



노인병원 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 및 노인간호 교육 필요도

박 선 영¹⁾ · 박 영 숙²⁾

서 론

연구의 필요성

노인의료복지시설은 치매, 중풍 등 노인성 질환 등으로 요양을 필요로 하거나 임종을 앞둔 노인에게 의료 및 복지, 일상생활 지원서비스를 포괄하는 장기요양서비스를 제공하는 것을 목적으로 한다(보건복지부, 2005). 이러한 노인복지시설은 2011년까지 매년 약 100여개 소씩 확충될 전망이다. 아울러 노인요양 전문 인력의 고용도 증대되어 매년 약 4천·1만 4천 명의 노인전문인력이 필요하다. 특히 노인분야 간호사의 수효는 2006년 1,599명, 2011년 8,159명으로 지속적으로 증가할 것으로 예상하고 있다(국민건강보험공단, 2004). 이에 따라 노인 환자에 대한 적절한 사정기술, 간호중재기술 및 임상적 판단 능력을 갖춘 전문적 간호인력이 시급히 필요한 실정이다.

노인보건의료에 있어서 전문적인 간호실무에 대한 요구에 부응하고 노인간호의 질을 향상시키기 위해서는 노인에 대한 지식 습득과 교육이 절실하게 요구된다. 노인에 대한 지식수준은 노인에 대한 태도에 중요한 영향을 미치며(서혜경, 2003; 한정란, 2000), 노인에 대한 간호서비스의 질에 직접적인 영향을 미치게 된다(이경화, 2005; Courtney, Ting, & Walsh, 2000). 이러한 점을 고려해 볼 때, 효율적인 노인간호관리와 노인환자에게 좀 더 질적인 간호를 제공하기 위하여, 병원에서 근무하는 간호사의 노인에 대한 지식과 태도를 파악하고, 간호사들이 필요로 하는 노인간호 문제를 확인할 필요가 있다.

노인에 대한 지식을 조사한 국내 연구(김정윤, 2004; 이춘

자, 2003; 임영신, 김진선, 김기순, 2002)에서는 일반병원 뿐만 아니라 노인병원에서 근무하는 간호사들도 노인에 대해 낮은 지식 정당률을 보였고, 특히 심리적·사회적 영역에서 지식이 부족하다고 하였다.

노인에 대한 태도 관련 연구는 노인의 새로운 문화를 정립하고 그에 따른 정책과 서비스를 결정하는데 중요한 역할을 한다(김윤정, 강인, 이창식, 2004). Courtney 등(2000)은 간호사를 대상으로 노인에 대한 태도를 조사한 연구들을 분석하였는데, 노인환자에 대해 전반적으로 긍정적인 태도를 가진 것으로 보고하였다. 반면에 노인들은 새로운 상황에 적응하는데 있어서 무능하며, 간호사들에게 쉽게 불평하며, 자기가 하던 방식을 고수하는 집단으로, 노인들을 간호하는 것에 어려움이 있다고 보고한 연구도 있다(Hope, 1994; Lookinland & Anson, 1995).

노인인구의 증가와 거의 모든 임상영역에서 노인환자비율이 증가하는 추세를 볼 때, 노인에 대한 질적인 간호를 위해서는 간호사 중심의 질적인 교육 내용을 포함한 전문적인 교육이 반드시 필요하다. 그러나 현재 간호사들이 가장 흔히 발견하는 노인의 간호 문제가 무엇인지 알려져 있지 않기 때문에 어떤 분야의 노인간호 교육을 제공해야 할 지 판단하기 어렵다. 이러한 관점에서 노인의 건강을 유지·증진시키고, 노인의 건강문제를 관리하기 위한 간호중재의 개발을 위해서 노인의 건강문제를 파악하는 것은 노인간호를 효율적으로 제공하는데 필요하다. 간호사들은 임상에서 대상자의 잠재적, 실제적 건강문제를 사정하기 위하여 임상적 판단을 통해 간호진단을 사용하고 있다. 간호진단은 대상자의 건강문제를 간호

주요어 : 노인, 지식, 태도, 교육, 간호

1) 계명대학교 간호대학 조교(교신저자 E-mail: intelligenz@kmu.ac.kr)

2) 계명대학교 간호대학 교수

사간의 표준화된 용어로 표현한 것으로 대상자의 간호문제를 쉽게 파악할 수 있다는 점에서 유용하다. 이러한 간호진단 중 특히 빈발하고 수행능력이 낮은 간호진단이야말로 가장 우선적으로 교육이 필요한 부분이다. 따라서 간호사들이 인지하고 있는 노인 환자에 대한 간호진단을 이용하여 간호사들이 필요로 하는 간호문제를 파악하고자 한다.

지금까지 간호대학생, 일반종합병원 간호사, 의사, 사회복지사, 학생 등을 대상으로 노인에 대한 지식과 태도를 조사한 연구는 일부 이루어 졌으나(김수영, 양경미, 오현이, 김진선, 2002; 양경미, 오현이, 김진선, 백영주, 2002; 양선주, 2003; 임영신 등, 2002), 실질적인 노인간호서비스를 제공하는 노인병원에서 근무하는 간호사를 대상으로 조사한 연구는 미흡한 실정이다. 그러므로 노인간호에 대한 전문성이 요구되는 현실에서 노인병원에서 노인환자를 간호하는 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 및 교육을 필요로 하는 노인간호 문제를 파악하는 연구가 필요하다. 나아가 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 및 노인간호 교육필요도를 파악함으로써 노인간호 실무 교육 프로그램을 개발하기 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

연구 목적

본 연구의 목적은 노인병원에서 근무하는 간호사들을 대상으로 하는 노인간호 실무 교육 프로그램을 개발하기 위한 기초자료를 제공하고자 함이며, 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식 정도를 파악한다.
- 노인병원 간호사의 노인에 대한 태도 정도를 파악한다.
- 노인병원 간호사의 노인간호 교육필요도 정도를 파악한다.
- 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식과 태도와의 관계를 파악한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 노인병원에서 근무하는 간호사를 대상으로 노인에 대한 지식과 태도 및 노인간호 교육필요도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

연구 대상자 및 자료 수집 방법

연구대상자는 D광역시 소재 100병상 이상의 1개의 노인전문병원과 4개의 노인요양병원을 임의선정하여 간호사 전수를

대상으로 하였다. 연구의 필요성과 목적에 대하여 설명한 후 각 병원의 간호부(과)장의 허락을 받고 구조화된 설문지를 배부하여 참여를 허락한 간호사가 자가 기록하게 한 후 간호부(과)장이 회수하였다. 120부의 설문지를 배부하여 총 103부가 회수되어 이중 응답이 불성실한 2부를 제외하고 자료분석에는 101부를 사용하였다.

자료수집기간은 2006년 9월 11일부터 9월 28일까지였다.

연구 도구

● 노인에 대한 지식

노인에 대한 지식 측정 도구는 Palmore(1977)의 True-False version의 Fact on Aging(part-1: FAQ I)을 양경미 등(2002)이 한국노인의 실정에 맞추어 수정 보완한 도구를 사용하였다. 각 문항은 신체적·심리적·사회적 측면의 노화과정에 관한 서술과 노인에 대한 일반적인 편견으로 구성되어 있다. 간호사 10명을 대상으로 예비조사를 실시하여, 노인간호학 전공 교수 2인의 조언을 받아 수정하였다. 본 도구는 26문항으로 구성되어 있고, 각 진술에 대해 응답자는 ‘사실이다’, ‘사실이 아니다’, ‘잘 모르겠다’라는 3가지 문항으로 구분하여 응답하도록 되어 있다. 각 문항별로 정답은 1점, 오답과 모르겠다는 0점으로, 총점은 최고 26점에서 최저 0점으로, 점수가 높을수록 노인에 대한 지식이 높음을 의미한다. 본 도구의 개발 당시 신뢰도는 KR-20(Kuder-Richardson-20)=.72였고, 본 연구에서 신뢰도는 KR-20(Kuder-Richardson-20)=.75로 측정되었다.

● 노인에 대한 태도

노인에 대한 태도 측정 도구는 Sanders, Montgomery, Pittman 및 Balkwell(1984)이 개발한 도구를 한정란(2000)이 변안한 것을 사용하였다. 본 도구는 20항목으로 구성되어 있으며, 상반되는 형용사쌍으로 구성된 각 문항에 Likert 7점 척도로 응답하도록 되어 있다. 문항에 대한 총점은 최고 140점에서 최저 20점이며, 점수가 낮을수록 노인에 대한 태도가 부정적이고, 점수가 높을수록 노인에 대한 태도가 긍정적임을 의미한다. 항목별로 3.5점에서 4.5점 사이, 총점 70점에서 90점 사이가 노인에 대한 중립적인 태도를 나타내는 범위로 규정한다. 본 도구의 개발 당시 신뢰도는 Cronbach's α =.87이었고, 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's α =.90으로 측정되었다.

● 노인간호 교육필요도

노인간호 교육필요도 측정도구는 송길수와 송미순(2006)이 개발한 도구를 사용하였다. 송길수와 송미순(2006)은 87개의 간호진단목목을 구성하여 대학병원 간호사를 대상으로 간호사가 인지하는 노인환자에 대한 간호진단의 빈도를 파악하였는

데, ‘운동장애’, ‘수면장애’, ‘자가간호결핍’, ‘통증’ 및 ‘요실금’은 간호진단 빈도는 높았으나 수행정도에서는 낮게 조사되었다. 이러한 간호진단이야말로 우선적으로 교육이 필요한 부분이라고 생각한다. 따라서 본 연구자는 송길수와 송미순(2006)의 도구에서 노인 환자에 대한 간호진단에서 가장 빈도가 높은 12개 영역 43개의 간호진단을 선택하여, 간호사가 필요로 하는 간호문제를 파악하였다. 본 도구는 43문항으로, 각 문항은 Likert 5점 척도로 이루어져 있다. ‘거의 필요하지 않음’은 1점, ‘매우 필요함’은 5점으로 표시하도록 하였으며, 점수가 낮을수록 교육필요도가 낮고, 점수가 높을수록 교육필요도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 도구 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=0.96$ 으로 측정되었다.

자료 분석

본 연구에서 수집된 자료는 SPSS WIN 14.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

- 대상자의 일반적 특성 및 노인간호 관련 특성은 빈도와 백

분율로 분석하였다.

- 대상자의 지식은 빈도와 백분율, 평균, 표준편차로 분석하였다.
- 대상자의 태도는 평균과 표준편차로 분석하였다.
- 대상자의 노인간호 교육필요도는 평균과 표준편차로 분석하였다.
- 대상자의 노인에 대한 지식과 태도와의 관계는 Pearson's Correlation Coefficient로 분석하였다.

연구 결과

대상자의 일반적 특성

노인병원 간호사의 연령분포는 20-29세가 62.4%로 가장 많았고, 59.4%가 미혼이었으며, 93.1%가 3년 과정 간호과를 졸업하였다. 43.6%가 1년 이상 5년 미만, 19.8%가 5년 이상 10년 미만의 임상경력을 가지고 있었으며, 현 근무부서는 기타가 51.5%, 내과계 25.7%, 중환자실 22.8% 순으로 나타났다. 직위는 일반간호사 82.2%, 책임간호사와 수간호사가 각각

<Table 1> Percentage of correct answer of knowledge toward the aged

		(N=101)	
Item	n(%)	M(SD)	
Physical strength tends to decline in old age.	101(100.0)		
Lung vital capacity tends to decline in old age.	97(96.0)		
The five senses all tend to weaken in old age.	95(94.1)		
Old people usually take longer to learn something new.	88(87.1)		
Older people tend to react slower than younger people.	88(87.1)		
The majority of old people have no interest in sexual relations.	83(82.2)		
The majority of old people have no capacity for sexual relations.	81(80.2)		
Older workers usually cannot work as effectively as younger workers.	64(63.4)		
The majority of old people(age 65+) are senile.	62(61.4)		
Over 50% of the aged are healthy enough to do their normal activities without help.	38(37.6)		
Aged drivers have fewer accidents per driver than those under age 65.	30(29.7)		
Older workers have fewer accidents than younger workers.	17(16.8)		
Physical/Physiological		8.35(1.52)	
The majority of old people are unable to adapt to change.	94(93.1)		
The majority of old people feel miserable most of the time.	44(43.6)		
Depression is more frequent among the elderly than among younger people.	25(24.8)		
Older people tend to become more religious as they age.	19(18.8)		
The majority of old people say they are seldom irritated or angry.	16(15.8)		
The majority of old people say they are seldom bored.	9(8.9)		
Psychological		2.04(1.03)	
The majority of old people are working or would like to have some kind of work to do.	79(78.2)		
Health and economic status of old people will be about the same or worse in the year 2010.	53(52.5)		
The majority of old people are socially isolated.	38(37.5)		
The majority of medical practitioners tend to give low priority to the aged.	36(35.6)		
In general, old people tend to be pretty much alike.	34(33.7)		
The majority of old people have incomes below the poverty line.	33(32.7)		
At least 5% of the aged are living in long-stay institutions.	13(12.9)		
Over 10% of the population are now age 65 or over.	5(5.0)		
Social/Familial		2.88(1.31)	
Total		13.28(2.86)	

8.9%로 나타났다.

대상자의 노인에 대한 지식

대상자의 노인에 대한 지식은 다음과 같다<Table 1>.

노인병원 간호사의 노인에 대한 지식 총점은 평균 13.28/26점이었다. 신체적·생리적 영역 지식 총점은 평균 8.35/12점이었고, 심리적 영역 지식 총점은 평균 2.04/6점, 가족·사회적 영역 지식 총점은 평균 2.88/8점이었다. 가장 높은 정답률을 보인 지식문항은 ‘체력은 나이가 들면서 감소하는 경향이 있다’로 정답률은 100.0%로 나타났다. 반면 가장 낮은 정답률을 보인 지식 문항은 ‘65세 이상의 노인들은 현재 인구의 10% 이상을 차지하고 있다’로 정답률은 5.0%로 나타났다.

대상자의 노인에 대한 태도

대상자의 노인에 대한 태도는 다음과 같다<Table 2>.

노인병원 간호사의 태도 총점은 평균 79.14/140점으로 중립적인 범위로 나타났다. 긍정적인 태도를 보인 문항은 6개의 문항으로, 간호사들은 노인들을 ‘현명하고, 친절하고, 신뢰할 수 있고, 관대하고, 호의적이고, 좋다’라고 생각하고 있었다. 반면에 부정적인 태도를 보인 문항은 5개의 문항으로, 노인은

<Table 2> Mean score of attitudes toward the aged (N=101)

Items		M(SD)
Positive		
Foolish	- Wise	5.04(1.22)
Unkind	- Kind	4.92(1.28)
Untrustworthy	- Trustworthy	4.83(1.09)
Unfriendly	- Friendly	4.78(1.08)
Selfish	- Generous	4.68(1.41)
Bad	- Good	4.63(1.17)
Ignorant	- Knowledgeable	4.46(1.14)
Neutral		
Intolerant	- Tolerant	4.27(1.48)
Pessimistic	- Optimistic	4.03(1.15)
Boring	- Interesting	4.03(1.27)
Inflexible	- Flexible	3.76(1.33)
Sad	- Happy	3.65(1.02)
Unattractive	- Attractive	3.62(1.17)
Untidy	- Neat	3.60(1.12)
Complaining	- Uncomplaining	3.52(1.29)
Negative		
Unproductive	- Productive	3.27(1.11)
Inactive	- Active	3.17(1.28)
Dependent	- Independent	3.10(1.15)
Sick	- Healthy	2.97(1.15)
Conservative	- Liberal	2.80(1.13)
Total		79.14(14.51)

‘비활동적이고, 비생산적이고, 아프고, 의존적이고, 보수적이다’라고 생각하고 있었다.

대상자의 노인간호 교육필요도

대상자의 노인간호 교육필요도는 다음과 같다<Table 3>.

노인병원 간호사의 노인간호 교육필요도는 평균 4.00/5점으로 나타났다. 낙상위험성과 기도흡인 위험성이 모두 4.51점으로 가장 높게 나타났고, 피로와 불이행이 모두 3.42점으로 가장 낮게 나타났다.

<Table 3> Mean score of geriatric nursing education needs (N=101)

Category	M(SD)	
Comfort	Chronic pain	4.26(0.71)
	Acute pain	4.11(0.82)
	Social isolation	4.01(0.85)
	Average	4.21(0.65)
Safety/protection	Risk for falls	4.51(0.70)
	Risk for aspiration	4.51(0.74)
	Risk for infection	4.31(0.73)
	Risk for trauma	4.29(0.77)
	Risk for peripheral neurovascular dysfunction	4.27(0.81)
	Risk for injury	4.26(0.73)
	Impaired skin integrity	4.15(0.84)
	Risk for impaired skin integrity	4.13(0.80)
	Impaired tissue integrity	4.11(0.78)
Health promotion	Hyperthermia	3.96(0.93)
	Impaired oral mucous membrane	3.89(0.84)
	Average	4.21(0.56)
	Ineffective family therapeutic regimen management	4.11(0.78)
	Average	4.10(0.78)
	Risk for deficient fluid volume	4.12(0.79)
Nutrition	Deficient fluid volume	4.10(0.85)
	Imbalanced nutrition: Less than body requirements	4.09(0.81)
	Average	4.10(0.74)
Elimination	Impaired urinary elimination	4.25(0.83)
	Constipation	4.14(0.89)
	Urinary incontinence	4.10(0.79)
	Urinary retention	3.98(0.87)
	Bowel incontinence	3.96(0.91)
	Average	4.08(0.74)
Etcetera	Depression	4.26(0.78)
	Impaired mobility	3.94(0.89)
Activity/rest	Average	4.09(0.76)
	Disturbed sleep pattern	4.23(0.84)
	Ineffective breathing ventilation	4.01(0.87)
	Impaired physical mobility	3.99(0.80)
	Self-care deficit	3.90(0.88)
	Risk for activity intolerance	3.90(0.80)

<Table 3> Mean score of geriatric nursing education needs(continued) (N=101)

Category		M(SD)
Activity/rest	Activity intolerance	3.81(0.82)
	Fatigue	3.42(0.94)
	Average	3.89(0.61)
Coping	Fear	3.86(0.90)
	Anxiety	3.86(0.87)
	Average	3.86(0.86)
Role relationships	Ineffective role performance	3.78(0.83)
	Caregiver role strain	3.76(0.82)
	Risk for caregiver role strain	3.68(0.77)
	Average	3.74(0.74)
Perception/ cognition	Disturbed sensory perception	3.96(0.81)
	Impaired verbal communication	3.80(0.78)
	Deficient knowledge	3.47(0.83)
	Average	3.74(0.67)
Self-perception	Low self-esteem	3.76(0.89)
	Powerlessness	3.70(0.88)
	Average	3.73(0.84)
Life principles	Noncompliance	3.42(0.80)
	Average	3.41(0.80)
Total average		4.00(0.51)

노인에 대한 지식과 태도

노인에 대한 지식과 태도와는 다음과 같다<Table 4>. 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식과 태도간에는 정 상관관계가 있는 것으로 나타났다($r=.396, p<.01$).

<Table 4> Correlative relationship between knowledge and attitudes toward the aged (N=101)

Variable	Knowledge
Attitudes	.396*

* $p<.01$

논 의

본 연구는 노인병원에서 근무하는 간호사들을 대상으로 노인에 대한 지식과 태도 및 노인간호 교육필요도를 파악하여 노인간호 실무 교육 프로그램을 개발하는 데 기초자료를 제공하고자 시도하였다.

노인에 대한 지식정도는 신체적·심리적·사회적 측면의 노화과정에 관한 서술과 노인에 대한 일반적인 편견으로 구성된 Palmore(1977)의 FAQ I 을 한국노인의 실정에 맞추어 수정 보완한 도구를 사용하였다. 노인에 대한 대상자의 지식정도를 조사한 결과, 지식 총점은 평균 13.28/26점, 평균 정답률 51.07%로 나타났다. 이는 일반종합병원 간호사와 노인전문병원 간호사를 대상으로 한 이춘자(2003)의 연구에서와 비슷한

결과를 보여주고 있지만, 간호사들을 대상으로 FAQ I 을 이용하여 조사한 논문 6편을 분석한 Palmore(1998)의 연구결과인 평균 정답률 60.0% 보다는 낮았다. 신체적·정신적 기능저하와 더불어 사회적 기능저하가 진행되는 노인병원의 대상자를 간호하기 위해서는 노인과 노화에 대한 전문지식을 가지고 관찰하고, 치료하고, 재활 및 적응 훈련을 수행할 수 있는 전문적인 인력이 무엇보다 필요하지만, 노인병원 간호사는 일반병원 간호사와 비교하여 지식적인 면에서 큰 차이가 없었다. 이렇게 우리나라 간호사들이 노인에 대한 지식 점수가 비교적 낮게 나타난 것은 교과과정에서 노인간호학이 차지하는 비중이나 교육방법 상의 요인이 중요한 영향을 미친 것으로 생각된다. 노인간호학의 교육 상황을 살펴보면, 2000년도 4년제 대학의 80%, 3년제 대학의 58%, 대학원 과정의 63%가 노인간호학을 독립교과목으로 개설하고 있으나, 노인간호학 실습을 실시하고 있는 학교는 4년제 대학의 18% 그리고 3년제 대학의 경우 35%에 불과하였다(전시자 등, 2001). 특히 본 연구 대상자들 대부분이 3년제 대학을 졸업한 간호사들로서, 교육 과정에서 노인을 접할 수 있는 기회가 매우 부족하였다고 생각된다.

영역별 지식 정답률은 신체적·생리적 영역에서는 70%, 심리적 영역에서는 34%, 가족·사회적 영역에서는 36%로, 간호사를 대상으로 한 김정윤(2004), 임영신 등(2002)의 결과에서도 볼 수 있듯이 심리적, 가족·사회적 영역에서 낮은 정답률을 보이는 것을 알 수 있다. 이는 국내 노인간호 교과목의 교과과정 내용에 있어, 학부과정의 50% 이상이 전문직으로서의 노인간호, 노인간호의 이슈와 경향, 노인간호의 정책, 간호계획, 신체적인 건강문제 등을 포함하고 있어(전시자 등, 2001) 교과과정에서 심리 및 가족영역에 대한 내용의 비중이 미약하기 때문일 것이다. 그러므로 노인간호를 위한 사회 요구에 부응하는 간호전문인의 양성을 위해서는 교과과정에 포함하여야 될 내용의 검토와 함께 노인간호의 바람직한 교과과정의 개발이 요구된다.

노인에 대한 대상자의 태도를 살펴보면, 태도 총점은 평균 79.14/140점으로, 중립적인 범위를 벗어난지 않았지만 부정적인 쪽으로 약간 치우쳐 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 간호사를 대상으로 한 김정윤(2004), 임영신 등(2002), 간호학과와 사회복지학과 학생을 대상으로 한 김수영 등(2002)의 연구에서와 비슷한 결과를 보였다. 간호사의 노인에 대한 태도를 문항별로 살펴보면, 간호사들은 노인들을 '현명하고, 친절하고, 신뢰할 수 있고, 관대하고, 호의적이고, 좋다'라고 생각하는 반면, '비활동적이고, 비생산적이고, 아프고, 의존적이고, 보수적이다'라고 생각하고 있었다. 이러한 결과는 Sanders 등(1984)의 도구를 사용한 김수영 등(2002), 양경미 등(2002), 임영신 등(2002)의 연구결과와도 일치하였다. 이는 간호사들이

병원에서 근무하면서 건강한 노인들보다는 아프고 비활동적이며 의존적인 상황의 노인을 많이 접했기 때문에, 노인들을 '비활동적이고, 비생산적이고, 아프고, 의존적이고, 보수적이다'라고 생각하고 있는 것이라고 본다. 또한 전지사 등(2001)의 노인간호학 교과과정에 대한 조사연구에 의하면, 노인간호학 실습을 실시하고 있는 학교도 적지만, 실습을 하고 있는 대부분의 학교들도 노인병동이나 요양원에서 질환에 노출된 노인이 있는 장소에서 실습을 하고 있는 것으로 나타나 노인에 대한 긍정적인 학습을 할 수 있는 기회가 거의 없는 것으로 보고되고 있는데, 이러한 요인이 영향을 미치는 것으로 생각된다. 그러므로 간호사들에게 건강한 노인들과 접할 수 있는 다양한 교육과 프로그램이 필요하며, 노인 시설 참여, 성공적 노인 강좌 참여, 노인 면담 등을 목적에 맞게 적절하게 활용한다면 노인 및 노화에 대한 긍정적인 시각을 가지는데 도움이 될 것이다.

대상자의 노인간호 교육필요도를 살펴보면, 평균 4.07/5점으로 교육필요도가 높게 나타났다. 문항별 교육필요도를 살펴보면, 신체적인 영역의 교육필요도가 높은 반면, 심리적인 영역의 교육필요도가 낮았다. 이는 본 연구 대상자들이 노인에 대한 지식영역에서 신체적인 부분에 대한 지식보다 심리적, 가족·사회적 영역에 대한 지식이 낮게 나타난 결과와도 유사한 경향이 있다. 또한 입원 노인을 간호하는 간호사들이 인지하는 간호문제가 주로 신체적인 영역이며, 심리사회적인 문제는 거의 중재가 되고 있지 않다는 Griffiths(1998)의 연구와도 일치한다. 배영숙과 이갑순(1997)의 연구에 따르면 간호사들이 노인간호를 수행하는데 필요하다고 한 내용으로는 노인의 만성질환, 노인에게 흔히 초래되는 문제와 치료가 가장 높았다는 결과를 통해서도 알 수 있듯이, 노인환자를 간호하는 간호사들이 간호업무에 도움이 되었던 내용이나 앞으로 더 교육을 받고자 하는 내용에 있어서도 노인의 건강문제 해결을 위한 교육요구가 제 1순위로 선택되었다.

대상자의 노인에 대한 지식과 태도와는 정 상관관계가 있는 것으로 나타났고, 서혜경(2003), 임영신 등(2002), Courtney 등(2000)의 연구결과와도 일치하였다. 이는 노인에 대한 지식이 높을수록 노인에 대한 태도가 긍정적이고, 따라서 간호사들의 노인에 대한 지식수준이 노인에 대한 태도에 중요한 영향을 주는 것을 알 수 있다.

따라서 간호사들에게 신체·생리, 심리, 가족·사회적 측면을 모두 포함한 노인간호 관련 지식을 제공하여 노인에 대한 긍정적 태도를 함양시키고 노인에게 필요한 다양한 간호를 제공할 수 있게 함으로써 궁극적으로 간호의 질을 향상시키는데 도움이 될 것으로 생각된다. 본 연구는 일부지역 노인병원 간호사를 대상으로 이루어진 연구로 일반화하기에는 제한점이 있으므로 후속 반복연구가 요구된다.

결론 및 제언

본 연구는 노인병원에서 근무하는 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 및 노인간호 교육필요도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다. 연구대상은 D 광역시 소재 5개 노인병원에서 근무하는 간호사 101명을 선정하여 구조화된 설문지를 사용하여 조사하였다. 자료수집기간은 2006년 9월 11일부터 9월 28일까지 이루어졌다. 자료분석은 SPSS WIN 14.0 프로그램을 이용하여 빈도, 백분율, 평균, 표준편차, Pearson's Correlation Coefficient로 분석하였다.

본 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

- 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식은 평균 13.28/26점으로, 지식정도가 낮았다.
- 노인병원 간호사의 노인에 대한 태도는 평균 79.14/140점으로, 중립적인 범위를 벗어난 않았지만 부정적인 쪽으로 약간 치우쳐 있는 것으로 나타났다.
- 노인병원 간호사의 노인간호 교육필요도는 평균 4.00/5점으로, 교육필요도가 높았다.
- 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식과 태도간에는 정 상관관계가 있었다($r=0.396, p<0.01$).

이상의 연구결과를 바탕으로 아래와 같이 제언한다.

- 간호사의 노인간호 교육필요도를 고려한 실무 교육 프로그램의 개발이 필요하며, 특히 심리, 가족·사회적 측면의 교육을 보강할 필요가 있으며, 이를 통한 통합적인 실무 교육이 요구된다.
- 노인간호 실무 교육 실시 전·후 노인간호교육 실시집단과 비실시집단과의 노인에 대한 지식 및 태도 비교연구가 요구된다.

참고문헌

- 국민건강보험공단 (2004). *노인요양보험제도의 관리운영체계 구축방안*. 서울: 국민건강보험공단.
- 김수영, 양경미, 오현이, 김진선 (2002). 간호학과와 사회복지학과 학생들의 노인에 대한 지식과 태도. *한국노년학* 22(3), 21-36.
- 김윤정, 강 인, 이창식 (2004). 청년 중년 노년세대별 노인에 대한 태도. *한국가정관리학회지*, 22(1), 65-77.
- 김정운 (2004). *간호사들의 노인 관련 지식과 태도와 행동*. 연세대학교 석사학위논문, 서울.
- 보건복지부 (2005). *노인복지법령집*. 서울: 보건복지부.
- 배영숙, 이갑순 (1997). 노인간호학 교과개발을 위한 요구 사

- 정 연구. *한국간호교육학회지*, 3(2), 163-192.
- 서혜경 (2003). *종합병원 의사들의 노인에 대한 태도*. 한림대학교 석사학위논문, 춘천.
- 송길수, 송미순 (2006). 입원노인의 간호진단별 빈도와 간호수행 정도에 대한 조사. *노인간호학회지*, 8(1), 64-72.
- 양경미, 오현이, 김진선, 백영주 (2002). 간호학과 학생들의 노인에 대한 지식 및 태도. *조선대학교 의대 논문집*, 27(1), 146-156.
- 양선주 (2003). *종합병원 의사들의 노인에 대한 태도*. 한림대학교 석사학위논문, 춘천.
- 이경화 (2005). *종합병원 간호사의 노인간호 교육요구 조사*. 연세대학교 석사학위논문, 서울.
- 이춘자 (2003). *간호사의 노인에 대한 지식과 태도 일반종합병원과 노인전문병원 중심으로*. 한림대학교 석사학위논문, 춘천.
- 임영신, 김진선, 김기순 (2002). 간호사들의 노인에 대한 지식 및 태도. *한국노년학*, 22(1), 31-46.
- 전시자, 공은숙, 김귀분, 김남초, 김주희, 김춘길, 김희경, 노유자, 송미순, 신경림, 안수연, 이경자, 이영희, 조남옥, 조명옥, 최경숙 (2001). 노인간호학 교과과정에 대한 조사연구. *대한간호학회지*, 31(5), 808-817.
- 한정란 (2000). 대학생들의 노인에 대한 태도에 관한 연구. *한국노년학*, 20(3), 115-127.
- Courtney, M., Ting, S., & Walsh, A. (2000). Acute-care nurse's attitudes towards older patients: A literature review. *Int J Nurs Pract*, 6(2), 62-69.
- Griffiths, P. M. (1998). An investigation into the description of patient's problems by nurses using two different needs based nursing models. *J Adv Nurs*, 28(5), 969-977.
- Hope, K. W. (1994). Nurses's attitudes towards older people: A comparison between nurses working in acute medical and acute care of elderly patients setting. *J Adv Nurs*, 20, 605-612.
- Lookinland, S., & Anson, K. (1995). Perpetuation of ageist attitudes among present and future health care personnel: Implication for elder care. *J Adv Nurs*, 21, 47-56.
- Palmore, E. (1998). *The facts on aging quiz* (2nd ed.). New York: Spinger Publishing Company.
- Sanders, G. F., Montgomery, J. E., Pittman, J. F., & Balkwell, C. (1984). Youth's attitudes toward elderly. *J Appl Gerontol*, 3(1), 59-70.

Geriatric Hospital Nurses' Knowledge and Attitudes Toward the Aged and Geriatric Nursing Education Needs

Park, Sun Young¹⁾ · Park, Yeong Sook²⁾

1) Teaching assistant, College of Nursing, Keimyung University, 2) Professor, College of Nursing, Keimyung University

Purpose: The purpose of this study was to investigate the nurses' knowledge and attitudes toward the aged and geriatric nursing education needs in geriatric hospitals. **Method:** The research design was a descriptive study. Data was collected from 101 nurses working in five geriatric hospitals in D city using structured questionnaires. **Result:** The mean score of geriatric hospital nurses' knowledge toward the aged was 13.28. The mean score of geriatric hospital nurses' attitudes toward the aged was 79.14. The mean score of geriatric hospital nurses' nursing education needs was 4.00. The correlation between geriatric hospital nurses' knowledge and attitudes toward the aged showed a significant positive value($r=0.396$, $p<0.01$). According to the above results, the nurses' knowledge toward the aged was high, the attitude was neutral, and the nursing education needs was high. **Conclusion:** There is a need to develop continuing education programs to increase knowledge and positive attitudes and to apply these programs routinely to maintain and reinforce the nurses' knowledge and attitudes.

Key words : Aged, Knowledge, Attitude, Education, Nursing

• Address reprint requests to : Park, Sun Young
Teaching assistant, College of Nursing, Keimyung University
194, Dongsan-Dong, Jung-Gu, Daegu 700-712, Korea
Tel: 82-53-250-7582 Fax: 82-53-252-6614 E-mail: intelligenz@kmu.ac.kr