ($P<.001$)로 불안의 변화량 평균은 실험군과는 달리 증가하였다(0.16). 위의 결과로 실험군과 대조군의 불안의 변화량 차이는 평균 0.3정도로 실험군은 불안이 교육프로그램을 교육 받은 후 대조군보다 감소했음을 알 수 있다<표 4>. 교육전 두 군에 대한 불안의 정도는 측정을 하지 못해 비교를 하지 못하였다.

<표 4> 실험군과 대조군의 실험 전후 불안정도 비교

	평균(표준편차)		t	P
	실험군	대조군		
기질불안	2.57(0.45)	2.12(0.45)	-4.855	0.000*
상황불안	2.43(0.23)	2.29(0.54)		
변화량	-0.14(0.32)	0.16(0.34)		

* $P<.05$, ** $P<.01$, *** $P<.001$

3. 침습적 처치에 대한 교육 프로그램과 입원아동 어머니의 지지행위

침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원 환아 어머니의 지지행위에 미치는 정도를 알아본 결과는 <표 5>와 같이 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 받은 제공받은 실험군은 최대 5점, 평균 4.65으로 대조군의 평균 3.42보다 높았으며 이러한 점수 차이는 통계적으로 유의하였다. 즉 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군의 어머니 지지행위보다 높게 나타났다($t=-12.257$, $P<0.001$).

<표 5> 실험군과 대조군의 어머니 지지행위 정도 비교

	평균(표준편차)		t	P
	실험군	대조군		
지지행위	4.65(0.28)	3.42(0.68)	-12.257	0.000*

* $P<.05$, ** $P<.01$, *** $P<.001$

IV. 논 의

본 연구는 입원 아동의 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원 아동 어머니의 불안, 지지행위에 미치는 영향에 관해 알아보고자 연구가 수행되었다.

첫째, 침습적 처치시 교육 프로그램이 환아 어머니의 불안에 미치는 효과를 분석한 결과, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 기질 불안과 상황 불안의 변화량 평균이 0.14 감소하게 나타나 기질 불안 수치가 높은 실험군은 교육 프로그램을 통해 상황불안이 감소하였다. 그러나 교육 프로그램을 제공받지 않은 대조군의 불안 정도를 비교한 결과, 기질 불안과 상황 불안의 변화량 평균은 실험군과는 달리 증가하였다(평균 =0.16 증가). 위의 결과로 실험군과 대조군의 불안의 변화량 차이는 평균 0.3정도로, 실험군은 교육 프로그램을 교육 받은 후 대조군보다 불안이 감소했음을 알 수 있다.

이는 원대영(1999)의 침습적 처치에 대한 정보 제공이 부모의 대처능력에 미치는 영향의 연구에서 부모역할 확신 강화 프로그램을 제공받은 실험군이 제공받지 않은 대조군보다 기분상태가 유의하게 더 좋아졌다고 보고한 연구 결과와 박미란(1990)의 간호정보제공이 근육 주사시 환아의 불안반응과 동통 인지에 미치는 영향에 관한 연구에서 간호정보를 제공 받은 실험군이 대조군에 비해 주사시 행동불안 반응과 맥박수가 더 낮은 것으로 나타났으며 동통 인지도도 더 낮은 것으로 나타났다는 연구결과와도 일치하였다. 또한 박경희(1999)는 간호정보 프로그램이 1인실 입원환자의 입원 스트레스에 미치는 효과에서 간호정보 프로그램을 제공받은 실험군이 대조군보다 입원 스트레스를 감소시키는 데 효과적이었다고 보고하였는데 이는 본 연구결과와 일치한다.

둘째, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군의 어머니

지지행위보다 높게 나타났다($t=-12.257, P<0.001$). 이는 계획되지 않은 아동의 입원 시 간호사의 정보제공이 어머니 스트레스 대처에 미치는 효과 연구에서 정보제공을 받은 실험군이 대조군에 비해 아동간호에 대한 참여와 지지적 행위가 유의하게 높은 것으로 나타났다고 한 김선구 등(1999)의 연구 결과와 원대영(1999)의 침습적 처치에 대한 정보제공이 부모의 대처능력에 미치는 영향에 관한 연구에서 프로그램을 제공받은 실험군이 부모역할 확신 정도가 프로그램을 제공 받기 전보다 후에 유의하게 높아졌다는 연구결과와 일치하며, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 환아 어머니의 지지행위와 아동의 동통반응에 미치는 효과에 관한 연구에서 프로그램을 제공받은 실험군에서 어머니의 지지행위가 프로그램을 제공하기 전보다 제공 받은 후에 유의하게 높아졌다고 보고한 문정미(2002)의 연구결과와 일치한다.

아동의 입원은 아동 자신에게 충격적인 경험인 것은 물론, 가족 전체에게 매우 심각한 사건이 되며, 특히 어린이에게 가장 큰 영향을 주는 어머니는 아동의 입원과 관련하여 심한 스트레스가 쌓이고, 어머니는 역할 수행에 대한 죄의식과 더불어 낯선 병원 환경에 대한 불안, 미래에 대한 불안, 아동의 증상이나 처치 및 치료를 지켜봄으로써 아동이 당하는 고통, 가정에 대한 책임감 등의 원인으로 인하여 공포 및 좌절감, 무기력 등의 불안한 정서반응을 나타내기 때문에(김영혜 등, 2006) 불안을 감소시키고 정서적인 안정의 제공을 위해 교육 프로그램은 제공되어야 한다는 사실을 알 수 있다.

아동의 침습적 처치 시 정보제공이 부모의 지지행위에 미치는 영향을 보고한 선행연구를 고찰해 보면 원대영(1999)의 침습적 처치에 대한 정보제공이 부모의 대처능력에 미치는 영향의 연구에서는 부모역할확신 강화 프로그램을 제공받은 실험

군이 제공받지 못한 대조군보다 아동에 대한 부모지지행위가 유의하게 높은 것으로 나타났다.

송소현(2000)은 아동의 침습적 처치시 부모와 간호사의 지지행위를 응급진료센터에 내원한 신생아를 제외한 0세에서 7세 미만 아동의 부모와 이 아동의 침습적 처치에 참여한 간호사를 대상으로 연구하여 부모와 간호사의 지지행위 정도를 살펴본 결과, 아동의 침습적 처치시 두 그룹 모두에서 말로 설명하기 정보적 지지를 제공하기 보다는 행동으로 아동에게 정서적 지지를 더 잘 제공하고 있는 것으로 보고하였다. 최미영(2001)은 아동이 입원하는 경우 어머니가 정서적으로 불안해져서 정보를 제공하여 지지를 하는 것이 중요하다고 하였으며, 문호진(2002)은 입원 아동이 병원생활을 잘 적응하고 빠른 회복과 스트레스를 완화하기 위해서는 입원아동을 돌보는 어머니에 대한 간호사의 관심과 아동에 대한 정보제공이 중요하다고 강조하였다.

따라서 입원아동 어머니를 위한 침습적 처치에 대한 교육 프로그램의 제공이 어머니의 입원으로 인해 발생하는 불안을 감소시키고 어머니 지지행위를 증진시킬 수 있었으므로 본 연구를 통해 개발된 교육 프로그램을 일선 실무에서 환자의 침습적 처치 시 어머니의 불안을 감소시키고 지지행위를 높이는 데 기여할 것으로 사료된다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 입원 환아 어머니의 불안, 지지행위에 미치는 영향을 알아보고, 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 통하여 입원 아동 어머니에게 미치는 불안을 감소시키고 간호사의 지지행위가 어머니 지지행위를 증대시켜 어머니 역할수행을 잘 할 수 있도록 개별적이고 효율적인 간호중재를 간호 실무

에 적용하고자 본 연구를 시도하였다.

연구대상은 D시에 소재하고 있는 K 대학병원 소아과 병동에 입원한 환자 어머니로서 실험군 59명, 대조군 55명이었다. 자료수집기간은 2006년 5월 15일부터 8월 31일까지였으며, 연구도구로는 실험도구로 연구자가 제작한 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 전문가의 자문을 얻어 사용하였다. 불안 측정은 Spielberger(1972)가 제작하고 김정택 등(1978)이 번역한 불안 측정도구를 사용하였고, 어머니 지지행위를 측정하기 위해서는 Melnyx(1994)가 부모 행위를 관찰 측정하도록 개발한 the Index of Parent Support during Instructive Procedure를 번역하여 한국 부모의 정서에 맞추어 수정 보완하여 원대영(1999)이 만든 도구를 사용하였다. 침습적 처치에 대한 교육 프로그램 적용 후 간호사의 지지가 부모의 지지행위에 미치는 영향은 Miles 등(1999)이 개발한 간호사 부모 지지 도구를 이용하여 측정하였다. 수집된 자료는 연구목적에 따라 SPSS Program을 이용하여 실수, 백분율, χ^2 -test, t-test로 분석하였다. 자료의 분석 결과는 다음과 같다.

침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 대조군보다 불안의 변화량이 0.3정도 높게 나타나 불안 정도는 감소한 것으로 교육 프로그램을 제공 받은 실험군이 교육의 효과가 높은 것으로 나타났다.

침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 받은 제공받은 실험군은 어머니의 지지 정도가 대조군보다 높았으며 이러한 점수 차이는 통계적으로 유의하였다($t=-12.257$, $P<.001$). 즉 침습적 처치에 대한 교육 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군의 어머니 지지행위보다 높게 나타났다.

결론적으로 입원아동 어머니를 위한 침습적 처치에 대한 교육 프로그램은 불안감소와 어머니 지지 행위를 높이는 데 효과가 있는 것으로 확인되

었으므로 임상 실무에서 적극적으로 활용하여 입원 아동 어머니의 불안 감소 및 어머니 지지행위를 높여 역할수행에 대한 자신감과 만족도 강화에 기여할 수 있으리라 기대된다.

이상과 같은 연구결과를 기초로 하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 본 연구는 대상자 선정에 있어서 일부지역 병원의 1개 병동 환자를 대상으로 편의 표집 하였으므로 연구결과를 일반화하기에는 무리가 있으므로 일반화를 위해서는 규모를 확대하여 연구가 이루어져야 할 것이다.
2. 대상자에 따른 적합한 교육 프로그램을 개발하고 교육의 방법이나 횟수에 따른 효과를 검증하는 연구가 필요하다고 본다.
3. 아동의 성장 발달 단계별 특성을 고려하여 지지행위를 파악할 수 있는 세분화된 지지행위 측정도구를 개발할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

- 김영혜, 권봉숙, 남혜경, 오상은, 이영은, 이지원, 임효숙, 정향미, 조인숙, 주현옥 외 (2006). 안동간호학(7th). 서울: 현문사.
- 김정택, 신동균 (1978). STAI의 한국 표준화에 관한 연구, 최신의학, 21(1), 69-75.
- 문정미 (2002). 침습적 처치에 대한 교육 프로그램이 환자 어머니의 지지행위와 아동의 동통반응에 미치는 효과. 아주대학교 석사학위 논문.
- 문호진 (2002). 입원 환자 어머니의 간호요구에 대한 영향요인 분석. 삼육대학교 석사학위 논문.
- 박경희 (1999). 간호정보 프로그램이 1인실 입원환자의 입원 스트레스에 미치는 효과. 고신대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 박미란 (1990). 간호정보 제공이 근육 주사시 환자의 불안 반응과 동통인지에 미치는 영향. 연

- 세대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 박점희 (1996). 지리적 간호중재가 암화학요법을 받고 있는 유방암 환자의 스트레스 반응에 미치는 영향. 부산 대학교 박사학위 논문.
- 송소현 (2002). 아동의 침습적 처치와 시 부모와 간호사의 지지행위, 연세대학교 교육대학원.
- 오가실, 조갑출, 구정아 (1996). 입원 어린이의 병상활동과 어머니의 반응 및 요구. 대한간호, 35(3), 77-78.
- 원대영 (1999). 침습적 처치에 대한 정보제공이 부모의 대처능력에 미치는 영향. 연세대학교 대학원 박사학위논문.
- 유정옥 (2003). 간호정보 제공이 입원 영유아 어머니의 스트레스와 지지 지각에 미치는 효과. 계명대학교 석사학위 논문.
- 임지순 (2001). 마숙아 어머니의 간호교육 프로그램이 어머니의 스트레스에 미치는 효과. 고신대 보건대학원 보건간호학 석사학위 논문.
- 임지영 (1991). 학령 전기 아동과 어머니가 정맥주사와 채혈시 인지하는 동통. 연세대학교 대학원 석사학위 논문.
- 최미영 (2001). 입원환아 부모의 불안과 사회적 지지, 강인성의 관계연구. 순천향대학교 석사학위 논문.
- Donal, L., Wong Marilyn Hockenberry-Eaton, David Wilson, Marilyn I., Winkelstein & Patricia Schwartz (2001) Pediatric Nursing (6th ed.).
- Mosby, Evans, M. (1996). A pilot study to evaluate in - hospital care by mother. Journal of Pediatric Oncology Nursing, 13(3), 138-145.
- Melnyk, B. M. (1994). Coping with unplanned childhood hospitalization : Effects of information interventions on mothers and children. Nursing Research, Jan/Feb.
- Miles, M. S., Carlson, J., & Brunssen, S. (1999). Nurse parent support tool. Journal of Pediatric Nursing, 14(1), 44-50.
- Mosby (2002). Mosby's Medical, Nursing & Allied Health Dictionary(6th). 김기환 역, 서울: 현문사.
- Spielberger, C. D. (1972). Anxiety as an emotional state. Anxiety Current Trends in Theory and Research. N. Y. : Academic Press.
- Vulcan, B. M., & Nikulich-Barett, M. (1988). The effect of selected information on mothers' anxiety level during their children's hospitalization. Journal of Pediatric Nursing, 3(2), 97-102.
- Watt-Watson, J. H., Evernden, C., & Lawson, C. (1990). Parents perception of their child's acute pain experience. Journal of Pediatric Nursing, 5(5), 344-349.
- Wong, D., & Baker, C. (1988). Pain in children : Comparison of assessment scales, Pediatric Nursing, 14(1), 9-17.

ABSTRACT

Key Words : Invasive procedures, Anxiety, Support behavior

The Effects of Invasive Procedure Education Program on the Anxiety and Supportive Behavior of Mothers with Hospitalized Children

Han, Jin Sook* • Moon, Young Sook*

Purpose: This study was to examine how an invasive procedures education program affected the anxiety and supportive behavior of mothers with hospitalized children, and to help provide an efficient to improve their maternal role performance by boosting their supportive behavior. **Method:** To evaluate their anxiety, Spilberger(1972)'s Anxiety Inventory that was translated by Kim Jeong-taek, et al.(1978) was employed, and Weon Dae-yeoung(1999)'s modified version of Melnyx(1994)'s Index of Parent Support During Instructive Procedure was utilized to assess their supportive behavior. The collected data were analyzed with SPSS program. Statistical data on real number and

percentage were acquired, and χ^2 -test and t-test were conducted. **Result:** There was a more favorable change in the anxiety(trait anxiety and state anxiety) of the experimental group that participated in an invasive procedures education program(a mean of -0.14) than in that of the control group that didn't(a mean of 0.16). The experimental group(an average of 4.65) outstripped the control group(a mean of 3.42) in that regard. **Conclusions:** The invasive procedures education program that catered to the mothers with hospitalized children turned out to be effective in easing their anxiety and enhancing their supportive behavior.

* Department of Nursing, Konyang University