



간호사의 노인간호에 대한 지식과 실무 교육 요구도

김정선¹ · 김계하² · 김미희³ · 김현숙⁴

전남대학교 간호대학 조교수¹, 조선대학교 간호학과 조교수², 기독교간호대학 부교수³, 송원대학 간호과 전임강사⁴

Nurse Education Needs related to Knowledge and Practice of Gerontological Nursing

Kim, Jeong Sun¹ · Kim, Kyeha² · Kim, Mi Hee³ · Kim, Hyun Sook⁴

¹Assistant Professor, College of Nursing, Chonnam National University, ²Assistant Professor, Department of Nursing, Chosun University, ³Associate Professor, Christian College of Nursing, ⁴Full-time Lecturer, Department of Nursing, Songwon College

Purpose: The purpose of this study was to examine the education needs of nurses related to knowledge and practice of gerontological nursing. **Methods:** The participants were 408 nurses from 3 general hospitals, 2 long term hospitals, and 1 hospital in G city. Data were collected from July to December 2009. Questionnaires contained structured questions on need for education in knowledge and practice of gerontological nursing. Descriptive analysis, t-test, one-way ANOVA, and Pearson correlation coefficients were used with SPSS/WIN 17.0 version for data analysis. **Results:** The mean of score for education needs related knowledge and practice of gerontological nursing was 3.43. There were significant differences in education needs according to age, marital status, position, permanent position, geriatric advanced practice nursing education, knowledge about gerontological nursing, and current participation in gerontological nursing education. Education need for knowledge of gerontological nursing had a significant positive correlation with education need in the practice of gerontological nursing. **Conclusion:** The findings of this study indicate that to improve quality of care for elders in clinical care settings, it is important that in the development of education programs for nurses consideration be given to nurse education needs related to gerontological nursing knowledge and practice.

Key Words: Nurses, Education, Knowledge, Gerontology

서론

1. 연구의 필요성

과학기술의 발달과 경제수준의 향상으로 평균수명이 연장되면서 노인인구가 증가되었고, 이로 인한 급속한 고령화 현상은 유병장수하는 노인의 건강문제 해결을 위한 노인간호 관련 전문의료인력의 수요를 증가시켰다. 또한 소비자 권리의식의 변화와 지식기반 사회로 인한 정보습득의 편리성, 그리고 다양한 의료환경은 노인간호에서 더욱 전문화된

양질의 간호서비스를 요구하게 되었다. 특히 노인은 다른 연령층과 달리 현재 건강문제가 없더라도 잠재적인 건강위험이 높아 건강서비스에 대한 요구가 많고(Song et al., 2003), 완치보다는 합병증 예방에 초점을 두고 지속적으로 건강관리를 필요로 하는 노인성 질환의 특성에 비추어 볼 때 적절한 노인건강관리를 제공하는데 있어서 전문적인 지식과 기술을 갖춘 간호사의 역할은 매우 중요하다.

2009년 국민보험공단(NHIC, 2009)의 건강보험통계연보에 따르면 전국의료기관의 입원환자 중 65세 이상의 노인환자가 2004년에는 18.8%, 2006년 19.4%, 2008년 21%로 지

주요어: 간호사, 노인간호, 지식, 실무

Address reprint requests to: Kim, Kyeha, Department of Nursing, Chosun University, 375 Seosuk-dong, Dong-gu, Gwangju 501-759, Korea, Tel: 82-62-230-6326, Fax: 82-62-230-6329, E-mail: kyehakim@hanmail.net

투고일 2010년 6월 28일 / 수정일 2010년 8월 19일 / 게재확정일 2010년 8월 25일

속적인 증가추세를 나타내고 있다. 특히 노인의 주요 건강 문제는 노화과정에 따른 신체적, 사회·심리적 기능감퇴와 함께 대부분 만성퇴행성질환으로, 65세 이상 노인의 81.3%가 1개 이상 의사진단 만성질환을 가지고 있으며 3개 이상의 만성질환을 보유하고 있는 노인도 27.9%이었다(Ministry for Health, Welfare and Family, 2009). 이는 노인환자의 질적인 간호서비스를 위한 전략적 접근과 이를 위한 간호사의 역량이 필요하다는 것을 시사해 주고 있다. 이에 따라 전문적인 지식과 기술을 갖춘 노인 전문 의료인력의 육성을 위해 2003년부터 노인전문간호사 교육제도가 시행되었고 2009년 현재까지 총 1,132명이 배출되었다(Korean Accreditation Board of Nursing, 2010). 그러나 실제 임상과 지역사회 현장에서 노인간호에 대한 수요증가에 비해 노인전문간호사나 노인간호에 대한 교육을 전문적으로 받은 간호사들의 공급은 부족한 실정이다(Lee, 2007; Yun, 2007). 이러한 의료현실을 감안할 때 노인간호에 대한 지식이나 교육 및 실무경험이 부족한 상태에서 노인간호를 제공하고 있는 일반간호사들에게 노인간호에 대한 지속적인 교육을 하는 것이 절실한 상황이다. 이러한 상황은 외국의 경우도 마찬가지로 노인요양시설에 거주하는 노인들의 약물관리 및 부작용에 대한 간호사의 지식이 부족한 것으로 보고되었고(Lim, Chiu, Dohrmann, & Tan, 2010), 간호 실무현장에서 치매노인을 돌보아야 하는 간호사들이 치매에 대한 인식을 증가시키는 치매관련 교육 프로그램과 건강보전 정책에 대한 요구가 있는 것으로 나타나(Andrews, Morgan, & Stewart, 2010) 국내·외적으로 노인간호에 대한 지속적인 교육의 필요성은 제기되고 있다. 이처럼 세계적으로 노인인구가 주요 건강문제 대상으로 부상하는 현 시점에서 노인간호에 대한 교육 요구는 필연적이라 보여진다. 따라서 간호실무현장 간호사들의 노인간호에 대한 지식요구나 실무교육 요구도를 조사하는 것은 노인 특성에 맞는 적절한 노인간호제공과 일반간호사의 노인간호 역량 강화에 기여하는 데 의미 있는 일이라 여겨진다.

지금까지 간호사를 대상으로 노인간호에 대한 지식요구나 실무 교육요구에 대한 선행연구를 살펴보면, 노인의 특성이나 노화에 대한 지식을 측정하는 연구(Han, 2009; Kim, 2009; Park, 2006)가 주를 이루었다. 하지만 400명 이상의 대학병원 간호사를 대상으로 노인간호에 대한 지각 및 수행정도를 조사한 연구(Kim et al., 2004) 결과 간호사의 노인간호에 대한 수행정도는 지각하는 것에 비해 낮아 노인간호에 대한 인식은 정립되었으나 이를 실제로 제공하는 수

행정도와 간호의 질은 아직 부족한 실정임을 알 수 있었다. 한편, 종합병원 간호사의 노인간호 관련 교육요구도를 조사한 Lee (2005)의 연구에서 노인간호관련 교육요구도가 높았고, 종합전문요양기관 간호사를 대상으로 한 Han (2009)의 연구에서도 노인간호 교육요구도가 중상위 수준으로서 간호사들의 노인 간호 교육요구도는 높았다. 이들 연구는 노인건강문제, 노인간호과정, 노인간호이론, 노인간호기술 4가지 영역별로 교육요구도를 조사함으로써 기관의 특성에 따라 간호사의 노인간호 교육요구 정도 및 요구내용 순위에서 영역별, 하위문항별 차이를 나타냈다. 따라서 다양한 노인 의료 관련 기관에 소속된 간호사가 노인간호를 수행하는데 반드시 알고 있어야 하는 노인간호에 대한 지식 요구와 실제 임상 간호현장에서 간호사가 필요로 하는 노인간호 교육요구를 충분히 반영하기 위해서는 노인간호 교육요구에 대한 조사가 필요하다.

이에 본 연구는 노인전문간호사과정 협의회에서 결정된 표준교육과정의 내용에 근거하여 간호사의 노인간호에 대한 지식 요구와 노인간호 실무에 대한 교육요구도를 살펴봄으로써 간호사가 노인간호를 수행하는데 보다 전문화된 노인간호 관련 지식의 필요성을 인식하게 하고, 이를 위한 간호사의 노인간호 관련 보수교육프로그램에 대한 기초자료를 제공함으로써 임상현장에서 질 높은 노인간호 요구 충족에 기여하고자 수행하였다.

2. 연구목적

본 연구는 노인인구 증가에 따른 간호사의 노인간호에 대한 교육요구를 충족시키고 노인간호의 질 향상을 도모하고자 간호사를 대상으로 노인간호에 대한 지식과 실무에서 필요로 하는 교육 요구도를 파악하였다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 간호사의 일반적 특성 및 노인간호관련 특성을 파악한다.
- 간호사의 노인간호에 대한 지식 요구도 및 실무 교육 요구도를 파악한다.
- 간호사의 일반적 특성과 노인간호관련 특성에 따른 노인간호에 대한 지식 요구도 및 실무 교육 요구도를 파악한다.
- 간호사의 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도 간의 관계를 파악한다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 간호사의 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도를 알아보고, 이들 간의 관계를 알아보기 위한 상관관계 연구이다.

2. 연구대상

대상자는 현재 G시에 위치한 종합병원, 병원 혹은 요양 병원의 노인환자 입원 비율이 높은 신경과, 정형외과, 신경외과, 내과, 재활외과 등의 병동에서 근무하는 간호사로서 본 연구의 목적을 이해하고, 의사소통에 장애가 없으며, 본 연구에 참여하기를 서면 동의한 간호사 450명을 임의표집하여 이 중 부적절한 자료를 제외한 총 408명이었다. 연구 표본의 크기는 G*Power 프로그램에 의하면 상관관계 및 회귀분석에서 유의수준 .05, 효과크기 .3에서 검정력 .95를 유지하기 위한 표본수는 111명인 것을 근거(Faul, Erdfelder, Buchner, & Lang, 2009)로 표본수를 산출하였다.

3. 연구도구

1) 노인간호에 대한 지식 요구도

노인간호에 대한 지식 요구 문항은 노인간호 관련 문헌고찰 후(Choi et al., 2009; Tabloski, 2010) 전문가들의 의견을 토대로 연구자들이 개발하였다. 먼저, 본 연구자들이 설문지 구성을 위한 기초조사로 현재 노인간호와 관련하여 내과, 신경과, 신경외과, 재활의학과, 정형외과 병동 등에서 근무를 하고 있는 현직 간호사 30인에게 노인간호를 잘 하기 위해 어떤 교육을 받기 원하는지와 노인을 간호하는데 가장 필요한 부분, 그리고 노인간호에 필요하다고 생각되는 지식 내용 등에 대한 의견을 수렴하였다. 또한 현재 국내에서 사용되고 있는 노인간호학 교재들과 외국 전문서적들, 노인전문간호사 직무기술서, 그 외 노인간호 요구 관련 국내의 연구들을 전반적으로 검토하여 노인간호에 필요한 지식 요구도 94문항을 1차적으로 작성하였다. 1차 설문지를 노인간호학 교수 2인과 노인간호 경력 10년 이상의 수간호사급 이상의 실무자 5명에게 문항을 검토하게 한 후 이들의 의견을 반영하여 83문항의 2차 설문지를 작성하였다. 2차 설문지는 노인간호학 교수 4인에게 내용타당도를 의뢰하여

이들의 의견을 토대로 수정, 삭제, 보완하여 노인간호를 위해 필요한 총 76문항의 지식 요구도 문항을 완성하였다. 하위영역으로는 노화, 노인질환 관리, 건강증진, 교육·상담, 환경·자원관리, 간호과정, 기본간호, 특수간호, 응급상황관리, 조정·협동, 법적·윤리적 업무가 있으며, 각 문항에 대해 '전혀 필요하지 않다' 1점부터 '매우 필요하다' 4점까지의 4점 Likert 척도로 측정하게 하였다. 점수가 높을수록 노인간호에 대한 지식 요구도가 높음을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's $\alpha = .984$ 였다.

2) 노인간호에 대한 실무 교육 요구도

노인간호에 대한 실무 교육 요구 문항은 노인간호에 대한 지식 요구 문항 개발에서처럼 본 연구자들이 노인간호 관련 문헌고찰 후 전문가들의 의견을 토대로 개발하였다. 먼저, 본 연구자들이 설문지 구성을 위한 기초조사로 현재 노인간호와 관련하여 내과, 신경과, 신경외과, 재활의학과, 정형외과 병동 등에서 근무를 하고 있는 현직 간호사 30인에게 노인간호를 위해 필요하다고 생각되는 간호실무 내용에 대해 의견을 수렴하였다. 또한 현재 국내에서 사용되고 있는 노인간호학 교재들과 외국 전문서적들, 노인전문간호사 직무기술서, 그 외 노인간호 요구 관련 국내의 연구들을 전반적으로 검토하여 노인간호에 필요한 실무 교육 요구도 85문항을 1차적으로 작성하였다. 1차 설문지를 노인간호학 교수 2인과 노인간호 경력 10년 이상의 수간호사급 이상의 실무자 5명에게 문항을 검토하게 한 결과 80문항의 2차 설문지가 작성되었다. 2차 설문지는 노인간호학 교수 4인에게 내용타당도를 의뢰하여 이들의 의견을 토대로 수정, 삭제, 보완한 후 최종 71문항의 노인간호 지식 요구 문항을 작성하였다. 하위영역으로는 교육·상담, 간호과정, 노인질환 간호, 건강증진, 환경·자원관리, 기본간호 제공하기, 특수간호, 응급상황관리, 조정·협동이 있으며, 각 문항은 '전혀 필요하지 않다' 1점부터 '매우 필요하다' 4점까지로 응답하도록 하였다. 점수가 높을수록 노인간호에 필요한 실무 교육 요구도가 높음을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's $\alpha = .986$ 이었다.

4. 자료수집

자료수집기간은 2009년 7월부터 12월까지였으며, 설문조사에 앞서 먼저, 본 연구자들이 G시에 위치한 종합병원 3개, 요양병원 2개, 병원 1개 기관의 간호부장 및 간호과장들에게 연구의 목적과 절차를 설명하고 자료수집에 대한 허락

을 받았다. 이후에 다시 각 대상자들에게 본 연구의 목적과 참여 과정 및 참여하는 동안에도 언제든지 철회할 수 있음을 설명하였다. 또한 본 연구의 설문지는 익명으로 처리될 것이며, 본 연구의 목적 외에는 결코 사용하지 않을 것임을 정확히 제시하였다. 모든 설명을 들은 후에 본 연구에 참여하기를 동의한 대상자들에 한하여 설문지를 배부하였고 이들로 하여금 연구참여 동의서에 서명을 하고 자기기입식으로 설문지를 작성하게 하였다.

5. 자료분석

수집된 자료의 분석을 위해 SPSS/WIN 17.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 일반적 특성 및 노인간호 관련 특성, 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도를 알아보기 위해 기술통계를 구하였다. 대상자의 일반적 특성 및 노인간호관련 특성에 따른 지식 요구도와 실무 교육 요구도를 알아보기 위해 independent t-test와 one-way ANOVA를 실시하였고 사후 검정은 Scheffe test로 확인하였다. 대상자의 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도 간의 상관관계를 알아보기 위해 Pearson's correlation coefficients를 구하였다.

연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 평균 연령은 32.92세였으며, 20대가 43.6%로 가장 많았고, 30대가 31.1%였다. 대상자의 50.7%가 기혼이었으며 최종학력은 전문대졸이 45.1%로 가장 많았다. 대상자의 79.7%가 일반간호사였고, 책임간호사는 10.8%였으며, 대부분(93.6%)이 정규직으로 근무하고 있었다. 총 임상 근무경력은 1년 이상에서 5년 미만이 34.6%로 가장 많았고, 5년 이상에서 10년 미만이 27.7%였다. 노인관련 근무경력 은 1년 이상에서 5년 미만이 40.4%, 1년 미만이 25.5%, 5년 이상에서 10년 미만이 24.8%의 순이었다. 현재 노인과 동거하고 있는 대상자는 51.0%였다(Table 3).

2. 노인간호관련 특성

대상자의 4.7%만이 노인전문간호사 자격을 가지고 있었으며, 노인간호에 대해 '보통 정도로 알고 있다'고 응답한 대

상자가 50.0%로 가장 많았다. 최근 1년 이내 노인간호와 관련하여 교육을 받은 대상자는 27.2%에 불과했고, 교육을 받은 대상자 중 실무에서 간호를 할 때 '도움이 된다'고 응답한 경우가 82.9%로 가장 많았고, '그저 그렇다'라고 인식한 경우는 12.6%였다. 향후에도 노인간호와 관련된 교육을 받을 의향이 있다고 밝힌 대상자는 90.0%였고 원하는 교육 횟수는 1년에 1회가 48.8%, 2회가 34.3%였다. 현재 임상에서 노인간호와 관련되어 주로 수행하는 업무는 기본간호가 23.7%로 가장 많았고, 다음은 욕창간호로 17.1%였다 (Table 3).

3. 노인간호에 대한 지식 및 실무 교육 요구도

대상자의 노인간호에 대한 지식 요구도는 평균 3.43점으로 '비교적 필요하다' 이상으로 인식하였다. 지식 요구도가 가장 높았던 문항은 '낙상 및 사고예방과 안전관리'로 3.71점이었다고, 다음은 '욕창간호'로 3.68점, '노인의 호흡기계 질환' 및 '치매간호'가 각각 3.62점 순이었다. 하위영역별로 살펴보면, 노인질환과 관련된 지식 요구가 3.57점으로 가장 높았고, 그 다음은 특수간호(3.54점), 응급상황(3.50점), 환경자원(3.44점), 노화(3.43점), 기본간호(3.43점), 건강증진(3.39점), 교육상담(3.37점), 간호과정(3.36점), 법적윤리(3.31점) 순이었고, 조정 및 협동 관련 지식에 대한 요구는 3.29점으로 가장 낮았다(Table 1).

노인간호에 필요한 실무 교육 요구도는 평균 3.43점으로 '비교적 필요하다' 이상으로 인식하였다. 실무교육 요구도가 가장 높았던 문항은 '낙상예방을 위한 간호제공하기'로 3.63점이었으며, '욕창 간호하기'가 3.60점, '노인의 순환기계 문제 파악하고 간호하기'와 '치매 간호하기'가 각각 3.56점이었으며, '노인의 호흡기계 문제 파악하고 간호하기' 및 '응급상황에 따른 처치 및 시술하기'가 각각 3.55점 순이었다. 하위영역에서는 노인질환 관련 실무 교육 요구가 3.53점으로 가장 높았고, 그 다음은 응급상황 대처하기(3.48점), 교육상담(3.43점), 기본간호(3.43점), 환경자원(3.41점), 건강증진(3.39점), 간호과정(3.37점), 조정협동(3.32점) 순이었다. 통증간호나 재활간호 등의 특수간호에 대한 실무 교육 요구는 3.01점으로 가장 낮았다(Table 2).

4. 일반적 특성에 따른 노인간호 지식 및 실무 교육 요구도

대상자의 노인간호에 대한 지식 요구도는 연령($F=8.11$,

Table 1. Education Needs about Knowledge of Gerontological Nursing

(N=408)

Items	M±SD	Observed range
Geriatric diseases management	3.57±0.43	2.55~4.00
Respiratory system diseases of the elderly	3.62±0.49	2~4
Cardiovascular system diseases of the elderly	3.61±0.50	2~4
Gastrointestinal system diseases of the elderly	3.60±0.50	2~4
Muscularskeletal system diseases of the elderly	3.59±0.51	2~4
Reproductive system diseases of the elderly	3.49±0.53	2~4
Urinary system diseases of the elderly	3.52±0.51	2~4
Endocrine system diseases of the elderly	3.55±0.51	2~4
Neurologic system diseases of the elderly	3.59±0.50	2~4
Skin and sensation diseases of the elderly	3.54±0.52	2~4
Mental illness of the elderly	3.52±0.52	2~4
Care of dementia	3.62±0.51	2~4
Special care	3.54±0.41	1.67~4.00
Pain care	3.51±0.53	1~4
Pressure ulcer care	3.68±0.48	2~4
Rehabilitation care	3.56±0.52	2~4
Wound care and operation nursing	3.48±0.54	2~4
Bed-ridden elderly care	3.52±0.55	2~4
Hospice care	3.46±0.56	1~4
Emergency situation management	3.50±0.49	1.00~4.00
Emergency care	3.57±0.54	1~4
Insertion and managing a tracheal tube	3.43±0.56	1~4
Managing environment · resources	3.44±0.40	2.00~4.00
Role of nurse staffing	3.27±0.52	2~4
Infection control	3.53±0.53	1~4
Preventing falls and accident & safety management	3.71±0.48	2~4
Management of restraint	3.36±0.59	1~4
Utilizing personal and material resources in elderly facilities	3.32±0.56	2~4
Aging	3.43±0.42	2.00~4.00
Physical changes by aging	3.51±0.51	2~4
Psychological changes by aging	3.50±0.52	2~4
Characteristics of the elderly	3.45±0.52	1~4
Social changes by aging	3.35±0.53	2~4
Spiritual changes by aging	3.33±0.54	2~4
Basic nursing	3.43±0.42	1.29~4.00
Insertion and managing of a nasogastric tube	3.33±0.56	1~4
Appropriate position	3.47±0.53	2~4
Joint exercise	3.50±0.53	2~4
Safety gait	3.53±0.53	2~4
CPR	3.40±0.57	1~4
Skin care	3.49±0.53	1~4
Oral care	3.43±0.55	1~4
Constipation care	3.48±0.55	1~4
Perineal care	3.40±0.55	1~4
Bed bath	3.34±0.55	1~4
Medication management	3.54±0.53	1~4
Insertion and managing a foley catheter	3.44±0.57	1~4
Thermal therapy	3.34±0.61	1~4
Enema	3.33±0.58	1~4

Table 1. Education Needs about Knowledge of Gerontological Nursing (Continued)

(N=408)

Items	M±SD	Observed range
Health promotion of the elderly	3.39±0.43	1.85~4.00
Health behavior of the elderly	3.43±0.51	2~4
Health risk factors of the elderly	3.47±0.51	2~4
Nutrition of the elderly	3.53±0.52	2~4
Rest and sleep patterns of the elderly	3.44±0.54	2~4
Physical activities and exercise patterns of the elderly	3.40±0.55	2~4
Leisure of the elderly	3.27±0.58	1~4
Personal hygiene	3.38±0.57	1~4
Mental health	3.42±0.56	1~4
Elder suicide	3.39±0.58	2~4
Elder abuse	3.36±0.60	1~4
Sexuality of the elderly	3.27±0.58	2~4
Alternative & complementary therapy	3.27±0.58	1~4
Development of health promotion program of the elderly	3.37±0.56	2~4
Education-consultation	3.37±0.42	2.13~4.00
Family relationship and interaction of older patients	3.40±0.52	2~4
Role within family and support of older patients	3.31±0.52	2~4
Technique of communication	3.45±0.52	2~4
Consultation skills	3.42±0.53	2~4
Psychological & emotional support about the elderly	3.54±0.52	2~4
Assessing education needs of the elderly	3.30±0.57	1~4
Teaching plan about the elderly	3.28±0.58	1~4
Teaching methods and medium	3.26±0.58	1~4
Nursing process for the elderly	3.36±0.42	2.43~4.00
Assessment and nursing diagnosis for the elderly	3.42±0.51	2~4
Nursing plan and intervention for the elderly	3.42±0.50	2~4
Evaluation of nursing intervention	3.36±0.51	2~4
Physical examination	3.43±0.52	2~4
Reading laboratory and testing values	3.36±0.54	2~4
Record	3.29±0.54	2~4
Documentation	3.23±0.56	2~4
Legal-ethical work	3.31±0.48	2.00~4.00
Act related to elderly welfare	3.31±0.59	1~4
Bioethics	3.31±0.53	2~4
Coordination · cooperation	3.29±0.53	1.50~4.00
Multidisciplinary nursing	3.27±0.59	1~4
Case management	3.31±0.56	2~4
Policy related to elderly (medical, social welfare et al.)	3.35±0.56	2~4
Total	3.43±0.36	2.20~4.00

$p < .001$), 결혼상태($t = -3.41, p = .001$), 최종학력($F = 3.62, p = .028$), 직위($F = 5.35, p = .005$), 정규직 여부($t = 2.38, p = .018$), 총 임상근무경력($F = 5.12, p < .001$)에 따라 유의한 차이가 있었다. 사후 검정 결과, 40대군이 20대군보다, 기혼군이 미혼군보다, 석사 이상군이 대졸군보다 노인간호에 대한 지식 요구도가 높았다. 또한 수간호사 이상군이 일반간호사군보다, 정규직군이 비정규직군보다, 총 임상근무경력

이 15년 이상군이 1년 이상에서 5년 미만군보다 노인간호에 대한 지식 요구도가 높게 나타났다.

노인간호에 필요한 실무교육 요구도는 연령($F = 4.80, p = .003$), 결혼상태($t = -2.20, p = .029$), 직위($F = 3.50, p = .031$), 정규직 여부($t = 2.50, p = .013$)에 따라 유의한 차이가 있었다. 사후 검정결과, 40대군이 20대군보다, 기혼군이 미혼군보다, 정규직군이 비정규직군보다 노인간호에 대한 실무교

Table 2. Education Needs about Practice of Gerontological Nursing

(N=408)

Items	M±SD	Observed range
Geriatric diseases management	3.53±0.45	2,27~4.00
Assessing and nursing respiratory system problems in older adults	3.55±0.52	2~4
Assessing and nursing cardiovascular system problems in older adults	3.56±0.51	2~4
Assessing and nursing gastrointestinal system problems in older adult	3.53±0.52	2~4
Assessing and nursing musculoskeletal system problems in older adults	3.54±0.51	2~4
Assessing and nursing reproductive system problems in older adults	3.52±0.52	2~4
Assessing and nursing urinary system problems in older adults	3.53±0.51	2~4
Assessing and nursing endocrine system problems in older adults	3.54±0.50	2~4
Assessing and nursing neurological system problems in older adults	3.49±0.52	2~4
Assessing and nursing skin and sensation system problems in older adults	3.50±0.52	2~4
Assessing and nursing mental problems in older adults	3.48±0.54	2~4
Nursing of the older patients with dementia	3.56±0.50	2~4
Emergency situation management	3.48±0.49	2,00~4.00
Applying treatment and nursing according to emergency situation	3.55±0.53	1~4
Inserting and managing a tracheal tube	3.41±0.55	2~4
Education-consultation	3.43±0.40	2,13~4.00
Building rapport	3.50±0.53	2~4
Communicating smoothly	3.54±0.52	2~4
Communicating smoothly with family	3.47±0.53	2~4
Consultation skills	3.42±0.54	2~4
Providing psychological & emotional support to the elderly	3.53±0.51	2~4
Providing psychological & emotional support to family	3.46±0.52	2~4
Assessing education needs of the elderly	3.30±0.54	1~4
Setting a teaching plan for the elderly	3.26±0.55	1~4
Basic nursing	3.43±0.44	1,29~4.00
Inserting and managing of a nasogastric tube	3.35±0.55	1~4
Keeping appropriate position	3.47±0.53	1~4
Doing joint exercise	3.49±0.52	2~4
Applying safety gait	3.51±0.53	2~4
Applying skin care	3.50±0.53	1~4
Applying oral care	3.46±0.54	1~4
Applying constipation care	3.42±0.54	1~4
Applying perineal care	3.39±0.53	1~4
Applying bed bath	3.35±0.53	1~4
Managing medication care	3.52±0.53	1~4
Inserting and managing a foley catheter	3.41±0.55	1~4
Applying thermal therapy	3.33±0.53	1~4
Applying enema	3.33±0.54	1~4
Applying elimination care	3.41±0.51	1~4
Managing environment-resources	3.41±0.40	1,86~4.00
Assessing available resources for the elderly	3.28±0.56	1~4
Managing nursing assistants for the elderly	3.26±0.54	1~4
Controlling infection	3.50±0.53	1~4
Managing restraint	3.35±0.54	2~4
Providing nursing care for prevention of falls	3.63±0.50	2~4
Making safety environment	3.54±0.52	2~4
Operating and managing elderly facilities	3.32±0.57	2~4

Table 2. Education Needs about Practice of Gerontological Nursing (Continued)

(N=408)

Items	M±SD	Observed range
Health promotion of the elderly	3.39±0.43	2.09~4.00
Assessing and nursing spiritual needs of the elderly	3.36±0.56	2~4
Assessing and managing nutritional status	3.47±0.52	2~4
Assessing and managing rest and sleep patterns	3.46±0.53	2~4
Assessing and managing physical activities and exercise patterns	3.41±0.54	2~4
Assessing and nursing leisure patterns	3.33±0.56	1~4
Nursing personal hygiene	3.44±0.52	2~4
Consulting about elder suicide	3.35±0.59	1~4
Consulting about elder abuse	3.36±0.59	2~4
Applying alternative & complementary therapy	3.30±0.53	2~4
Developing health promotion program for the elderly	3.38±0.55	2~4
Applying health promotion program for the elderly	3.38±0.54	2~4
Nursing process for the elderly	3.37±0.42	1.70~4.00
Assessing health education needs of the elderly	3.52±0.52	2~4
Implementing physical examination	3.45±0.52	2~4
making a differential diagnosis	3.36±0.53	2~4
Analyzing collected data	3.30±0.52	1~4
Making a nursing diagnosis	3.35±0.53	1~4
Setting nursing goals	3.35±0.53	1~4
Planning nursing intervention for setting nursing goals	3.38±0.52	2~4
Evaluating nursing intervention provided	3.32±0.51	2~4
Recording and documenting	3.30±0.55	1~4
Assessing and nursing cognitive function	3.37±0.52	1~4
Coordination · cooperation	3.32±0.47	2.00~4.00
Applying case management	3.29±0.52	2~4
Referring to community	3.34±0.53	2~4
Special care	3.01±0.37	1.43~3.43
Applying pain nursing care	3.52±0.53	1~4
Applying pressure ulcer care	3.60±0.51	1~4
Applying rehabilitation care	3.54±0.51	2~4
Applying wound care and operating care	3.49±0.53	1~4
Nursing bed-ridden elderly	3.47±0.53	2~4
Applying hospice care	3.46±0.55	2~4
Total	3.43±0.38	2.25~4.00

육 요구도가 높았다. 대상자의 직위가 높을수록 실무교육 요구도가 높은 경향이 있었다(Table 3).

5. 노인간호관련 특성에 따른 노인간호 지식 및 실무 교육 요구도

노인간호에 대한 지식 요구도는 노인전문간호사 자격여부($t=2.00, p=.046$), 노인간호에 대한 지식 정도($F=5.83, p=.003$), 최근 노인간호 관련 교육 경험($t=3.65, p<.001$)에 따라 유의한 차이가 있었다. 사후 검정 결과, 노인전문간

호사 자격이 있는 군은 자격이 없는 군보다, 노인간호에 대해 ‘잘 아는 편’이라고 응답한 군은 ‘잘 모르는 편’이라고 응답한 군보다, 최근 1년 이내에 노인간호 관련 교육을 받은 군이 교육을 받지 않은 군에 비해 노인간호 지식 요구도가 높았다.

노인간호 실무 교육 요구도 역시 노인전문간호사 자격여부($t=2.26, p=.024$), 노인간호에 대한 지식 정도($F=4.28, p=.015$), 최근 노인간호 관련 교육 경험($t=3.18, p=.002$)에 따라 유의한 차이가 있었다. 사후 검정 결과, 노인전문간호사 자격이 있는 군이 자격이 없는 군보다, 노인간호에 대

Table 3. Education Needs about Knowledge and Practice of Gerontological Nursing by General Characteristics and Characteristics related Gerontological Nursing (N=408)

Characteristics	n (%)	EN about knowledge			EN about practice		
		M±SD	t or F	p	M±SD	t or F	p
Age (year)			8.11	<.001		4.80	.003
20~29	178 (43.6)	3.35±0.35 ^a			3.37±0.36 ^a		
30~39	127 (31.1)	3.44±0.34			3.44±0.37		
40~49	89 (21.8)	3.57±0.39 ^b			3.55±0.40 ^b		
50~59	14 (3.4)	3.54±0.30			3.44±0.34		
Marital status			-3.41	.001		-2.20	.029
Single	201 (49.3)	3.37±0.35			3.39±0.37		
Married	207 (50.7)	3.49±0.37			3.47±0.38		
Education level			3.62	.028		2.70	.068
College	184 (45.1)	3.43±0.35			3.43±0.37		
University	174 (42.6)	3.40±0.37 ^a			3.40±0.37		
Graduate school	50 (12.3)	3.56±0.39 ^b			3.54±0.43		
Position			5.35	.005		3.50	.031
Nurse	325 (79.7)	3.40±0.35 ^a			3.41±0.37		
Chief nurse	44 (10.8)	3.53±0.42			3.51±0.42		
Head nurse	39 (9.6)	3.57±0.34 ^b			3.55±0.37		
Permanent position			2.38	.018		2.50	.013
Permanent position	382 (93.6)	3.44±0.36			3.44±0.38		
Temporary position	26 (6.4)	3.23±0.36			3.25±0.38		
DWE (year)			5.12	<.001		2.09	.081
< 1	18 (4.4)	3.33±0.34			3.37±0.31		
1~< 5	141 (34.6)	3.36±0.35 ^a			3.39±0.37		
5~< 10	113 (27.7)	4.00±0.33			3.41±0.37		
10~< 15	41 (10.0)	3.52±0.36			3.46±0.36		
≥ 15	95 (23.3)	3.55±0.40 ^b			3.52±0.41		
DWE related gerontological nursing (year)			1.04	.374		0.53	.661
< 1	104 (25.5)	3.40±0.36			3.40±0.37		
1~< 5	165 (40.4)	3.42±0.34			3.43±0.36		
5~< 10	101 (24.8)	3.46±0.37			3.46±0.40		
≥ 10	38 (9.3)	3.50±0.46			3.46±0.42		
Living arrangement with elderly			1.26	.209		1.91	.057
Yes	208 (51.0)	3.45±0.37			3.47±0.39		
No	200 (49.0)	3.41±0.35			3.40±0.37		
Certificate of geriatric advanced practice nurses			2.00	.046		2.26	.024
Yes	19 (4.7)	3.59±0.34			3.62±0.35		
No	389 (95.3)	3.42±0.36			3.42±0.38		
Knowledge about gerontological nursing			5.83	.003		4.28	.015
Knowledgless	58 (14.2)	3.36±0.35 ^a			3.34±0.40 ^a		
Moderate	204 (50.0)	3.39±0.38			3.41±0.38		
Knowledgible	146 (35.8)	3.51±0.34 ^b			3.50±0.35 ^b		
Current gerontological nursing education			3.65	<.001		3.18	.002
Yes	111 (27.2)	3.54±0.34			3.53±0.35		
No	297 (72.8)	3.40±0.37			3.40±0.38		
Usefulness of education (n=111)			1.07	.345		0.70	.501
Unhelpful	5 (4.5)	3.29±0.24			3.43±0.42		
Moderate	14 (12.6)	3.46±0.39			3.44±0.28		
Be helpful	92 (82.9)	3.56±0.34			3.55±0.36		
Intend to receive an education			1.62	.107		1.14	.254
Yes	367 (90.0)	3.44±0.36			3.44±0.37		
No	41 (10.0)	3.34±0.40			3.37±0.44		
Frequency of education (number/year) (n=367)			0.23	.793		0.09	.914
1	179 (48.8)	3.43±0.37			3.43±0.37		
2	126 (34.3)	3.46±0.35			3.45±0.38		
≥ 3	62 (16.8)	3.42±0.36			3.44±0.37		

DWE=duration of work experience; EN=education needs.

†Scheffe test: a, b, c (means significantly different).

해 ‘잘 아는 편’이라고 응답한 군이 ‘잘 모르는 편’이라고 응답한 군보다, 최근 1년 이내에 노인간호 관련 교육을 받은 군이 교육을 받지 않은 군에 비해 노인간호 지식 요구도가 높았다(Table 3).

6. 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도 간의 관계

노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도는 정상 상관관계가 있어서($r=.782, p < .001$). 노인간호에 대한 지식 요구도가 높을수록 실무 교육 요구도 높았다(Table 4).

Table 4. Correlations between Education Needs about Knowledge and Practice of Gerontological Nursing

	EN about knowledge	EN about practice
EN about knowledge	1	.782 (< .001)
EN about practice		1

EN=education needs.

논 의

본 연구는 고령화에 따라 보건의료현장의 노인환자 간호에 대한 질 향상을 도모하기 위해 간호사가 인식하고 있는 노인간호에 대한 지식과 실무 교육 요구를 파악하고자 하였다.

본 연구에서 노인간호에 대한 지식과 실무 교육 요구도는 4점 만점에 각각 평균 3.43점으로서 ‘비교적 필요하다’ 이상으로 인식하는 것으로 나타났는데, 이는 간호사의 노인간호 교육 요구도가 중앙평점 이상보다 높았던 Pyo (2008), Han (2009)의 연구와 유사하였다. 이는 본 연구대상자의 72.8%가 최근 노인간호 관련 교육을 받지 못한 상태로서 노인간호 실무 현장에서 근무하는 간호사들에게 노인간호과 관련된 체계적이고 지속적인 교육의 필요성을 보여주는 것이라고 생각한다.

각 문항별로 보면, 지식 및 실무 요구에서 모두 낙상 및 안전사고와 관련된 문항에 대한 요구도가 가장 높았고 다음은 욕창간호에 대한 것이었다. 이는 간호진단별 교육내용 중 낙상위험성이 대학병원과 노인병원 간호사 모두에서 가장 높았던 Park (2006)의 연구결과와 유사하며, 노인간호 기술 영역 중 욕창간호에 대한 교육 요구도가 가장 높았던 Han (2009)과 Pyo (2008)의 연구결과와도 일맥상통하다 할 수

있다. 병원에 입원한 노인환자는 노화과정에 따른 생리적 변화 및 질환으로 인해 다른 연령층의 환자보다 낙상 위험이 높은 편이지만(Miller, 2002) 예방이 가능한 사고로 간주되고 있으므로 노인환자에 대한 간호사의 낙상예방 교육은 지속적으로 고려되어 온 부분이라 할 수 있다. 그럼에도 불구하고 본 연구 역시 낙상예방에 대한 간호사들의 교육 요구 및 실무에서 이에 대한 간호가 필요함을 보고하고 있는 것은 낙상이 노인에게서 가장 빈번히 발생할 수 있는 사고일 뿐만 아니라(Hur & Kim, 2009) 간호사들의 요구에 맞는 좀 더 실제적인 교육이 필요함을 보여주는 것이라 할 수 있겠다. 따라서 향후에는 현재 시행되어지고 있는 낙상예방 교육 프로그램을 심층적으로 분석하여 문제점을 보완하고 실현가능하고 효과적인 교육자료 개발이 필요하다.

노인의 욕창 발생을 역시 높게 나타나 노인의 욕창과 관련된 연구들(Choi, 2010; Kim 2010; Lee, 2010; Seo, 2010)이 지속적으로 이루어져왔음에도 불구하고 본 연구대상자들은 욕창과 관련된 교육을 받기 원하였다. 본 연구에서 노인간호와 관련되어 주로 수행하는 업무가 기본간호 다음으로 욕창간호가 많은 것으로 나타난 결과 역시 현재 임상에서 욕창간호가 많은 부분을 차지하고 있음을 보여주는 것으로 간호사들이 느끼는 욕창간호에 대한 중요도가 높게 반영된 것으로 사료된다. 또한 욕창은 치료 및 간호하기가 까다로우며 시간 소모가 많은 것으로 인식되어(Seo, 2010) 이에 대한 간호사들의 실질적인 요구도가 높았을 것으로 판단된다.

하위영역별로 살펴보면, 지식 및 실무에 필요한 교육 요구 모두 ‘노인질환과 관련된’ 요구가 가장 높은 것으로 나타났다. 지식 교육요구에서 다음으로 높은 영역이 통증간호나 욕창간호, 재활간호 등을 포함한 ‘특수간호’였고, 실무 교육요구에서는 ‘응급상황 대처하기’였다. 본 연구에서는 노인질환 중에서도 특히 호흡기계나 순환기계 질환과 관련된 교육 요구가 높았는데 이는 노인건강문제 교육 요구도 중 순환기계와 호흡기에 대한 교육 요구도가 가장 높았던 Han (2009)의 연구결과 및 대학병원 간호사의 경우 심맥관계에 대한 교육 요구도가 가장 높았던 Park (2006)의 결과와 일치하였다. 노인성 질환에는 중풍, 치매, 고혈압, 심장병 등이 포함되는데 Chin (2009)의 연구에서 보고된 바에 의하면 2006년 전체 의료기관 가정간호 이용자 중 65세 이상 노인의 경우 41.3%가 뇌졸중을 비롯한 순환기질환으로 인한 것이 가장 많았다. 또한 국민건강보험공단(NHIC, 2010)의 건강보험정책연구원에서 발간한 조사결과에 의하면 노인성

질환의 총 진료비가 최근 6년 사이에 3.78배나 늘어난 것과도 무관하지 않는 것으로 보인다. 만성폐쇄성질환이나 폐렴과 같은 호흡기계 질환도 노인의 주된 사망과 건강 문제를 유발하는 질환 중 하나이다. 2005년도 발표된 자료에 의하면 기도폐쇄가 75세 이상 남성에서는 60%, 여성의 경우는 21.4%인 것으로 나타났는데(Kim et al., 2005) 입원을 필요로 하는 지역사회폐렴의 대부분을 노인환자들이 차지하고 있으며 이들은 젊은 성인에 비해 입원기간이 길고, 동반질환이 많아 중환자실 치료를 받아야 하는 경우가 빈번하기 때문에(Jung, 2008) 노인간호와 관련해서 간호사들이 순환기계나 호흡기계 질환에 대한 교육 요구가 높은 것으로 여겨진다. 따라서 노인간호에서 노인질환에 대한 교육은 필수적이라 보여지며 향후에는 노인전문간호사에서도 각 전문분야에 대한 역할 개발과 발전 방향(Hamric, Spross, & Hanson, 2008)을 모색할 필요가 있을 것으로 보인다.

실무에 필요한 교육 요구에서 ‘노인질환과 관련된’ 교육 다음으로 높은 점수를 차지한 ‘응급상황 대처하기’의 경우는 종합전문요양기관의 간호사들이 노인간호기술에 대한 교육 요구도에서 욕창간호 다음으로 심폐소생술이 높았던 Han (2009)의 연구결과와 유사한 결과이다. 인구의 노령화가 지속됨으로써 위중한 노인 응급환자의 비중은 늘어날 전망이다(Kim, Lee, & Kim, 2007). 응급상황이 발생할 경우 노인들은 다른 연령층에 비해 사망으로 발전할 가능성이 좀 더 커서 신속한 판단이 요구되므로 이에 대한 간호사들의 교육 요구도가 높은 것으로 판단된다. 따라서 노인간호 교과과정에서 노인에게 적절한 응급처치를 할 수 있도록 교육 내용을 강화하고 더불어 실습에서도 이와 관련된 내용을 심도있게 다루어 응급상황에 대처할 수 있는 준비를 갖추어야 할 것이다.

일반적 특성에 따른 요구도를 살펴보면, 40대인 연령의 간호사들이 20대 간호사들보다 높은 지식 및 실무 교육 요구도를 보였는데 이는 연령이 높을수록 교육요구도가 높았던 Han (2009)의 연구결과와는 유사하지만 25세 미만의 교육 요구도가 가장 높았던 Lee (2005)와 Pyo (2008)의 연구결과와는 차이가 있다. 일관되지 않은 결과로 인해 연령과 교육 요구도에 대한 관련성은 좀 더 확인해야 할 문제이나 본 연구대상자들의 경우 연령이 높은 간호사들이 상대적으로 실무수행보다는 행정과 관리의 일을 하고 있기 때문에 환자관리의 측면에서 좀 더 책임감을 느끼고 교육에 대한 높은 요구도를 가지는 것으로 보인다. 기혼인 대상자들은 미혼인 대상자들에 비해 교육요구도가 높았는데 이는 결혼

유무에 따라 차이가 없는 것으로 나타난 Lee (2005)와 Pyo (2008)의 연구결과와는 차이가 있었다. 최종학력이 석사 이상인 집단은 대졸 집단보다 지식 요구도가 높았고, 수간호사 이상인 대상자들이 일반간호사들에 비해 지식 및 실무요구도가 높게 나타났다. 이는 직위가 높은 간호사일수록 학력이 높은 것과 관련이 있어 유사한 맥락의 결과라고 할 수 있으나 학력이나 직급에 따라 교육 요구도에 유의한 차이가 없었던 Lee (2005)의 결과와는 차이가 있었다. 이는 간호사들이 근무하는 각 임상현장이 다르고 연구대상자들의 특성에 따라 차이가 있기 때문으로 여겨진다. 그러나 본 연구의 결과에 근거해 볼 때, 향후에는 직위에 맞는 노인간호 요구도를 파악하여 대상자들의 요구에 부응하는 차별화된 교육을 실시해야 할 것으로 보인다. 한편, 정규직 대상자의 경우 비정규직 대상자들보다 지식에 대한 요구도가 높았다. 이는 정규직과 비정규직에서 유의한 차이를 보이지 않은 것으로 나타난 Pyo (2008)의 연구결과와는 차이가 있었으나 정규직 간호사들의 노인간호에 대한 요구도가 높은 것은 바람직한 결과라 볼 수 있다. 그러나 비정규직 간호사들의 노인간호에 대한 관심을 배제할 수는 없으므로 이들에 대한 교육 요구도를 파악하고 실제 임상에서 제공하는 간호의 질을 확실히 할 필요가 있다. 총 임상근무경력에서는 15년 이상 근무 대상자가 1년 이상에서 5년 미만의 근무 대상자보다 노인간호 지식에 대한 요구도가 높았다. 노인간호학은 그동안 성인간호학이나 지역사회 간호학의 교과내용에 포함되어 다루어지다가 90년대 이후에서야 노인간호학 교육에 대한 관심이 증가하게 되었고 점차 독립적인 교과목으로 분리되어왔기 때문에 경력이 많은 사람일수록 노인간호에 대한 교육의 기회가 적어 이에 대한 요구도가 높은 것이 아닌가 사료된다. 그러나 현재도 노인간호학은 대부분 1~2학점의 이론과목으로 운영되고 있으며 이론과 실습을 모두 개설한 대학은 약 절반 정도에 불과하므로(Lee, 2007; Yun, 2007) 아직도 현재 실무에서 노인을 돌보는 간호사의 대부분이 노인관련 지식과 기술이 매우 부족한 실정이다. 따라서 노인을 돌보는 간호사들이 노인에게 적절한 간호를 제공할 수 있도록 실무에서의 임상수행 항목과 교과과정에서 다루는 교과과정에 대한 비교 분석이 필요하다고 본다.

한편, 본 연구에서 노인전문간호사 자격이 있는 대상자들이 그렇지 않은 대상자들에 비해 지식 및 실무 교육 요구도가 높았는데 Pyo (2008)는 전문간호사들의 교육 요구도가 높은 것은 전문간호사 교육과정과 실무에서 요구되는 간호의 전문성 및 사정, 계획, 수행, 평가 등의 간호과정 전반

에 걸쳐 문제해결을 할 수 있는 능력이 강조되기 때문에 것으로 보고하였다. 그러나 현재 노인전문간호사의 경우 각 기관에서 실질적인 인센티브 없이 일반 간호사들과 동일한 업무를 하고 있는 실정이므로 이에 대한 대책이 반드시 마련되어야 할 것이다. 또한 본 연구에서 흥미롭게도 노인간호에 대해 ‘잘 아는 편’이라고 응답한 간호사들의 교육 요구도가 ‘잘 모르는 편’이라고 응답한 간호사들보다, 그리고 최근 1년 이내에 노인간호와 관련된 교육을 받은 대상자가 오히려 교육을 받지 않은 대상자에 비해 노인간호 지식 및 실무 교육 요구도가 높은 것 역시 노인전문간호사 자격과 관련된 결과와 같이 교육을 좀 더 받음으로써 노인간호에 대한 필요성을 숙지하고 있어 이러한 결과가 나타난 것으로 사료된다.

본 연구에서 대상자들의 노인간호에 대한 지식 교육요구와 실무 교육요구와의 관계를 살펴본 결과, 노인간호에 대한 지식 교육요구가 높을수록 실무 교육요구가 증가하는 것으로 나타났다. 지금까지 시행된 노인간호교육 요구도 관련 선행연구들 중에는 노인간호를 수행하는데 있어서 필요하다고 생각하는 지식 요구와 실제 임상 간호현장에서 간호사가 필요로 하는 노인간호 교육요구를 구분하여 조사된 경우가 없어 이를 직접적으로 비교하기는 어렵다. 그러나 본 결과는 노인간호에 대한 인식과 관심이 높은 대상자에서 교육을 통해 지식과 실무능력의 확대를 바라고 있음을 시사해주는 부분이라 여겨진다. 또한 노인간호에 필요한 지식이라고 생각되는 항목들이 결국 실무에서도 필요로 하는 내용과 유사함을 알 수 있다. 따라서 노인과 관련된 교육은 지식 습득 외에도 현재 실무에서 유용하게 활용할 수 있는 실무 내용으로 구성되어질 필요가 있겠다.

결론 및 제언

본 연구는 간호사의 노인간호에 대한 지식 요구도와 실무 교육 요구도를 알아보고, 이들 간의 관계를 알아보기 위해 시도되었으며, 자료수집기간은 2009년 7월부터 12월까지로 대상자는 본 연구의 참여에 동의한 간호사 408명이었다. 본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

대상자의 노인간호에 대한 지식 요구도는 평균 3.43점으로 ‘비교적 필요하다’ 이상으로 인식하였다. 요구도가 가장 높았던 문항은 ‘낙상 및 사고예방과 안전관리’로 3.71점이었으며, 다음은 ‘욕창간호’로 3.68점이었다. 하위영역별로는 노인질환과 관련된 지식 요구가 3.57점으로 가장 높았

고, 그 다음은 특수간호(3.54), 응급상황(3.50) 순이었다. 노인간호에 필요한 실무 교육 요구도는 평균 3.43점으로 ‘비교적 필요하다’ 이상으로 인식하였다. 요구도가 가장 높았던 문항은 ‘낙상예방을 위한 간호제공하기’로 3.63점이었으며, 다음은 ‘욕창 간호하기’로 3.60점이었다. 하위영역에서는 노인질환 관련 실무교육 요구가 3.53점으로 가장 높았고, 응급상황 대처하기(3.48점), 교육상담(3.43점) 순이었다.

노인간호에 대한 지식 요구도는 40대, 기혼군, 석사 이상군, 정규직군, 총 임상근무경력이 15년 이상인군에서 높았다. 노인간호에 필요한 실무 교육 요구도는 40대군, 기혼군, 정규직군에서 높았다. 또한 노인전문간호사 자격이 있는 군, 노인간호에 대하여 잘 아는 편이라고 응답한 군, 최근 노인간호 관련 교육경험이 있는 군에서 노인간호에 대한 지식과 실무에 대한 교육 요구도가 높았다. 노인간호에 대한 지식 요구도가 높을수록 실무 교육 요구도 높았다.

본 연구결과를 통해 간호사들의 노인간호에 대한 지식과 실무에 대한 교육 요구도가 높음을 알 수 있었다. 따라서 간호사들에게 노인간호와 관련된 교육 기회를 충분히 제공하고 특히 실제 보건의료현장에서 간호사들이 필요로 하는 내용들을 고려하여 지식과 실무측면을 통합한 교육을 실시하는 것이 필요하다고 생각한다.

REFERENCES

- Andrews, M. E., Morgan, D. G., & Stewart, N. J. (2010). Dementia awareness in northern nursing practice. *Canadian Journal of Nursing Research, 42*(1), 56-73.
- Chin, Y. R. (2009). Hospital-based home care reimbursement and service use for the elderly. *Journal of the Korean Gerontological Society, 29*(2), 645-656.
- Choi, Y. E. (2010). *Pressure ulcer care in nursing homes and visiting nurse service facilities*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Choi, Y. H., Shin, K. R., Ko, S. H., Gong, S. J., Gong, E. S., Kim, M. A., et al. (2009). *Elderly and health*. Seoul: Hyunmoon.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates.
- Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A., & Lang, A. (2009). Statistical power analyses using G*Power 3.1: Tests for correlation and regression analyses. *Behavioral Research Methods, 41*(4), 1149-1160.
- Hamric, A., Spross, J., & Hanson, C. (2008). *Advanced practice nursing: An integrative approach*. Philadelphia: Saunders.
- Han, H. J. (2009). *Knowledge and attitude toward the elderly in nurses for tertiary hospital and survey on the educational*

- need degree of nursing for the elderly. Unpublished master's thesis, Chung-Ang University, Seoul.
- Hur, J. Y., & Kim, H. J. (2009). Relationship of risk factors, knowledge and attitude to falls in elderly inpatients. *Journal of Korean Gerontological Nursing*, 11(1), 38-50.
- Jung, K. S. (2008). Pneumonia in the elderly patients. *Journal of Internal Medicine*, 75(2), 129-140.
- Kim, H. E. (2009). *Nurses' knowledge and attitude of the elderly, and performance on elderly care*. Unpublished master's thesis, Catholic University of Pusan, Busan.
- Kim, J. M. (2010). *Pressure ulcers, dependencies in activities of daily living, and depression among elders in nursing homes*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Kim, D. S., Kim, Y. S., Jung, K. S., Chang, J. H., Lim, C. M., Lee, J. H., et al. (2005). Prevalence of chronic obstructive pulmonary disease in Korea. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 172, 842-847.
- Kim, I. H., Park, H. J., Kwon, S. J., Park, H. S., Kim, S. J., Lee, H. N., et al. (2004). The degree of clinical nurse's perception and performance of elderly care and the degree of elderly patient's expectation and satisfaction. *Journal of Korean Clinical Nursing Research*, 10(1), 6-19.
- Kim, Y. H., Lee, N. Y., & Kim, J. S. (2007). Patient satisfaction with nursing care in the center for emergency medicine. *Journal of Korean Academy Nursing Administration*, 13(4), 455-461.
- Korean Accreditation Board of Nursing (2010). *National certification examination for advanced practice nurse*. Retrieved April 29, 2010, from <http://www.kabon.or.kr/kabon01/index.php>
- Lee, K. H. (2005). *A study of geriatric nursing education needs of hospital nurses*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Lee, S. H. (2010). *The status of pressure ulcers among elders in nursing homes and geriatric hospitals*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Lee, Y. J. (2007). *A study on the offering status and curriculum of gerontological nursing course*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Lim, L. M., Chiu, L. H., Dohrmann, J., & Tan, K. L. (2010). Registered nurses' medication management of the elderly in aged care facilities. *International Nursing Review*, 57(1), 98-106.
- Miller, C. A. (2002). The connection between drugs and falls in elders. *Geriatric Nursing*, 23, 109-110.
- Ministry for Health, Welfare and Family (2009). *2008 Older status survey-national living status and welfare need for older*. Ministry for Health, Welfare and Family.
- National Health Insurance Cooperation (2009). *The National Health Insurance Statistical Yearbook*. Retrieved April 29, 2010, from <http://www.nhic.or.kr/portal/jsp/search>.
- National Health Insurance Corporation (2010, January 11). *Development of treatment among geriatric patients from 2002 to 2008*. Retrieved June 12, 2010, from <http://www.nhic.or.kr/cms/board/board/Board.jsp?act=VIEW&communityKey=B0070&boardId=20111>
- Park, S. Y. (2006). *General hospital nurses knowledge and attitudes toward the old adult and geriatric nursing education needs*. Unpublished master's thesis, Keimyung University, Daegu.
- Pyo, E. Y. (2008). *The study of gerontological nursing education needs of nurses*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.
- Seo, K. S. (2010). *Nurses' knowledge, attitudes, and preventive care for pressure ulcers in nursing homes*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Song, M. S., Kong, E. S., Kim, G. B., Kim, N. C., Kim, C. H., Kim, C. K., et al. (2003). Development of gerontological nursing curriculum model. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 33(3), 376-385.
- Tabloski, P. A. (2010). *New Jersey: Gerontological Nursing*. Pearson Education, Inc.
- Yun, E. S. (2007). *Study on the curriculum of gerontological nursing*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.