

## 간호사의 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

### The Relationships between Knowledge, Attitude and Prevention Behaviors to AIDS in Nurses

성 미 혜\*

#### I. 서 론

##### 1. 연구의 필요성

우리나라의 AIDS 감염률은 2001년 말 기준으로 성인 인구 1만 명 당 2.03명으로 감염수준이 '매우 낮은 단계'로 분류되고 있으나, 2004년 12월말까지 국내에 보고된 에이즈(HIV/AIDS)감염인은 3천명을 넘어선 3,153명으로 이중 631명이 사망하여 현재 2,522명이 에이즈에 감염된 채 살아가고 있다(에이즈 정보센터, 2006). AIDS는 2000년 전후로 급격하게 증가하여 2005년에는 680명의 신규 감염을 기록하였으며, 2006년 상반기에도 398명의 신규 감염이 보고되어 지속적인 증가추세를 유지하고 있다(에이즈 정보센터, 2006; 이기효, 2006; UNAIDS & WHO, 2004). 이러한 상황에서 HIV 감염인에 대한 항바이러스제 카테고리 도입으로 AIDS 관리가 가능해짐에 따라 HIV 감염상태로 지내는 대상자 수를 증가시켜 AIDS 환자 비율을 높이고 있다(박윤희, 2005). 따라서 의료인은 AIDS에 대한 대책방안을 강구하여야 하며, AIDS 환자의 치료에 개입하는 비율을 높여야 할 것이다.

의료인이 HIV 감염에 노출되는 경로는 감염된 환자에게 사용한 주사바늘이나 칼 등의 날카로운 기구에 찔리는 경우와 의료인이 자신의 점막이나 피부에 상처가

있는 상태에서 감염된 혈액이나 체액에 노출되는 경우이다(오종찬, 2002). 특히 간호사들은 다른 직종의 의료인들보다 HIV 감염자나 AIDS 환자를 직접 간호하면서 HIV에 감염된 혈액과 체액을 접할 기회가 많아 HIV 감염에 노출되는 경우가 가장 많다. 따라서 간호사들이 이들 환자들을 돌보는 과정에서 AIDS 환자들에 대한 부정적인 태도를 갖게 된다(김경혜, 2001; Sepkowitz, 1996).

선행연구(이광옥과 한영란, 1996; 정희자, 2005)를 보면, AIDS에 대한 간호사의 지식수준은 전체적으로 낮으며, 의료인들의 감염예방을 위한 일반적인 주의 지침이 있음에도 불구하고 실제 임상현장에서는 아직까지 엄격하게 지켜지지 않고 있음을 알 수 있다. 특수부서에 근무하는 의료진을 대상으로 한 최정실(1998)의 연구를 보면, 감염과 관련된 업무는 주로 환자가 사용한 물품이나 기구의 조작, 혈액, 체액, 배설물 취급 등이며, 대상자들은 자신의 감염예방에 대해 심각히 고려하고 있지 않은 것으로 나타났다. 현재까지 많은 과학자들이 AIDS를 치료할 수 있는 약의 개발이나 AIDS 예방 백신개발에 대한 연구를 진행하고 HIV 감염환자의 발병 시기를 지연시키는데 노력하고 있다. 그러나, 확실히 AIDS를 예방할 수 있는 백신을 개발하는 데는 기술적으로 여러 가지 어려움을 가지고 있다(신영호, 2000). 그러나, AIDS는 혈액과 체액을 통해 감염되는

\* 본 논문은 2006년도 인제대학교 학술연구조성비 보조에 의한 것임.

\*\* 인제대학교 간호학과 부교수(교신저자 E-mail: nur-smh@inje.ac.kr)

바이러스 질환이므로 효과적인 예방적 행위를 한다면 AIDS 감염에의 노출위험을 줄이고 AIDS 감염에 대한 태도도 변화될 것이다.

지금까지 AIDS에 대한 연구는 다양한 대상자를 통해 지식과 태도에 대한 연구들(이광옥, 한연란, 1996; 오중찬, 2002; 장영미, 1998; Bar et al., 1992; Jemmott et al., 1992)은 꾸준히 이루어졌지만, 실무현장에서 AIDS환자를 직접 접할 기회가 많은 간호사들을 대상으로 한 AIDS 감염노출과 관련되는 AIDS 예방적 행위에 대한 연구는 부족한 상태이다. 또한 간호사들의 AIDS에 대한 지식 및 태도가 이들의 AIDS에 예방적 행위 이행과 어떠한 관계가 있는지를 규명한 연구는 없는 실정이다. 따라서, 본 연구는 간호사들의 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위를 확인하고, 이들 변인간의 관계를 규명함으로써 간호사들의 HIV 감염자 및 AIDS 환자에 대한 간호와 AIDS에 대한 예방적 행위 이행에 도움이 되는 기초 자료를 제공하고자 시도하였다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 간호사들의 지식, 태도와 예방적 행위를 조사하는 것이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 감염 관련 특성을 파악한다.
- 2) AIDS에 대한 대상자의 지식, 태도 및 예방적 행위 정도를 파악한다.
- 3) 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 관련 특성에 따른 대상자의 지식, 태도 및 예방적 행위 정도를 파악한다.
- 4) AIDS에 대한 대상자의 지식, 태도 및 예방적 행위 정도 간의 관계를 파악한다.

## 3. 용어의 정의

### 1) 지식

어떤 대상을 연구하거나 배우거나 또는 실천을 통해 얻은 명확한 인식이나 이해 또는 인식에 의해 얻어진 성과, 사물에 대한 단편적인 사실적, 경험적 인식을 말하며, 객관적 타당성을 요구할 수 있는 판단의 체계를 말한다(김인수, 1996). 본 연구에서는 신영희와 홍영혜(1996)가 AIDS에 대한 지식과 태도를 측정하기 위하여 개발한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가

가 높을수록 AIDS에 대한 지식이 높은 것을 말한다.

### 2) 태도

어떤 상황이나 사물에 대한 준비태세로서의 마음가짐을 말하며(이기문, 2004), 본 연구에서는 신영희와 홍영혜(1996)가 AIDS에 대한 지식이나 태도를 측정하기 위해 개발한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가 높을수록 AIDS에 대해 긍정적인 것을 말한다.

### 3) 예방적 행위

타이 나기 전에 미리 막는 행위(이기문, 2004)로, 본 연구에서는 1987년 미국 질병관리본부(CDC)에서 HIV 및 B형 간염을 포함한 혈액이나 체액으로부터 전파되는 감염병으로부터 의료종사자를 보호하기 위하여 만든 일반적 주의지침(Universal precaution) 11항목을 기초로 김경혜(2001)가 개발한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가 높을수록 AIDS 예방적 행위를 잘하고 있음을 의미한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구설계

본 연구는 간호사를 대상으로 AIDS에 대한 지식, 태도 및 AIDS에 대한 예방적 행위정도를 조사하기 위한 서술적 조사연구이다.

### 2. 연구대상

본 연구의 대상은 부산에 소재하고 있는 대학병원과 중소병원에 근무하고 있는 간호사 중 본 연구의 목적을 이해하고 참여하기를 동의한 간호사를 대상으로 하였다. 총 230명에게 설문지를 배부하여 217부가 회수되어 연구대상으로 하였다.

### 3. 연구도구

본 연구도구는 구조화된 설문지로, 질문지의 내용은 일반적인 특성 및 AIDS 감염 관련 특성 11문항, AIDS에 대한 지식 12문항, AIDS에 대한 태도 5문항 및 AIDS에 대한 예방적 행위 15문항 등 총 43문항으로 구성되어 있다.

### 1) AIDS에 대한 지식

AIDS에 대한 지식측정도구는 AIDS에 대한 지식 및 태도를 측정하기 위해 신영희와 홍영혜(1996)가 개발한 도구를 사용하였다. 문항 내용은 에이즈의 정의, 진단에 관한 2문항과 에이즈 전파, 예방에 관한 10문항으로 각 문항에 대하여 '맞다', '틀리다'로 응답하게 하고, 옳은 진술문에 대하여 '맞다'로 응답한 경우에는 정답으로 1점을 배점하고, '틀리다'로 응답한 경우에는 오답으로 처리하여 0점을 주었다. 점수가 높을수록 AIDS 관련 지식정도가 높음을 의미한다. 개발당시 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .60$ 이었으며, 본 연구에서의 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .68$ 이었다.

### 2) AIDS에 대한 태도

AIDS에 대한 태도문항은 에이즈 환자나 문제에 대한 개인적 및 사회적 편견을 알아보는 것으로, '전혀 동의하지 않는다'에 1점, '매우 동의한다'에 5점을 주었으며, 점수가 높을수록 AIDS에 대해 긍정적인 태도를 의미한다. 개발당시 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .60$ 이었으며, 본 연구에서의 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .57$ 이었다.

### 3) AIDS에 대한 예방적 행위

AIDS에 대한 예방적 행위의 측정도구는 1987년 미국 질병관리본부(CDC)에서 HIV 및 B형 간염을 포함한 혈액이나 체액으로부터 전파되는 감염성 질환으로부터 의료인을 보호하기 위하여 만든 11항목으로 구성된 일반적 주의지침(Universal precaution)을 기초로 하여 김경혜(2001)가 개발한 도구를 사용하였다. 문항내용은 환자의 혈액 및 오염물과 사용 물품처리, 손씻기, 보호장비의 착용, 격리, 피부 병변 시 환자나 검체의 접촉 등에 대한 문항으로 5점 Likert 척도로 측정하였다. 점수가 높을수록 예방적 행위를 잘 준수하는 것으로, 개발당시 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .85$ 이었으며, 본 연구에서의 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .82$ 이었다.

### 4. 자료수집기간 및 방법

자료수집기간은 2006년 5월 2일부터 6월 2일까지로, 자료 수집은 본 연구자가 대상자에게 연구목적을 설명하고 참여하는데 동의한 대상자에게 직접 배부하여

회수하였다.

### 5. 자료 분석방법

수집된 자료는 SPSS WIN 11.0 program을 이용하였다. 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 감염 관련 특성은 실수와 백분율로 산출하였고, AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위정도는 평균과 표준편차로 산출하였다. 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 감염 관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위정도는 t-test, ANOVA로 분석하였으며, ANOVA 사후검증으로 Scheffe's test를 실시하였다. AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위와의 관계는 Pearson correlation coefficient를 구하였다.

### 6. 연구의 제한점

본 연구는 부산 및 경상남도의 일부 병원에 근무하고 있는 간호사를 대상으로 하였으므로, 본 연구의 결과를 일반화하기에는 제한이 있다.

## III. 연구 결과

### 1. 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 감염관련 특성

대상자의 일반적 특성을 보면, 연령은 30세 미만이 77.0%로 가장 많았고, 평균 연령은  $27.48 \pm 4.26$ 세이었다. 결혼 상태는 미혼이 80.2%로 대부분이었으며, 종교는 없는 경우가 41.5%로 가장 많았다. 학력은 전문대 졸업이 74.2%이었으며, 직위는 일반간호사가 91.2%로 대부분이었으며, 근무부서는 외과계 병동이 22.1%, 중환자실 21.7% 순이었다. 근무경력은 1-5년이 52.5%로 가장 많았고, 평균 근무경력은  $62.65 \pm 49.24$ 개월이었다(표 1).

대상자의 AIDS 감염관련 특성을 보면, 주사침 자상을 경험한 대상자는 43.8%였으며, 확인된 HIV 감염자와 AIDS 환자를 경험한 대상자는 29.5%였다. 환자를 간호한 후에 그 환자가 HIV 양성이었다는 것을 알게 된 경험이 있는 대상자는 34.6%였으며, HIV 감염자나 AIDS 환자 간호에 대한 실무교육을 받은 경험이 있는 대상자는 25.8%였다(표 2).

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성 (n=217)

특성	구분	실수(명)	백분율(%)	평균±표준편차
연령(세)	<30	167	77.0	27.48±4.26
	≥30	50	23.0	
결혼상태	미혼	174	80.2	
	기혼	43	19.8	
종교	기독교	55	25.3	
	가톨릭	15	6.9	
	불교	57	26.3	
	없음	90	41.5	
학력	전문대졸	161	74.2	
	대졸	42	19.4	
	대학원 이상	14	6.5	
직위	일반간호사	198	91.2	
	책임간호사	19	8.8	
근무부서	내과계병동	33	15.2	
	외과계병동	48	22.1	
	응급실	43	19.8	
	중환자실	47	21.7	
	기타	46	21.2	
	없음	13	6.0	
근무경력(개월)	12-60	114	52.5	62.65±49.24
	61-120	65	30.0	
	≥121	25	11.5	

〈표 2〉 대상자의 AIDS 감염관련 특성 (n=217)

특성	구분	실수(명)	백분율(%)
주사침 자상경험	유	95	43.8
	무	122	56.2
확인된 HIV 감염자와 AIDS환자간호경험	유	64	29.5
	무	153	70.5
환자간호 후 HIV 양성확인 경험	유	75	34.6
	무	142	56.4
AIDS 실무교육 경험	유	56	25.8
	무	161	74.2

2. 대상자의 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

대상자의 AIDS에 대한 지식정도는 총 12점 만점에 평균 6.71±1.96점 이었고, AIDS에 대한 태도정도는 총 25점 만점에 평균 13.16±3.19점 이었으며, 예방적 행위정도는 총 75점 만점에 평균 57.63점이었다(표 3).

〈표 3〉 간호사의 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

특성	평균(표준편차)	최대점수	최소점수
지식	6.71(1.96)	12	2
태도	13.16(3.19)	25	5
예방적 행위	57.63(8.23)	75	37

3. 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 감염관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 지식정도는 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 태도는 종교(F=3.90, p<.05)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었는데, 이를 사후 검증한 Scheffe's test 결과에서 가톨릭인 경우 다른 종교에 비해 태도점수가 낮게 나타났다.

대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 예방적 행위정도는 연령(t=-4.52, p<.001), 결혼상태(t=-3.56, p<.001), 직위(t=2.32, p<.05)에서 유의한 차이를 나타내, 연령이 30세 이상이고 기혼인 경우와 책임간호사에서 AIDS에 대한 예방적 행위를 잘 이행하는 것으로 나타났다. 또한, AIDS에 대한 예방적 행위는 대상자의 학력(F=3.16, p<.05), 근무경력(F=3.77, p<.05)에서 유의한 차이를 나타냈는데, 이를 Scheffe's test로 사후검증 한 결과, 학력이 대학원 이상인 대상자가 대학교 졸업자보다, 총 근무경력이 10년 이상인 대상자가 1년 미만인 대상자보다 AIDS에 대한 예방적 행위를 잘 이행하는 것으로 나타났다(표 4).

대상자의 AIDS 감염관련 특성에 따른 지식정도는 통계적으로 유의한 차이가 없었으며, AIDS에 대한 태도정도는 확인된 HIV 감염자나 AIDS환자를 간호한 경험에 따라 유의한 차이가 있었는데, AIDS환자를 간호한 경험이 있는 경우 간호경험이 없는 경우보다 AIDS에 대한 태도가 긍정적이었다. AIDS 감염관련 특성에 따른 AIDS에 대한 예방적 행위의 정도는 환자간호 후 HIV 양성을 확인한 경험, AIDS 실무교육 경험에서 유의한 차이를 나타내, 환자간호 후 HIV 양성 확인 경험이 없고, AIDS 실무교육 경험이 있는 경우 AIDS에 대한 예방적 행위를 잘 이행하는 것으로 나타났다(표 5).

4. AIDS에 대한 지식, 태도와 예방적 행위와의 관계

AIDS에 대한 지식, 태도와 예방적 행위와의 상관관계를 살펴본 결과, 대상자의 AIDS에 대한 지식과 태도는 약한 순상관관계(r=.170, p=.012)를 나타내, 대상자의 AIDS에 대한 지식정도가 높은 경우 AIDS에 대한 긍정적인 태도를 보였다. AIDS에 대한 지식과 예

〈표 4〉 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

(n=217)

특성	구분	지식		태도			예방적 행위		
		M±SD	t or F	M±SD	t or F	Scheffe	M±SD	t or F	Scheffe
연령 (세)	<30	6.73±2.01	.24	13.17±3.10	.15		56.30± 7.98	-4.52***	
	≥30	6.66±1.80		13.10±3.51					
결혼 상태	미혼	6.74±1.96	.33	13.32±3.09	1.54		56.66± 7.93	-3.56***	
	기혼	6.62±1.96		12.48±3.51			61.53± 8.32		
종교	기독교	6.87±2.02 a	.30	13.94±3.37	3.90*	b(a,c,d)	57.14± 8.44	.80	
	가톨릭	6.53±2.32 b		11.06±3.67			60.66±10.73		
	불교	6.80±1.95 c		13.47±2.84			57.84± 8.39		
	없음	6.60±1.88 d		12.83±3.06			57.28± 7.53		
학력	전문대졸	6.74±1.93 a	1.05	13.23±3.17	1.82		57.68± 8.14	3.16*	b<c
	대졸	6.85±2.06 b		12.50±2.91			55.90± 8.04		
	대학원 이상	6.00±1.96 c		14.28±4.02			62.21± 8.51		
직위	일반간호사	6.72±1.95	.08	13.18±3.01	.38		57.23± 8.24	-2.32*	
	책임간호사	6.68±2.08		12.89±4.77			61.78± 7.04		
근무 부서	내과계병동	6.96±2.25	1.61	13.66±3.31	2.01		57.21± 8.80	1.02	
	외과계병동	6.14±1.71		12.62±3.10			56.52± 8.35		
	응급실	6.90±2.16		14.09±3.04			56.44± 8.28		
	중환자실	7.04±1.86		12.48±3.20			59.06± 8.06		
	기타	6.63±1.81		13.17±3.18			58.73± 7.75		
근무 경력 (월)	<12	6.53±1.89 a	.55	11.76±2.91	1.73		54.61± 6.72	3.77*	a<d
	12-60	6.87±2.08 b		13.56±3.08			56.53± 8.08		
	61-120	6.58±1.82 c		12.80±2.92			58.56± 9.08		
	≥121	6.44±1.80 d		13.00±4.21			61.76± 5.31		

\*p<.05    \*\*p<.01    \*\*\*p<.001

〈표 5〉 AIDS 감염관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위

(n=217)

특성	구분	지식		태도		예방적 행위	
		M±SD	t or F	M±SD	t or F	M±SD	t or F
주사침 자상경험	유	6.51±1.86	-1.34	13.53±2.83	1.53	56.77±8.14	-1.34
	무	6.87±2.03		12.86±3.43		58.29±8.27	
확인된 HIV 감염자와 AIDS환자 간호경험	유	6.89±2.00	.83	13.89±2.84	2.19*	56.00±8.81	-1.90
	무	6.64±1.94		12.85±3.29		58.31±7.10	
환자간호 후 HIV 양성확인 경험	유	6.73±1.81	.07	13.68±3.09	1.74	55.62±8.77	-2.64**
	무	6.71±2.04		12.88±3.22		58.69±7.74	
AIDS 실무교육 경험	유	6.62±1.87	-.41	13.37±3.80	.58	59.73±7.77	2.23*
	무	6.75±1.99		13.08±2.96		56.90±8.27	

\*p<.05    \*\*p<.01    \*\*\*p<.001

방적 행위, AIDS에 대한 태도와 예방적 행위 간에는 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타났다(표 6).

#### IV. 논 의

AIDS는 아직 이를 치료할 뚜렷한 방법이 없을 뿐만 아니라 이에 대한 예방약도 개발되지 못하였으므로 AIDS의 감염경로를 차단하는 것이 최선의 예방법이다 (장영미, 1998).

대상자의 AIDS 감염관련 특성에서 확인된 HIV 감염자와 AIDS환자를 간호해 본 경험이 있는 대상자가 29.5%이며, 환자 간호 후에 그 환자가 HIV 양성임을 확인한 경험이 34.6%로 나타났다 이러한 간호사를 대

〈표 6〉 AIDS에 대한 지식, 태도 및 예방적 행위간의 상관관계 (n=217)

	태도	예방적 행위
지식	.170 (p=.012)	.052 (p=.443)
태도		-.078 (p=.251)

상으로 한 김경혜(2001)의 연구에서 대상자의 41.9%가 AIDS 환자 간호경험이 있었으며, 대상자의 28.5%에서 환자 간호 후 HIV 양성을 확인 한 경험이 있다고 보고한 결과와 비교해 볼 때, AIDS 환자 경험은 본 연구 대상자가 김경혜(2001)의 연구결과보다 적지만 환자 간호 후 HIV 양성 경험은 많은 결과임을 알 수 있다.

환자간호 후에 그 환자가 HIV 양성임을 확인했던 경험이 34.6%로 나타난 반면 대상자 중 74.2%가 AIDS 실무교육 경험이 없는 것을 볼 때, 대상자들이 준비되지 않은 상태에서 AIDS 감염에 노출될 위험성이 크며 대상자의 AIDS에 대한 두려움과 공포, 환자에 대한 불신과 분노 등 부정적인 태도를 유발할 수 있을 것으로 생각된다.

간호사들은 AIDS 환자를 직접적으로 간호하면서, HIV 바이러스에 노출될 수 있는 위험이 높은 집단이라고 할 수 있다, 그러므로 간호사들에게 AIDS에 대한 정확한 지식을 전달함과 동시에 이에 대한 예방에 대해 개인적인 책임의식을 고취시키고, AIDS에 대한 부정적인 태도를 변화시키는 것이 무엇보다 중요한 예방책이다(황태운 등, 1996).

AIDS와 관련된 지식점수는 12점 만점에 평균 6.71점으로, 간호사를 대상으로 한 이광옥과 한영란(1996)의 연구에서 20점 만점에 12점으로 나타난 결과와 혈액투석실 간호사를 대상으로 한 정희자(2005)의 연구에서 24점 만점에 13.36점으로 나타난 결과와 유사한 것으로 대상자들의 AIDS에 대한 지식수준이 전반적으로 낮음을 알 수 있었다. 따라서, AIDS와 관련된 잘못된 지식은 AIDS 보균자를 통한 감염확산이라는 결과를 초래할 수 있으므로 병원의 직무교육이나 보수교육을 통해서 올바른 지식의 보급을 위한 AIDS관련 교육이 시급하다고 할 수 있다.

AIDS와 관련된 태도점수는 25점 만점에 평균 13.16점으로, 임상병리사를 대상으로 한 오종찬(2002)의 연구에서 75점 만점에 평균 45.5점으로 나타난 결과보다 다소 낮았다. 이러한 결과는 임상병리사들은 AIDS 환자와 그 가검물을 직, 간접적으로 다루어야 하고, HIV 바이러스에 노출될 수 있는 위험이 높은 집단(오종찬, 2002)이라는 것과 관련이 있다고 본다.

우리나라 사람들은 현실적으로 AIDS에 관한 인식이 부족하여 AIDS에 대한 문제를 간과하고 이로써 AIDS를 심각한 문제로 받아들이지 않거나 AIDS에 대한 지식부족으로 이유 없이 AIDS 환자를 거부하고 비난하

거나 편견을 갖는 등의 부정적인 태도를 지니고 있다. 이러한 부정적인 태도는 지식부족과 함께 에이즈 예방의 걸림돌이 될 수 있다(장순복, 1994).

AIDS 환자와 관련하여 의료인들도 부정적인 태도를 가지고 있는데, 많은 HIV 감염인들은 의료기관에서의 편견과 차별로 인하여 자신이 HIV 감염인이라는 것을 뚜렷이 확인하고 있다(박윤행, 2005). 이러한 의료인들의 부정적인 태도는 환자와의 긍정적, 개방적인 관계를 형성하는데 장애가 된다(오종찬, 2002; Jemmott et al., 1992). 따라서, 홍보를 통한 AIDS에 대한 올바른 지식의 제공은 AIDS에 대한 편견을 없애는 최선의 방법이며, 이를 통해 효과적인 예방행위를 유도할 수 있을 것으로 생각된다.

대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 예방적 행위정도에서 연령, 결혼상태, 학력, 직위, 총 근무경력에서 유의한 차이를 나타냈는데, 이는 간호사를 대상으로 한 김경혜(2001)의 연구에서 연령, 총 근무경력에서, 정희자(2005)의 연구에서 연령에 따라 차이를 나타낸 결과와 임상병리사를 대상으로 한 오종찬(2002)의 연구에서 연령, 학력에서 유의한 차이를 나타낸 결과와 부분적으로 일치하는 것이다. 대상자의 연령이 많은 경우 예방적 행위를 잘 하고 있는 것은 직위, 총 근무경력과 연관되는 것으로서 직위가 높고 근무경력이 많은 대상자가 예방적 행위를 잘 하고 있음을 나타내는 것이라 할 수 있다.

대상자의 AIDS 감염관련 특성에 따른 AIDS에 대한 태도는 확인된 HIV 감염자와 AIDS 환자 간호경험에서 유의한 차이를 나타냈는데, 이는 HIV 감염자와 AIDS 환자임이 판명된 상태에서 환자를 간호한 경험이 있는 대상자들은 HIV 감염자와 AIDS 환자를 접하는 기회가 많아 이들에 대한 호의적인 태도를 갖게 된 것이라 생각된다. 또한, Ashworth(윤현숙, 1997에 인용됨)의 에이즈 교육프로그램은 지식의 상승은 가져오지만 대상자의 태도를 변화시키기 위해서는 보다 강화되고 지속적인 교육이 필요하다는 주장을 볼 때, AIDS에 대한 태도를 변화시키기 위해서는 AIDS에 대한 교육의 질이나 형태가 중요할 것으로 보인다. 그러나, 본 연구결과가 임상병리사를 대상으로 한 오종찬(2002)의 연구에서 AIDS 교육여부에 따라 태도점수의 차이가 있었다고 보고한 결과와 대학생을 대상으로 한 김순오 등(2003)의 연구에서 에이즈에 대한 태도는 일반적 특성에 따라 유의한 차이를 보이지 않았다고 한

결과와 상이한 것은, 간호사를 대상으로 AIDS에 대한 태도를 조사한 연구가 매우 미흡한 상황에서 상반된 결과가 나타났으므로, 같은 변수를 이용한 반복적인 연구를 통해 이에 대한 규명이 필요할 것으로 본다.

한편, AIDS 감염관련 특성에 따른 예방적 행위는 환자간호 후 HIV 양성 확인 경험, AIDS 실무교육 경험에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 이는 김경혜(2001)의 연구에서 주사침 자상경험, 확인된 HIV 감염자와 AIDS 환자 간호경험, AIDS 실무교육경험에서 유의한 차이를 나타낸 결과와 오종찬(2002)의 연구에서 AIDS 실무교육에 따라 유의한 차이를 나타낸 결과와는 부분적으로 일치하는 것이다. 이와 같은 결과는 AIDS 실무교육이 대상자들의 AIDS에 대한 태도에는 영향을 주지 못하였지만 대상자의 예방적 행위에는 변화를 주는 것임을 나타내는 것이다. 따라서, AIDS에 대한 교육 내용이나 형태에 상관없이 단순한 AIDS에 대한 교육 여부가 대상자들의 예방적 행위에 긍정적으로 영향을 미침으로써 AIDS 감염노출에의 위협으로부터 벗어나는 중요한 요인으로 작용하고 있음을 알 수 있었다.

AIDS에 대한 지식, 태도와 예방적 행위 간의 상관관계를 살펴본 결과에서 AIDS에 관한 지식점수와 태도에는 순상관관계가 있는 것으로 나타났으나, 지식과 예방적 행위, 태도와 예방적 행위는 상관관계가 없는 것으로 나타났다. AIDS에 대한 수용적인 태도가 AIDS 예방이나 관리를 위해 지식과 함께 직접적인 동인이 되므로(장순복과 이창우, 1997), AIDS 교육이 AIDS에 대한 지식향상 뿐 아니라 AIDS 환자에 대한 긍정적인 태도를 유도할 수 있도록 변화시키는데 주력해야 한다(오종찬, 2002; Barr et al., 1992).

AIDS에 대한 확실한 치료나 이를 예방할 백신의 개발이 완전히 이루어지지 않은 상황에서, AIDS에 대한 병원의 정기적인 교육을 통한 체계적이고 지속적인 AIDS에 대한 정보를 제공할 할 필요가 있다. 이를 통해 AIDS에 대한 지식, 태도는 물론 이에 대한 예방적 행위의 수준을 높이고, 지식수준을 근거로 한 태도와 예방적 행위의 변화를 위한 노력이 꾸준히 이루어져야 할 것으로 생각한다.

이상의 결과를 통해 대상자인 간호사들의 AIDS에 대한 지식은 낮은 수준이며, 이들의 AIDS에 대한 지식은 태도에 긍정적인 영향을 미침을 알 수 있었다. 그러나, 이들의 AIDS에 대한 지식이나 태도는 예방적 행위에

영향을 미치지 않는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 AIDS에 대한 지식이나 태도수준이 바람직하지 않게 나타난 결과와 관련이 있을 것으로 본다. 따라서, 간호사들의 행동과 태도의 변화를 일으키기 위한 AIDS와 관련한 적절한 프로그램의 개발이 요구된다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 간호사를 대상으로 AIDS에 대한 지식, 태도와 예방적 행위정도를 조사하기 위한 것으로 부산에 소재하는 병원에 근무하는 간호사중 217명을 대상으로 하였다. 자료 수집은 2006년 5월 2일부터 6월 2일까지로 대상자에게 직접 질문지를 배부, 회수하였다. 본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 AIDS에 대한 지식정도는 총 12점 만점에 평균 6.71점이었고, 태도점수는 총 25점 만점에 평균 13.16점이었으며, 예방적 행위정도는 총 75점 만점에 평균 57.63점이었다.
2. 대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 태도정도는 종교( $p < .05$ )에서 유의한 차이가 있었으며, 예방적 행위정도는 연령( $p < .001$ ), 결혼상태( $p < .001$ ), 학력( $p < .05$ ), 직위( $p < .05$ ), 근무경력( $p < .05$ )에서 유의한 차이가 있었다.
3. AIDS에 대한 지식과 태도는 순 상관관계( $p = .012$ )가 있었으며, AIDS에 대한 지식과 예방적 행위, 태도와 예방적 행위 간에는 상관관계가 없었다.

본 연구에서 간호사들의 AIDS에 대한 지식수준과 태도정도는 평균정도의 수준이었으나, 이들의 AIDS에 대한 예방적 행위정도는 평균 이상으로 AIDS에 대한 예방행위를 잘하고 있으며, AIDS에 대한 지식수준이 태도에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타났다. 그러나 간호사의 연령과 근무경력이 예방적 행위이행에 영향을 주는 것으로 나타나, 연령이 낮고 근무경력이 짧은 대상자들에 대한 AIDS 실무교육을 강화할 필요가 있다고 생각한다. 또한 간호사들은 AIDS에 대한 지식과 능력의 습득과 예방적 행위의 실행을 준수해야 하며, 근무기관에서는 AIDS 업무관련 지침을 제공하거나 정기적인 AIDS 관련 교육에 중점을 둘 필요가 있다.

본 연구의 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 본 연구에서 일부 병원에 근무하는 간호사를 대상으

로 하였으므로 연구대상자를 확대한 반복연구가 필요하다. 또한 AIDS에 대한 지식, 태도가 예방적 행위와 관련성이 없는 것으로 나타났으므로 이에 대한 규명이 필요하다.

2. 간호사의 AIDS에 대한 지식수준이 높지 않은 것으로 나타났으므로, 이에 대한 교육프로그램의 개발 및 제공을 통한 AIDS에 대한 간호사의 지식수준의 향상이 요구된다.

## 참 고 문 헌

- 김경혜 (2001). AIDS에 대한 간호사의 예방적 감염 관리와 취약성 인지정도. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 김순오, 이명숙, 임현빈 (2003). 대학생의 성별에 따른 에이즈 관련 지식과 태도 연구. 동남보건대학 논문 집, 2(1), 31-45.
- 김인수 (1996). 국어대사전. 서울: 운평문연구소.
- 박윤형 (2005, November). 에이즈 감염자 환자의 인권보장을 위한 법제도 개선방안. Retrieved August 31, 2007, from [http://www.cdc.go.kr/kcdchome.portal?\\_nfpb=true&et](http://www.cdc.go.kr/kcdchome.portal?_nfpb=true&et)
- 신영호 (2000). 아직도 먼 에이즈 백신개발. AIDS, 3-4, 30-31.
- 신영희, 홍영혜 (1996). 대구 경북지역 일부 대학생들의 에이즈에 대한 지식과 태도조사. 대한간호, 35(1), 94-103.
- 에이즈정보센터 (2006). 2004년 12월말 현재 에이즈 (HIV/AIDS) 현황, Retrieved 08, 2006, from [http://www.aidsinfo.or.kr/Article.html/view.php?&bbs\\_id=Data\\_01&page=&doc\\_num=18](http://www.aidsinfo.or.kr/Article.html/view.php?&bbs_id=Data_01&page=&doc_num=18)
- 이기문 (2004). 동아 새 국어사전. 서울: 동아출판사.
- 이기효 (2006). HIV/AIDS 예방 및 대응 국가전략 개발에 관한 연구. Retrieved 9, 2007, from [http://www.cdc.go.kr/kcdchome.portal?\\_nfpb=true&\\_pageLabel=HPPUNI130&rootmenuid=20010&targetmenuid=20203&boardid=171&boardtype=BRDTYPE01&rootcmsid=&contentid=](http://www.cdc.go.kr/kcdchome.portal?_nfpb=true&_pageLabel=HPPUNI130&rootmenuid=20010&targetmenuid=20203&boardid=171&boardtype=BRDTYPE01&rootcmsid=&contentid=)
- 이광옥, 한영란 (1996). 간호대학생과 간호사의 HIV/AIDS에 대한 지식, 태도, 인지된 취약성에 대한 조사연구. 간호과학, 8(22), 27-50.
- 오종찬 (2002). 대구지역 임상병리사의 AIDS 관련 지식, 태도 및 행위에 관한 연구. 영남대학교 환경대학원 석사학위논문.
- 윤현숙 (1997). 에이즈(후천성 면역결핍증)교육이 여고생들의 에이즈 지식과 태도에 미치는 효과. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 장영미 (1998). 교사의 AIDS 관련지식, 태도, 행위, 관심도에 관한 연구. 한국보건교육학회지, 15(1), 31-45.
- 장순복 (1994). 가임 여성의 에이즈 관련 지식과 태도. 대한간호, 33(5), 46-62.
- 장순복, 이창우 (1997). 건강관리자의 에이즈 교육효과. 대한간호학회지, 27(1), 201-211.
- 정희자 (2005). 혈액투석실 간호사의 AIDS에 대한 지식, 예방적 행위 및 취약성 인지정도. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 최정실 (1998). 일개 종합병원의 특수부서에 근무하는 의료진의 혈액 및 체액의 노출 실태와 이에 대한 예방적 지식 및 대처행위에 관한 연구: 중환자실, 응급실, 투석실, 수술실, 미생물 검사실을 중심으로. 서울대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 황태윤, 사공준, 이경수, 김석범, 김창윤, 강복수, 정종학 (1996). 대구지역 교원들의 AIDS에 관한 지식 및 태도조사. 영남의대학술지, 13(1), 39-42.
- Barr, J. K., Waring, J. M., & Warshaw, L. J. (1992). Knowledge and attitudes about AIDS among corporate and public service employee. Am J Publ Health, 82(2), 25-228.
- Jemmott, L. S., Jemmott, J. B., & Cruz-Collins, M. (1992). Predicting AIDS patient care intentions among nursing students. Nurs Resc, 14(3), 29-34.
- Sepkowitz, K. A. (1996). Occupational acquired infection in health care workers. Part II. Annuals of the Int Med, 125, 917-928.
- UNAIDS, WHO (2004). AIDS epidemic update. Retrieved 08, 2006, from [http://www.aidsinfo.or.kr/Article.html/view.php?&bbs\\_id=Data\\_01&page=&doc\\_num=18](http://www.aidsinfo.or.kr/Article.html/view.php?&bbs_id=Data_01&page=&doc_num=18)



- Abstract -

## The Relationships between Knowledge, Attitude and Prevention Behaviors to AIDS in Nurses\*

*Sung, Mi-Hae\*\**

**Purpose:** The purpose of this descriptive study was to examine the knowledge, attitudes and prevention behavior to AIDS of nurses.

**Method:** The subject of this study were 217 nurses in Busan. Data was analyzed by using descriptive statistics, t-test, ANOVA, Pearson's correlation, and Scheffe's test. **Results:** Total knowledge of AIDS(mean score was 6.71 out of 12) was average. Total attitudes of AIDS(mean score was 13.16 out of 25)was average. Prevention behaviors were above average(mean score was 57.63 out of 75). According to the results of analyzing the difference between general characteristics of the subject and AIDS related knowledge, attitudes and prevention behaviors, a significant difference was present with religion( $p < .05$ ) in attitudes score: with

age( $p < .001$ ), marital status( $p < .001$ ), education level( $p < .05$ ), position( $p < .05$ ) and clinical experience( $p < .05$ ) in prevention behaviors. According to the results of analyzing the difference between AIDS related characteristics of the subject and AIDS related knowledge, attitudes and perceived behaviors, a significant difference was present with experience in taking care of HIV/AIDS patients( $t = 2.19$ ,  $p < .05$ ) in attitudes score; and experience in HIV positive after care( $t = -2.64$ ,  $p < .01$ ) and general nursing training about AIDS( $t = 2.23$ ,  $p < .01$ ). There was a positive correlation among knowledge score and attitudes score( $r = .170$ ,  $p < .05$ ). **Conclusion:** These findings suggested that AIDS education and training programs should be developed and run for nurses. Especially, health education related with AIDS is needed in young and less experienced nurses. In following such a program, there will be greater compliance with prevention behaviors. Furthermore, it is necessary to provide work-related guidelines regarding AIDS for nurses.

Key words : AIDS, Knowledge, Attitudes, Prevention behaviors

---

\* This work was supported by the 2006 Inje University research grant.

\*\* Associate professor, Department of Nursing, Inje University