

노인의료복지시설 간호사를 위한

PBL 문제개발 및 평가

- 윤리적 딜레마상황을 중심으로

연세대학교 보건대학원

보건의료법윤리학과

김 은 정

노인 의료복지시설 간호사를 위한

PBL 문제개발 및 평가

- 윤리적 딜레마상황을 중심으로

지도교수 김 소 윤

이 논문을 보건학 석사학위 논문으로 제출함

2007년 12월 일

연세대학교 보건대학원

보건의료법윤리학과

김 은 정

김은정의 보건학 석사 학위논문을 인준함.

심사위원 _____ 인 _

심사위원 _____ 인 _

심사위원 _____ 인 _

연세대학교 보건대학원

2007년 12월 일

차 례

국문 요약	v
I. 서 론	1
1. 연구의 필요성	1
2. 연구의 목적	3
3. 용어의 정리	4
II. 문헌고찰	6
1. 노인의료복지시설	6
2. 간호사의 윤리적 딜레마	9
3. 문제중심학습 (Problem Based Learning)	11
III. 연구방법	13
1. 연구설계 및 연구개념의 틀	13
2. 연구대상	15
3. 연구도구	16
4. 자료수집방법 및 절차	17
5. 자료분석 방법	17

IV. 연구결과	18
1. 교육과정 고려	18
2. 학습자 특성 파악	20
3. 문제 발견	22
4. 역할 및 상황 설정 및 문제 작성	30
5. 문제 평가	34
V. 고찰	47
1. 문제 개발	47
2. 문제 평가	49
3. 연구의 제한점	51
VI. 결론 및 제언	52
1. 결론	52
2. 제언	54
참고문헌	55
부 록	59
영문초록	77

표 차 례

표1. 노인의료복지시설의 무료·실비·유료구분 폐지-----	7
표2. 노인요양시설·노인요양공동생활가정 직원의 배치기준-	8
표3. PBL 학습자용 평가도구 -----	16
표4. 간호표준별 간호활동: 전문직 수행표준 영역 -----	19
표5. 학습자가 노인의료복지시설에서의 간호사의 윤리적 딜레 마에 관해 알고 있는 것과 알고 싶은 것 -----	20
표6. 아이디어의 문제가능성 및 출처 -----	22
표7. 노인의료복지시설에서의 윤리적 딜레마 관련 PBL 문제-	30
표8. 신뢰도 분석 -----	35
표9. 연령, 근무경력, 임상경력 평균 -----	36
표10. 일반적 사항 -----	37
표11. 윤리적 딜레마 경험과 윤리교육 경험 -----	39
표12. 사례별 동기유발, 비구조화 수준의 평균 및 표준편차-	40
표13. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제1)-	41
표14. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제2)-	42
표15. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제3)-	43
표16. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제4)-	44
표17. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제5)-	45
표18. 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제6)-	46

그림 차례

그림1. 연구 개념의 틀 -----	14
그림2-1 <아이디어 1>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	24
그림2-2 <아이디어 2>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	25
그림2-3 <아이디어 3>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	26
그림2-4 <아이디어 4>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	27
그림2-5 <아이디어 5>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	28
그림2-6 <아이디어 6>의 문제지도 및 교육과정 지도 -----	29

부록 차례

부록1 -----	59
부록2 -----	61
부록3 -----	69

국문 요약

노인의료복지시설 간호사를 위한 PBL 문제개발 및 평가 - 윤리적 딜레마상황을 중심으로

노인의료복지시설에서 발생할 수 있는 윤리적 딜레마 상황에 처했을 때 간호사들은 윤리적 의사결정을 내리는 훈련과 준비가 부족하여 어려움을 겪게 되곤 한다. 그럼에도 불구하고 우리나라 노인 간호 관련 교육과정은 법적·윤리적 문제 영역에 대해서 제한적이며 개괄적 언급에 그치고 있는 상황이다. 게다가 윤리적 딜레마를 대처하기 위해서는 창의적이고 비판적인 사고력을 함양할 수 있는 지속적인 교육방법이 요구되는데, 그 가장 효과적인 학습방법 중 하나가 문제중심학습법(PBL)이라 할 수 있다. 따라서, 노인의료복지시설 임상간호사들을 중심으로 한 노인대상 간호 수행시 윤리적 딜레마 상황을 중심으로 한 실제적인 PBL 문제개발과 평가를 통하여 PBL학습의 궁극적인 목적이라 할 수 있는 실무대처능력 향상을 도모하기 위한 PBL모듈 개발의 기초를 마련하고자 시도하였다.

본 연구는 문제개발 과정은 조연순 등(2003)의 PBL 문제개발 절차를 일부 수정 및 적용하여 2007년 9-10월에 걸쳐 서울, 경기 3개의 노인요양시설에서 근무 중인 간호사 6인과 두 차례 이상 아이디어 회의를 통해 실제임상사례를 수집하였으며, 국내외 문헌고찰 중에 제시된 사례와 판례 검색을 통해 알려진 사례를 통한 총 9건의 문제 중 6건을 추출하였고, 2007년 10월 31일부터 11월 20일까지 서울, 경기지역 10개의 노인의료복지시설 간호사를 대상으로 개발된 PBL문제의 평가를 위한 구조화된 설문지를 본 연구 참여에 동의한 자만을 상대로 이루어졌다. 수집된 51부의 설문자료는 부호화하고 SPSS 12.0 for Window program을 이용하여 빈도분석, T-test로 분석하였다.

본 연구 결과는 다음과 같다.

1. 노인의료복지시설 간호사와 관련된 간호관리학과 간호윤리학, 노인간호학의 학습목표 및 교육과정을 고려하여 개발될 문제가 윤리적 기본개념과 이론, 간호사의 법적책임과 윤리적 역할 및 입소노인의 권리와 연관되어야 함을 확인하였다.

2. 질문지 방법을 이용하여 간호사들이 윤리적 딜레마상황에 대해 가지는 사전지식과 흥미를 파악한 결과 간호사의 법적책임으로 비밀유지의 의무, 주의의 의무 등의 간호사의 법적 의무와 윤리의 원칙인 자율성의 원리, 악행금지의 원리, 선행의 원리, 분배적 정의와 환자의 권리인 자기결정권과 생명권, 자유권에 관해 이해하고 있으며, 권리간의 갈등 및 법적책임, 상황에 대한 구체적인 대처방법에 관심이 높음을 발견하였다.

3. 최근 기사, 논문 및 도서, 국내외 판례 검색, 노인의료복지시설 간호실무자와 아이디어회의를 통해 문제가능성을 검토하여 국외문제 1개, 임상문제 5개를 선정하였다.

4. 선정된 문제에 대한 문제지도와 교육과정 지도를 그렸으며, 각 문제의 역할과 상황을 현재형으로 설정하였고, 시나리오 형태로 유인물을 통해 학습자인 간호사에게 제시하기로 하였다.

5. 작성된 문제를 전문가 집단에서 내용 타당도를 검증하여 최종 6개의 문제를 개발하였다.

6. 본 연구자는 김기경(2007)이 개발한 학습자용 PBL 문제평가도구를 6개의 문제에 적용하여 설문조사 한 결과 문제1의 평균점수는 4.02(SD=.473), 문제2는 3.94(SD=.560), 문제3은 4.19(.535), 문제4는 4.13(SD=.522), 문제5는 3.62(SD=.651), 문제6은 3.96(.554)로 나타났다.

7. 윤리적 딜레마 상황에 대한 경험유무에 따른 대상자의 평균 평가 점수 간에는 유의한 차이가 나타나지 않았다.

8. 윤리적 딜레마와 관련한 교육이 있다면 '참여하겠다'는 응답이 86.3%(44명)로 노인의료복지시설 간호사들이 윤리적 딜레마 관련 교육프로그램의 개발과 보급에 대한 요구도가 높은 것으로 나타났다.

결론적으로 윤리적 딜레마 상황이 주어졌을 때 간호사는 자신이 실제 경험하였다고 하여도 그 대처방법이 지식, 태도, 기술적으로 모색이 되지 않았다면 반복적으로 유사 상황에 처한다고 해도 또 다시 딜레마를 경험하게 된다. 따라서 윤리적 딜레마 상황은 경험을 통해서 대처방법이 마련되는 것이 아님을 알 수 있다. 따라서 노인의료복지시설 종사자의 실질적인 업무환경에 대한 충분한 이해를 바탕으로 한 구체적인 윤리 교육 및 재교육을 통해 윤리적 딜레마 상황에서의 올바른 의사결정과 윤리적 딜레마 감소를 도모해야 하는 것이다. 이를 위해서 윤리교육 프로그램 개발 및 평가에 관한 향후 지속적인 연구가 이루어져야 할 것이며 노인 의료복지시설 간호사들 간의 정기적 사례관리 집담회를 이용한 정보교류의 계기 활용하여 정보 공유의 계기를 마련하는 것이 고려되어야 할 것이다.

핵심 되는 말 : 윤리적 딜레마, PBL 문제, 노인의료복지시설

I. 서론

1. 연구의 필요성

21세기는 고령화 세기라 할 만큼 노인 인구는 끝없이 급상승하고 있으며 이러한 현상은 지구촌 어느 국가에서든지 경험하고 있는 당면 과제인 것으로 나타났다 (Schirmacher, 2005). 우리나라의 경우에도 예외는 아니어서 노인장기요양보험법이 2007년 4월 국회를 통과하고 2008년 7월 시행을 예정하고 있다. 이에 맞물려 최근 노인의료복지시설이 증가세에 있다. (신경림, 2007) 그러나 이러한 노인의료복지시설에서 발생할 수 있는 삶과 죽음의 문제, 의료분배와 관련된 문제, 인간관계에 관한 문제 등 윤리적 딜레마 상황에 처했을 때 간호사들은 윤리적 의사결정을 내리는 훈련과 준비가 부족하여 어려움을 겪게 되곤 한다. 따라서 노인 돌봄을 전문으로 하는 간호사들의 윤리적 능력이 더욱 요구된다고 할 수 있다. 그럼에도 불구하고 우리나라 노인 간호 교육과정에서 법적·윤리적 문제 영역에 대해서는 대부분 제한적이며 개괄적 언급에 그치고 있으며, 그 우선순위도 떨어지는 것이 현실이다. (전시자, 2001)

윤리적 상황에서의 의사결정 시 간호사는 개개인의 가치관과 윤리지식이 요구되며 체계적이고 논리적인 사고가 그 기반이 되어야한다. 따라서 이를 위해서는 창의적이고 비판적인 사고력을 키워줄 수 있는 지속적인 교육방법이 요구되는데, 문제중심학습법(PBL)은 구체적인 상황을 바탕으로 문제점을 발견하고 그 해결방법을 모색하는데 필요한 지식, 기술 또는 태도를 습득하여 앞으로 이와 유사한 상황에 대처하도록 한다는 점에서 가장 효과적인 학습방법이라고 할 수 있다.

문제중심학습(Problem Based Learning, PBL)은 일종의 교과과정의 실제이며 교수학습 전략이다.(Little, 2000) 주어진 실제 환자문제를 놓고 학생 스스로가 환자문제를 파악하고 학습목표를 스스로 설정하여 공부하며 습득한 지식과 기술, 태도 등을 그 문제에 논리적으로 적용하여 해결해가는 학습방법으로 앞으로 유사한 환

자상황에 대처할 수 있도록 하게 하는 능동적인 학습방법이다.(Walton & Mathews, 1989).

PBL은 1969년 캐나다 McMaster 의과대학에서 시작하였고, 네덜란드, 호주를 시작으로 세계 많은 나라에서 PBL 학습방법을 적용하게 되었고 (Barrows & Kelson, 1999) 국외 간호교육문헌에서도 그 필요성과 효율성을 인정하면서 간호인력개발을 위한 모듈개발에도 PBL 적용을 강조하게 되었다.

All과 Havens(1997)는 간호교육에 PBL을 효과적으로 적용하기 위해서는 무엇보다도 개개인의 교과목별 교과과정이 아닌 간호개념 위주로 통합된 교과과정의 개발이 선행되어야 한다고 하였다. 국내 간호학에서는 PBL 적용에 대한 요구도와 관심이 높아지면서 PBL 적용을 위한 많은 연구가 진행되지만 대부분의 연구가 과목내에서 PBL 학습방법을 적용하여 그 효과를 검증하거나 학생들의 반응정도를 조사하는 연구에 그치고 있어(이종태, 최장석, 김상효, 백낙환, 1998 ; 김용진, 강복수, 이충기, 박정환, 2000; 황선영, 장금성, 2000; 이경희, 2001) PBL 학습을 통한 사고력 증진, 자율학습 능력 및 실무대처능력 함양이라는 궁극적인 목적은 이루지 못하고 있다.

따라서, 본 연구에서는 노인의료복지시설 임상간호사들을 중심으로 한 노인간호사 윤리적 딜레마 상황을 중심으로 한 실제적인 PBL 문제개발과 평가를 통하여 PBL학습의 궁극적인 목적이라 할 수 있는 실무대처능력 향상을 도모하기 위한 PBL모듈 개발의 기초를 마련하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 노인의료복지시설 간호사를 위한 윤리적 딜레마 상황에 대처하기 위한 교육 자료로서 PBL 문제를 개발한다.

둘째, 개발된 PBL 문제를 학습자 평가도구를 적용하여 평가를 실시한다.

셋째, 노인의료복지시설 간호사의 윤리적 딜레마 관련 교육경험 및 교육 요구도를 파악한다.

3. 용어의 정리

1. 노인의료복지시설

노인의료복지시설이란 노인에게 급식·요양 기타 일상생활에서 필요한 편의 제공을 목적으로 하는 시설로서 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인전문병원으로 나누어진다. 노인요양시설은 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 타인의 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 급식·요양 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설을 말하며, 노인요양공동생활가정은 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 타인의 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 가정과 같은 주거여건과 급식·요양 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설을 말한다. 또한 노인전문병원은 주로 노인을 대상으로 의료를 행하는 시설을 의미한다. (노인복지법, 2007개정)

본 연구에서는 1개의 노인전문병원, 9개의 노인요양시설을 의미한다.

2. 간호사의 윤리적 딜레마

윤리적 딜레마란 만족스런 해결이 불가능해 보이는 어려운 문제, 활용 가능한 선택들 중의 어떤 것도 만족스럽거나 또는 이상적이지 않을 뿐 아니라, 갈등적인 도덕규범들 중에서 어려운 선택을 하도록 강요받는 상황에서 발생(Davis & Aroskar 1983 : Swider, 1985 : 박현주, 2004)하며 그 원리들이 서로 간에 모순되는 행위의 과정으로서 어느 한 가지를 포기하는 것은 고통스러우며, 어떤 상실을 피할 수 없는 것을 말한다 (Jameton, 1984 : 박현주, 2004).

간호사의 윤리적 딜레마는 간호사가 간호 현장에서 만족스런 해결이 불가능해 보이는 어려운 윤리적 문제 혹은 동등하게 만족스럽지 않은 두 가지 이상의 윤리적 문제 중에서 한 가지를 선택하여 의사결정을 해야 하는 상황에서 생기는 딜레

마이다. (한성숙, 1992)

본 연구에서는 노인의료복지시설에서 간호사가 경험하는 윤리적 문제에 대한 의사결정시의 딜레마를 의미한다.

3. 문제중심학습(Problem Based Learning; PBL)에서의 문제개발

문제개발은 수업 전에 이루어져야 할 중요한 과정으로서 '문제와 관련하여 계획하는 모든 활동, 즉 아이디어 도출부터 학생들에게 제시할 형태로 문제를 작성하기까지의 일련의 과정'이다(조연순, 2006).

본 연구에서는 문제개발을 위한 교육과정을 고려하기, 학습자 특성파악하기, 잠정적 문제선정과 문제지도 그리기, 역할과 상황 설정하기, 문제 작성하기의 순의 개발과정을 포함한다.

II. 문헌고찰

1. 노인의료복지시설

오늘날 우리나라는 2000년을 기점으로 고령화사회를 지나 고령사회로 향해가고 있다. 노인인구의 증가, 독거노인비율의 증가, 여성의 사회진출, 노인의 경제력, 노인의료복지제도와 같은 노인요양환경으로 보아 우리나라의 노인복지시설 수요에 대한 요구도는 점점 높아지고 있다. (조은혜, 2006)

노인복지시설은 65세 이상 또는 65세 미만이라도 신체적·정신적 또는 환경상의 이유 및 경제적 이유로 거택에서 보호를 받기가 곤란한 자를 보호·치료·자립 등의 서비스를 제공하거나 통원·수용·기타의 방법으로 이들에게 편의를 제공하기 위해 마련한 장소, 설비, 건조물 등을 일컬으며, 노인의 삶의 질적 수준을 도모하고자, 노인의 포괄적인 욕구를 해결시키고자 필요한 관련 서비스 및 프로그램을 제공하는 시설이라 정의할 수 있다.(최하식, 2002)

또한 노인복지시설은 노인의 삶의 질적 수준을 도모하고자 노인의 포괄적인 욕구해결에 필요한 관련서비스 및 프로그램을 제공하는 시설을 의미한다. 복지시설은 사회구성원들이 자신의 기본적인 욕구를 스스로의 힘으로 충족시킬 수 없게 되는 상황을 인정하고 이를 대비하여 사회구성원의 기본적인 욕구를 충족시키기 위하여 가족이나 시장, 국가의 외부에 따로 만들어진 사회적 기제이다.(곽진상, 2002)

우리나라의 노인복지시설은 노인복지법 제 31조에 의해 다음과 같이 구성되어 있다. 노인복지시설은 크게 노인주거복지시설·노인의료복지시설·노인여가복지시설·재가노인복지시설·노인보호전문기관으로 구성되어 있다.

이 중 노인의료복지시설은 노인장기요양보험제도 시행에 대비하여 2007년 7월 개정된 내용에 따르면, 이전의 무료·실비·유료시설과 노인전문요양시설·유료노인전문요양시설로 각각 구분하던 것을 노인요양시설로 통합·개편하고, 노인요양

공동생활가정을 신설한 내용을 <표1>에서 확인할 수 있다. (2007.7 노인복지법 개정) 따라서 노인의료복지시설은 노인요양시설·노인요양공동생활가정·노인요양병원으로 구분할 수 있으며, 이들 노인의료복지시설의 입소대상자는 노인요양시설은 치매·중풍 등 중증의 노인성질환으로 요양을 필요로 하는 노인이며 노인요양공동생활가정은 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 타인의 도움을 필요로 하는 노인이다. 노인전문병원은 노인성질환으로 치료 및 요양을 필요로 하는 노인이나 임종을 앞둔 노인환자가 그 입소대상이 된다.

또한 개정된 노인복지법 시행령·시행규칙에서 간호사 관련 규정은 노인요양시설의 직원배치기준에서 볼 수 있는데, 간호사의 경우 “입소자 20인당 1인”에서 “25인당 1인”으로 변경되었으며, 입소자30인 미만 10인 이상 시는 간호사1인, 신설되는 노인요양공동생활가정의 경우 입소자가 10인 미만으로 시설로 간호(조무)사 1인이 배치되어야 한다는 내용을 확인할 수 있다. <표2>

<표 1> 노인의료복지시설의 무료·실비·유료구분 폐지

종류	현행	개정
노인의료복지시설	노인요양시설 (무료)	
	실비노인요양시설	
	유료노인요양시설	노인요양시설
	노인전문요양시설	
	유료노인전문요양시설	
	노인전문병원	노인전문병원

자료출처: 보건복지부 노인장기요양보험제도 <http://www.longtermcare.or.kr/>

<표 2> 노인요양시설·노인요양공동생활가정 직원의 배치기준

직종별 시설별	시 설 장	사 무 국 장	사 회 복 지 사	의 사 또 는 촉 탁 의 사	간 호 사 또 는 간 호 조 무 사	물 리 치 료 사 또 는 작 업 치 료 사	요 양 보 호 사	사 무 원	영 양 사	조 리 원	위 생 원	관 리 인	
													입소자 30인 이상
노인 요양 시설	입소자 30인 이상	1인	1인 (입소자 50인의 상인 경우에 한함)	1인 (입소자 100인초 과시 마다 1인 추가)	1인	입소자 25인당1 인	1인 (입소자 100인 초과시마다 1인추가)	입소자 2.5인당1 인	필 요 수	1인 (입 소자 50 인이 상인 경우 에 한함)	필 요 수	필 요 수	필 요 수
	입소자 30인 미만 10인 이상	1인	1인	1인	1인	1인	1인	입소자 2.5인당 1인			필 요 수	필 요 수	
노인요양 공동생활 가정	입소자 10인 미만		1인			1인	입소자 3인당 1인						

자료출처: 보건복지부 노인장기요양보험제도 <http://www.longtermcare.or.kr/> 노
인복지법 시행규칙 제22조 1항

노인의료복지시설 종사자로서 2003년에 도입한 노인전문간호사와 장기노인요양
보험제도 실시와 더불어 도입되는 요양보호사는 전문적인 노인간호서비스 수요
증가에 따라 보다 노인간호 영역을 세분화하여 전문성을 인정하는 제도로서 도입
되고 있으나(2006, 장운영) 노인의료복지시설 종사자의 실질적인 업무환경에 대한
충분한 이해를 바탕으로 한 구체적인 윤리 교육 및 재교육에 관한 제도적 장치의
마련은 미비한 상황이다.

2. 간호사의 윤리적 딜레마

간호사의 윤리적 딜레마란 간호사가 간호 현장에서 만족스런 해결이 불가능해 보이는 어려운 윤리적 문제 혹은 등등하게 만족스럽지 않은 두 가지 이상의 윤리적 문제 중 한 가지를 선택하여 의사결정을 해야 하는 상황에서 생기는 딜레마를 말한다(한성숙, 1992).

윤리적 딜레마와 간호영역과의 상관성을 보면 간호현장에서 발생하는 윤리적 문제에 관련해서는 1977년 ICN에서 최초로 논의가 있었다. 그 내용은 간호사와 대상자, 간호사와 간호행위, 간호사와 사회, 간호사와 협동자, 간호사와 전문직간의 딜레마에 관한 것이었다(대한간호, 1977-1978). 간호사의 윤리적 딜레마에 관한 국외연구를 살펴보면, Smith & Davis(1980)는 간호사가 직면하는 여러 가지 윤리적 딜레마 중 가장 많이 관련되는 것은 첫째, 두 가지 윤리원칙을 동시에 실천해야 하는 경우, 둘째, 두 가지 가능성이 있는 행동 사이의 갈등, 셋째, 행동이 요청되는 상황과 현재의 윤리적인 훈련이 한 상황을 반영하기에 불충분한 경우, 넷째, 대등하게 불만족스러운 상황에서의 갈등, 다섯째, 윤리원칙과 역할 책임사이에서 오는 갈등으로 분류할 수 있으며 이러한 갈등들이 간호사의 윤리적 딜레마의 근원이 된다고 밝히고 있으며, Redman & Fry (2000)는 건강정책상의 제약과 간호사-의사간의 갈등을 윤리적 딜레마의 주요한 요인으로 파악하기도 하였다. Erlen(2001)은 간호사의 인력부족이 환자간호의 질적인 측면에서 윤리적 문제를 발생시킨다고 하였다. 국내연구로는 임상간호사의 윤리적 딜레마라는 연구에서 한성숙(1992)은 간호인력 부족으로 야기되는 문제, 회복 불가능한 환자에 대한 적극적인 치료에 대한 견해, 의료진과의 상호 비협조적 관계로 인한 갈등, 간호지식 및 경험부족으로 인한 갈등을 그 순서로 제시하였다. 임상간호사의 윤리적 딜레마에 대한 태도 조사에서 강익화 (1998)는 간호사의 윤리적 딜레마 정도는 인간생명 영역에서 가장 높게 나타났다고 하였다. 또한 양야기(2003)는 간호사의 윤리적 딜레마와 직무만족도와의 관계에 대한 연구에서 윤리적 딜레마가 낮을수록 직무만족도가 높은 것으로 보고하였으며, 윤리적 딜레마 영역 중 간호사와 협동자, 직무

만족도 영역 중 간호사와 행정 간에 가장 높은 역상관관계를 나타냈다고 하였다.

김선자(2006)의 혈액투석실 간호사의 윤리적 딜레마에 관한 현상학적 연구나 여성희(2007)의 중환자실 간호사가 경험하는 윤리적 딜레마 연구에서는 좀 더 전문화되고 세분화된 각각의 임상영역을 그 배경으로 각각의 윤리적 딜레마를 구체적으로 제시한 바 있다.

노인요양시설내의 윤리적 딜레마에 관한 연구로서 Young & Fawcett (2002)는 치매의 악화로 인공영양을 하는 노인의 경우 삶의 질보다는 생명의 연장에 목적을 둔 인공영양의 유지가 환자의 자율성과 권리를 보장한다고 보기 어려우며, 인공영양에 관한 결정시에는 의료진과 가족간의 충분한 이해가 바탕이 되어야 함을 밝히고 있으며, Slettebo & Bunch (2004)는 너싱홈에서의 윤리적 난관의 해결이라는 연구에서 간호사는 치매노인과의 윤리적 딜레마 상황에서 협상하기, 설명하기, 억제하기의 3가지를 해결을 위한 전략으로 제시한 바가 있다.

이 외에 윤리교육의 효과에 관한 연구를 보면 윤리교육 후에 간호사들이 자주 접하는 윤리적 딜레마가 감소되었음을 보고한 바가 있었고 (김용순, 2000), 또한 윤리교육을 받은 경험이 윤리적 딜레마 상황에서 올바른 의사결정에 도움을 준다고 한 연구도 있었다.(심옥주, 2002) 이처럼 선행된 연구에서 간호사들은 윤리적 의사결정 기술에 결핍이 있는 것으로 나타났으며 윤리교육이 윤리적 딜레마 상황에서의 올바른 의사결정과 윤리적 딜레마 감소에 효과가 있음을 파악할 수 있다.

따라서 본 연구에서는 노인의료복지시설 간호사의 윤리적 딜레마 경험을 파악하여 윤리적 딜레마 상황의 대처를 위한 교육방법으로서의 PBL 문제 마련의 기초자료를 제시하고자 한다.

3. 문제중심학습 (Problem Based Learning)

간호학은 지식과 기술을 실무에 적용하여 실천해야 하는 학문이다. 최근 간호 실무에서는 대상자의 복합적인 문제를 효과적으로 다루기 위해 임상적인 판단능력이 강조되고 있다. 그러나 강의위주의 교육방법으로는 빠르게 변화하는 임상에서 자율적으로 지식을 추구하고, 의사결정 능력의 새로운 자질이 요구되는 간호사들을 배출하기에는 충분하지 않을 것이다.(Ben-Zer et al, 1999). 이에 새로이 도입된 교육방법 중의 하나가 문제중심학습(Problem Based Learning, PBL)이다.

PBL 과정은 학습자 스스로가 의미를 구성해나가는 능동적 과정이며(권재술 등, 1998) 이 과정에서 책임감 및 더 많은 동기와 성취감을 갖게 되고 성공적인 평생 학습자로서의 자세를 갖게 한다.(Barrows & Kelson, 1999)

또한 PBL은 교수가 학습을 유도하기 위해 실제로 접하게 될 임상적 실제상황을 시나리오로 만들어서 학습자에게 단계적으로 제시하며, 제시된 상황에 대처하기 위해 기존 지식과 경험을 반영하고, 학습 요구를 찾아내어 소그룹 토론과 자율학습을 통해 임상실무자로서의 역할 및 필요한 지식, 기술 또는 태도를 배움으로써 앞으로 이와 유사한 상황에 대처할 수 있도록 하는 학습방법이다. (이우숙, 2004)

PBL은 기존의 암기식, 주입식의 일반적인 교과목 중심의 지식전달의 방법의 한계와 단점을 보완하기 위한 교육전략으로서 Barrow에 의해 등장하여 1960년대 캐나다 McMaster 의과대학에서 처음으로 적용한 이후에 캐나다와 미국, 호주, 유럽을 비롯한 많은 의과대학에서 적용되어 왔으며 최근에는 간호, 보건의료계열에서 뿐만 아니라, 경영학, 교육학, 공과대학, 건축학, 법학, 사회사업학, 그리고 고등학교에서까지 널리 적용되고 있으며, 1990년 이후 국내 의학교육을 중심으로 실제 환자의 문제해결력을 높이는 방법론으로써 학생과 교수 모두에게 최근 관심이 높아지고 있다.

간호학 분야에서는 호주의 뉴캐슬대학교 간호대학과 매카터 간호대학에서 1985년 이후부터 적용하여 미국, 일본, 유럽 등으로 확대되고 있다.

우리나라에서 문제중심학습에 의한 교수모형의 개발연구는 지각, 조정장애 상황

을 중심으로 응급실, 중환자실, 일반병실, 지역사회, 가정간호 예시에 따른 PBL 모듈을 개발한 김애리 등(2001)의 연구와 청소년 간호학 교과목을 개발하여 학생들을 대상으로 그 효과를 분석한 김선아 등(2000)의 연구가 있으며, 황선영, 장금성(2000)은 폐암환자 사례를 중심으로 한 PBL 교과목을 개발하여 평가를 시행하였다. 강기선 외(1999)는 PBL의 효과적인 운영을 위한 통합교육과정의 개발의 선행을 강조한 기본간호학 PBL 모듈 개발 및 적용의 일예를 연구하였고 이성은(2003)은 임상사례를 중심으로 한 모성간호학 PBL 모듈을 개발하고 효과를 살펴 학습자 스스로 학습하는 과정이 간호사에게 적절한 학습방안이라는 것을 밝힌 바 있다.

또한 배진희(2005)는 간호임상실습을 위한 문제중심학습 모형 개발 연구를 통해 문제중심학습의 가장 중요한 특징은 비구조화 된, 가장 실제적 문제의 충실한 설계에 따라 학습자의 학습효과가 달라질 수 있음을 제시하고 있다. 이는 이우숙(2004)의 연구에서도 밝힌 바와 같이 PBL 교육에서 학습자중심의 학습은 지식을 개인의 인지작용에 의해서만 습득되고 형성되는 것이 아니라 학습자가 속해있는 사회의 구성원과 상호작용하고 사회구성원으로 참여함으로써 지식을 습득한다는 이론에 근거하는 것이며 또한 PBL은 자율학습과 협동학습의 사회적 상호작용을 통해 학습자가 직접 체험하는 상대주의적 인식론에 바탕을 둔 구성주의 학습이론에 근거하고 있는 것이다.

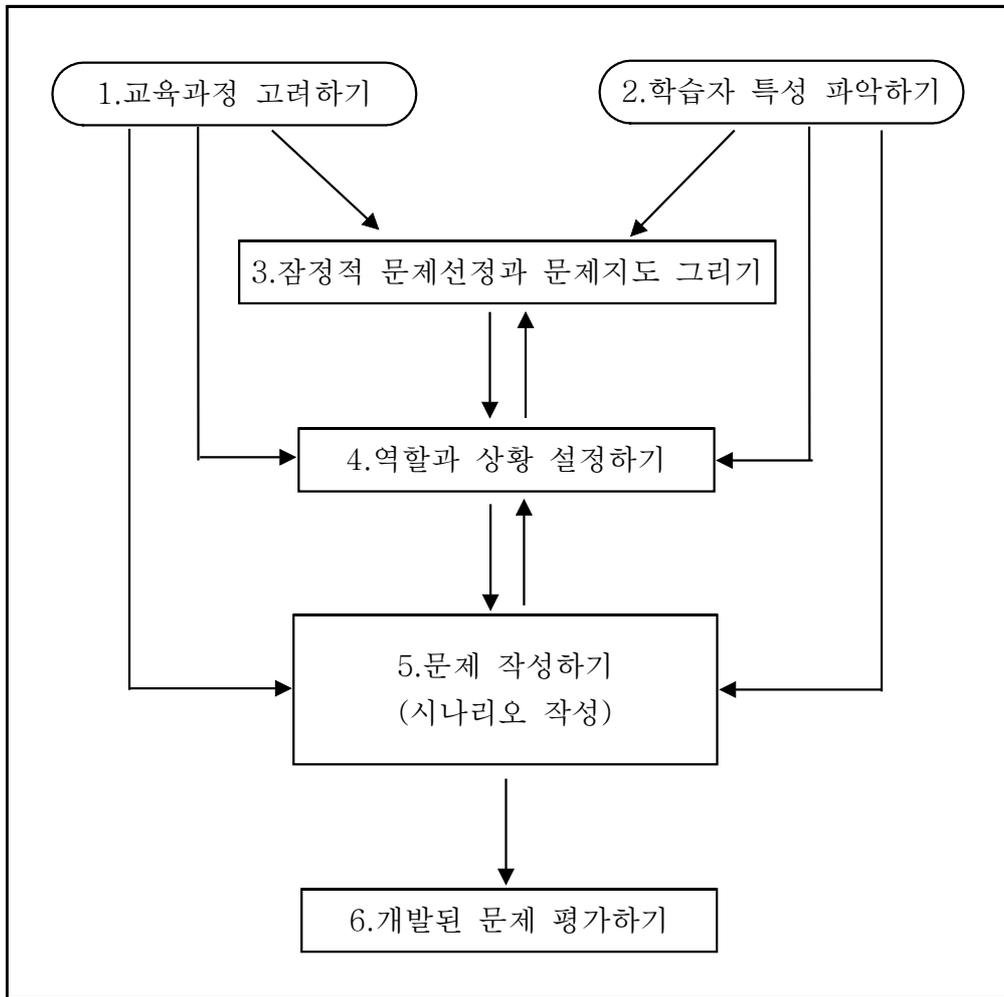
문제선정은 PBL교육의 성패를 좌우하는 중요한 요소로서 이를 위해서 김기경(2007)은 조연순(2003)의 문제개발절차를 적용하여 '간호학생 환자권리교육을 위한 PBL 문제개발 및 평가' 연구를 통해 구체적인 문제개발 과정을 제시하고 개발된 문제를 평가하기 위한 도구를 마련한 바 있다.

이상에서 살펴본 간호 분야의 문제중심학습 교수 모형 개발 연구들은 그 학습대상이 간호대학, 대학원 학생으로 제한적이며, 실제 임상에서 근무하고 있는 간호사를 교육대상으로 한 연구는 전무한 상태이다. 이에 본 연구자는 노인의료복지시설이라는 실제적 임상분야를 배경으로 한 임상간호사중심의 문제중심학습의 문제를 개발하고 교육대상인 간호사의 평가를 통해 실제 적용 가능한 PBL 모듈 개발의 초석이 되고자 한다.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구 설계 및 연구 개념의 틀

본 연구는 노인요양기관의 간호사를 위한 윤리교육 문제중심의 학습(PBL)의 문제개발 및 평가를 위한 서술적 조사연구이다. 첫째, 문제개발 과정은 조연순 등(2003)의 PBL 문제개발 절차를 일부 수정하여 적용하여 진행하였으며, 둘째, 개발된 문제에 대한 평가를 위하여 김기경(2007)이 개발한 학습자용 평가 도구를 적용하여 서울, 경기지역 10개의 노인의료복지시설의 간호사들을 대상으로 개발된 문제에 관한 설문조사를 실시하여 개발된 문제에 관한 타당성을 검토하였다. 본 연구의 연구 개념의 틀은 <그림1>과 같다.



<그림 1> 연구 개념의 틀

2. 연구대상

본 연구의 대상은 서울, 경기도 소재하는 노인의료복지시설 중 1개의 노인전문병원과 9개의 노인요양시설에 근무하고 있는 간호사로 본 연구의 목적을 이해하고 연구에 참여하기로 동의한 자이다. 사례개발을 위한 1차 자료 수집기간은 2007년 8월부터 9월 사이이며 1차 자료수집대상은 서울시 소재 2개 노인요양시설 간호사 5인과 경기도 소재 1개 노인요양시설 간호사 1인의 총 6인을 대상으로 실제 임상 문제 사례 수집을 위해 아이디어 회의를 2차례이상 시행하였다.

또한 개발된 문제의 평가를 위한 2차 자료수집기간은 2007년 10월부터 11월까지이며 서울시 소재 노인요양시설 7개와 노인전문병원 1개, 경기도 소재 노인요양시설 2개소에서 현재 근무 중인 간호사 55명에게 구두와 서면, 이메일을 통해 본 연구의 목적과 참여여부의 선택권 및 비밀보장권 등 참여자의 권리에 대한 설명을 선행한 후 설문지를 배부하였고, 설문참여에 동의한 간호사들에게 설문지를 작성하도록 하였다. 총 55부의 설문지를 배부하여 53부를 회수하였고 그 중 부적절한 2부는 제외하여 최종 51부의 설문지가 선정되었다.

3. 연구도구

1. 문제 작성

본 연구자는 문제개발 과정은 조연순 등(2003)의 PBL 문제개발 절차를 일부 수정 및 적용하여 2007년 9-10월에 걸쳐 서울, 경기 3개의 노인요양시설에서 근무 중인 간호사 6인과 두 차례 이상 아이디어 회의를 통해 실제 노인 간호 중에 경험한 실제임상사례를 수집하였으며, 국내외 문헌고찰 중에 제시된 사례와 판례 검색을 통해 알려진 사례를 통한 총 9건의 문제 중 6건을 추출하였다.

2. PBL 문제 평가 학생용 평가도구

김기경(2007)이 개발한 학습자용 평가도구를 사용하였다. 이 도구는 <표 3>과 같이 학습자 동기부여 부분의 4문항과, 비구조화부분의 3개 영역의 총 7개 문항으로 이루어져 있으며 각 문항은 1점에서 5점까지로 점수가 높을수록 개발된 문제가 학습자의 동기부여와 비구조화 정도가 높음을 의미한다. 본 연구에서는 Cronbach's α 값은 문제별로 동기유발, 비구조화 영역 모두에서 0.716에서 0.898 까지 나타났다.

<표 3> PBL 학습자용 평가도구 (김기경, 2006)

범주	문항
동기부여	1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.
	2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.
	3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.
	4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.
비구조화	5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.
	6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.
	7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.

3. 설문지 구성

설문지는 문제개발단계에서 개발한 6개의 문제별로 평가용 7개의 문항과 윤리적 딜레마의 경험에 관한 질문 3문항, 윤리교육에 관한 질문 2문항, 일반적 사항에 대한 질문 8문항으로 총 55문항으로 구성된 것으로 노인의료복지시설 간호사 5인의 사전조사를 거친 후 내용을 수정하고, 노인의료복지시설 간호 관리자급 간호사 4인과 PBL연구 경험을 가진 간호대학 교수 2인의 전문가집단을 구성하여 내용타당도를 거쳤다.

4. 자료수집방법 및 절차

2007년 10월 31일부터 11월 20일까지 서울, 경기지역 10개의 노인의료복지시설 간호사중 노인요양시설에서 현재 근무 중인 간호사로서 연구의 취지와 목적을 설명하고 협조를 구하여 55부의 설문지를 배부하여 53부를 회수하였고 그중 부적절한 2부를 제외한 51부를 통계처리 하였다.

5. 자료분석 방법

첫째, 조사대상자의 일반적인 특성을 알아보기 위하여 빈도분석(Frequency Analysis)을 실시하였다.

둘째, 각 문항에 대한 신뢰도 검사를 실시하여 문항간의 신뢰도를 측정하여 살펴 보았다.

셋째, 윤리적 딜레마 경험 유무에 따라 동기유발, 비구조화 수준 차이를 살펴보기 위하여 평균차이 검증인 t-test를 실시하였다.

넷째, 본 연구의 실증분석은 모두 유의수준 $p < .05$, $p < .01$, $p < .001$ 에서 검증하였으며, 통계처리는 SPSSWIN 12.0 프로그램을 사용하여 분석하였다.

IV. 연구결과

1. 교육과정 고려

문제중심학습에서 문제의 역할은 교육과정 내용을 학습할 수 있도록 이끄는 것이므로 교육과정 목표를 파악하는 것이 우선적으로 필요하다. (조연순, 2006)

본 연구를 위해서 간호윤리와 관련된 간호학 학습목표 및 교육과정 내용을 탐색한 결과 대한간호협회에서 발간한 간호학 학습목표에서는 간호관리학 과목에서 학습목표 대분류 <간호사고와 법적책임>에서 설명 및 동의의 의무, 주의의무, 예견의무, 결과회피 의무, 비밀유지의 의무 등 간호사의 법적 의무를 다루고 있으며, 대분류<윤리학 기본개념과 이론>에서는 자율성의 원리, 사전동의, 악행금지 원리, 선행의 원리, 선의의 간섭주의, 분배적 정의 등 윤리의 원칙에 관해 다루며, <간호사간 대상자간의 윤리>에서는 노인요양시설 대상자와 일치할 수 있는 중분류 <말기환자 간호>에서 말기환자간호와 관련된 윤리문제를 규명하고 의사결정을 할 수 있도록 하고 있다. 또한 대분류 <간호사와 협동자간 윤리> 부문에서는 간호사와 의사 및 관련 직종간 윤리와 간호사와 간호사간 윤리를 다루며, <간호사와 실무> 간호의 분배적 정의와 책임의 수용, <간호전문직과 윤리> 전문직으로서의 의무와 윤리적 역할 등을 실제적 윤리문제를 폭넓게 다루고 있다. (대한간호협회, 1999)

또한 2003년 대한간호협회에서 개발한 간호표준개발보고서에서 간호윤리 부분으로 제시된 것은 우선 기본가정에서 간호 실무에 대한 가정에서 간호 실무는 간호사 윤리강령과 일치하여야 한다고 기술하고 있으며, 표준 VI. 윤리 부분의 간호사의 기준으로 간호윤리강령준수, 대상자의 자율성과 존엄성의 권리 준수, 대상자와 신뢰관계 유지, 대상자의 비밀 유지, 대상자의 옹호자로 행동하기, 대상자의 다양성을 고려하면서 편견 없이 간호 수행하기 등의 내용이 <표 4>과 같이 포함되어 있다.

<표 4> 간호표준별 간호활동: 전문직 수행표준 영역

표준	일(task)	일요소(task element)
VI. 윤리	VI-1 대상자 권리 지키기	1) 간호윤리강령준수하기 2) 비윤리적 실무 보고하기 3) 대상자의 권리 알리기 4) 필요한 혜택이나 서비스에 대해 알려주기 5) 종교적, 문화적 다양성 인정하기 6) 비밀 유지하기 7) 주의의무 완수하기 8) 확인의무 완수하기 9) 설명 및 동의의무 완수하기 10) 대상자 옹호하기

자료출처: 대한간호협회, 2003년

본 연구를 위한 좀 더 구체적인 교육과정의 고려를 위해 노인간호학 교과과정 중 포함된 간호윤리에 관한 내용을 보면, 노인의 인권을 인정하고 윤리적, 도덕적으로 비인간화된 제약을 금하면서 인간의 존엄성과 사적인 개인보호와 소유물 소유의 권리, 노인의 능력 범위 안에서 활동을 수행할 권리, 노인의 욕구충족의 권리, 병원이나 시설 밖에 있는 외부사람과 접촉하거나 관계유지에 자유로울 권리, 생활이나 거처하는 곳을 정리 정돈할 때 노인의 의견을 존중하여 의사결정에 참여할 권리, 다른 사람과 인간관계를 형성하거나 어울릴 수 있는 권리, 지역사회 시설이나 서비스를 활용하거나 이용할 수 있는 권리, 과잉보호 등 불필요한 제한 없이 본인의 권리 행사에 대해 본인이 위협을 감수할 권리, 노인자신의 간호욕구에 맞는 일상생활영위에 필요한 간호와 개인 섭생에 관한 간호에 대해 본인의 의사반영의 권리, 노인의 자기결정권에 관한 내용 등이 있다. (이선자, 1994)

따라서 본 연구에서는 개발될 문제로 윤리적 기본개념과 이론, 간호사의 법적 책임과 윤리적 역할 및 입소노인의 권리와 연관되어야 함을 확인하였다.

2. 학습자 특성 파악

학습자에게 적당한 도전적인 문제를 제시하기 위해서 학습자의 특성 파악 및 흥미 분석은 문제개발에 필수적인 과정으로 본 연구에서는 노인요양시설에 근무 중인 6명의 간호사를 대상으로 노인요양시설에서의 간호윤리에 대한 질문지를 통해 '알고 있는 것'과 '알고 싶은 것'을 다음의 <표5> 와 같이 기술하게 하였다.

<표 5> 학습자가 노인요양시설에서의 간호사의 윤리적 딜레마에 관해 알고 있는 것과 알고 싶은 것

알고 있는 것	알고 싶은 것
- 환자의 비밀은 보장되어야 한다.	- 윤리적 상황에 대한 구체적 사례에 대한 정보를 공유할 방법
- 간호 수행 시에는 정직성을 가져야 한다.	- 보호자의 비윤리적 요구에 대한 대처방법
- 환자의 생명권은 존중되어야 한다.	- 인지기능이 저하된 환자의 보호자가 마음대로 환자를 대신한 의사결정시 간호사의 대처방법
- 환자에게는 해를 입히지 않아야 한다.	- 환자의 낙상과 골절을 방지하기 위한 억제대 사용 시 환자의 자기결정권과 간호사의 선행의 원칙 사이에서 대처방법
- 환자에게 선행을 해야 한다.	- 환자와 보호자 반복되고 무리한 부탁에 대한 대처방법
- 환자들을 대할 때는 공정하게 대해야 한다.	- 치료가능성이 있는 환자의 치료중단을 바라는 보호자의 요구에 대한 대처방법
- 환자의 자율권은 존중되어야 한다.	

질문에 참여한 간호사들의 응답결과를 종합해 보면, 간호사들은 환자의 비밀보장권, 생명권, 자기결정권 등 환자의 권리적 측면과 간호 수행 시 정직성, 무해의 원칙 등 간호사의 윤리적 의무측면에 대해 알고 있었다.

한편 간호사들은 구체적인 윤리적 딜레마 상황시의 효과적인 의사결정방법과 상호 정보공유 방법과 같은 실무에 적용 가능한 실제적인 대처 방법에 관심을 보이고 있음을 알 수 있었다.

3. 문제 발견

문제 발견 과정은 크게 문제로서 가능성이 있는 아이디어를 찾는 과정과 찾게 된 아이디어를 중심으로 개념도를 그려보는 두 가지 단계로 구분된다. (조연순, 2006)

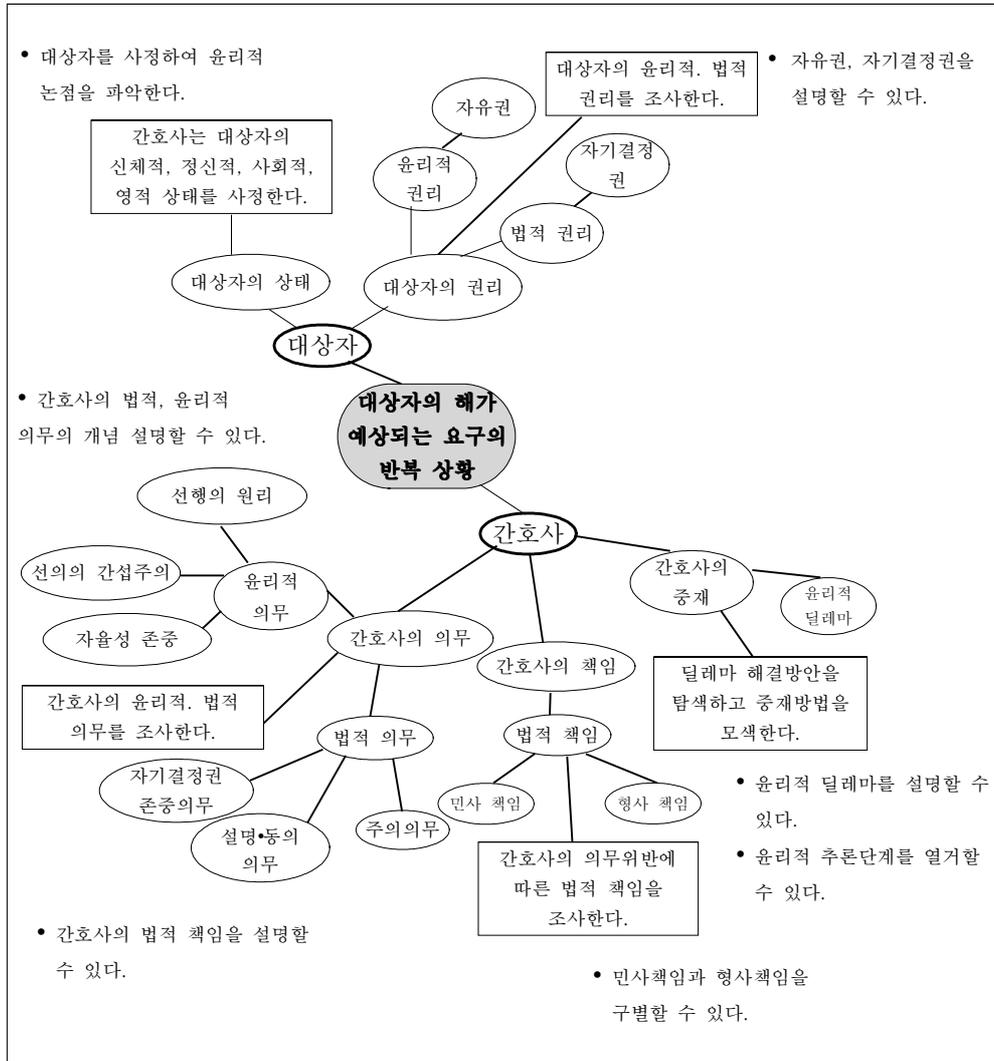
먼저 문제로서 가능성이 있는 아이디어를 찾기 위하여 본 연구자는 노인요양시설 간호사가 경험한 윤리적 사례 관련 최신기사와 논문, 도서, 국내외 판례를 검색하였다. 현장 전문가의 의견을 검토하기 위해서 요양시설 간호관리자 6인과 2회 이상에 걸친 아이디어 회의를 통해 임상현장에서 발생될 수 있는 사례를 발굴하였다. 그 결과 국외문헌에서 1개, 임상현장에서 5개의 아이디어를 얻어 이를 바탕으로 문제 가능성을 검토하였다.

<표 6> 아이디어의 문제가능성 및 출처

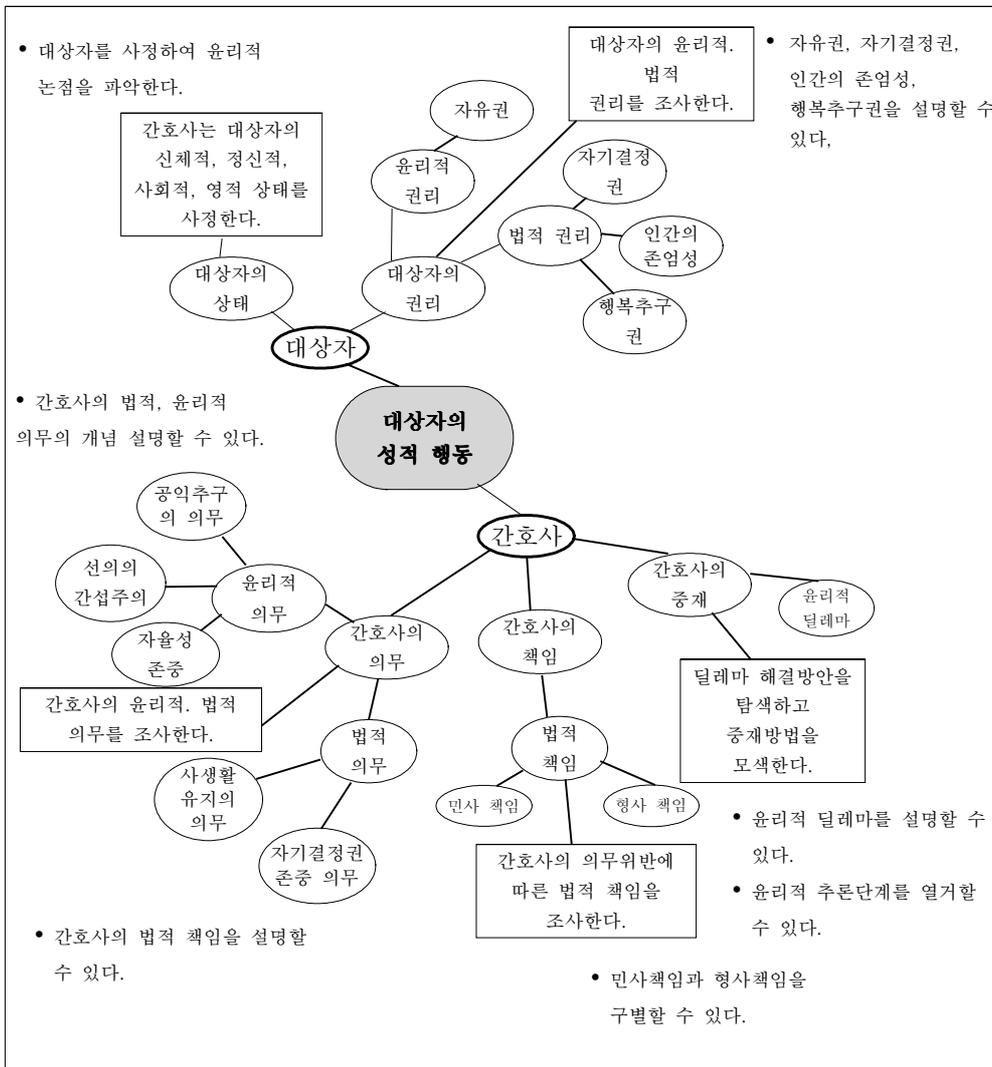
아이디어	문제상황	논의점	출처
아이디어 1	대상자의 해가 예상 되는 요구를 계속하는 상황	자기결정권 자유권 주의의무 설명, 동의의무 자율성 존중 의무 선행의 원리 자기결정권존중의무	임상사례
아이디어 2	대상자의 성적 행동을 발견하게 된 상황	자유권 자기결정권 인간의 존엄성 행복추구권 자율성 존중 의무 공익추구의 의무	임상사례

		사생활 유지의 의무 자기결정권 존중의무	
아이디어 3	낙상예방을 위해 대상자에게 억제대를 사용하는 상황	자유권 자기결정권 주의의무 설명, 동의의무 자기결정권존중의무 자율성 존중의무	임상사례
아이디어 4	보호자가 대상자의 치료중단을 요구하는 상황	자기결정권 생명권 자유권 생명보호의무 주의의무 설명, 동의의무 자기결정권존중의무	임상사례
아이디어 5	인지기능이 저하된 대상자의 재산권 행사를 보호자 임의로 하려는 상황	자기결정권 자유권 재산소유권 선의의 간섭주의 자율성 존중의무 자기결정권존중의무	임상사례
아이디어 6	밤에 배회를 하는 대상자가 낮잠을 원하는 상황	자기결정권 자유권 자율성 존중의무 공익추구의 의무 주의의무 자기결정권존중의무 설명, 동의 의무	국외문헌

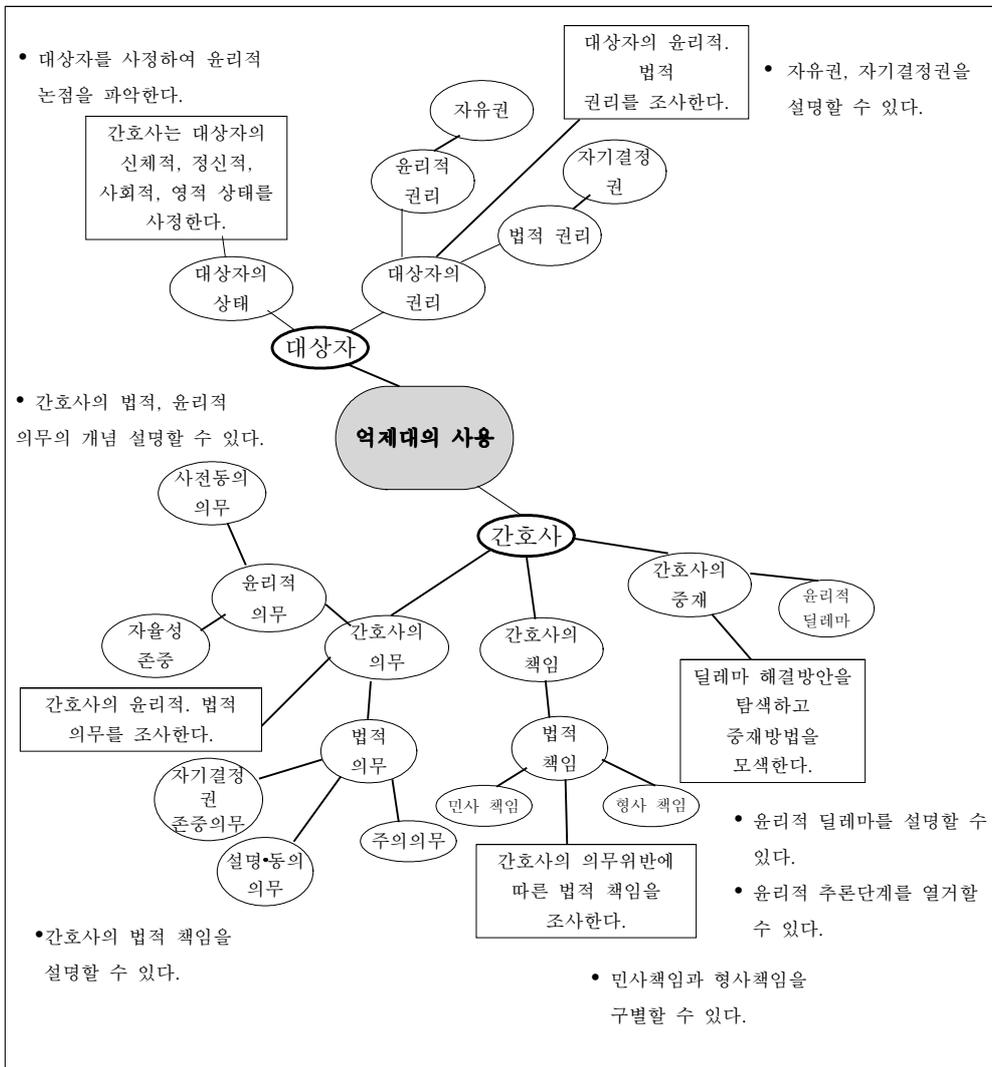
또한 선정된 6개의 아이디어를 중심으로 이와 관련된 개념이나 다루어야 할 학습내용 및 교육활동 내용간의 관련성을 <그림 2-1>, <그림 2-2>, <그림 2-3>, <그림 2-4>, <그림 2-5>, <그림 2-6>와 같이 문제지도로 시각화하였다.



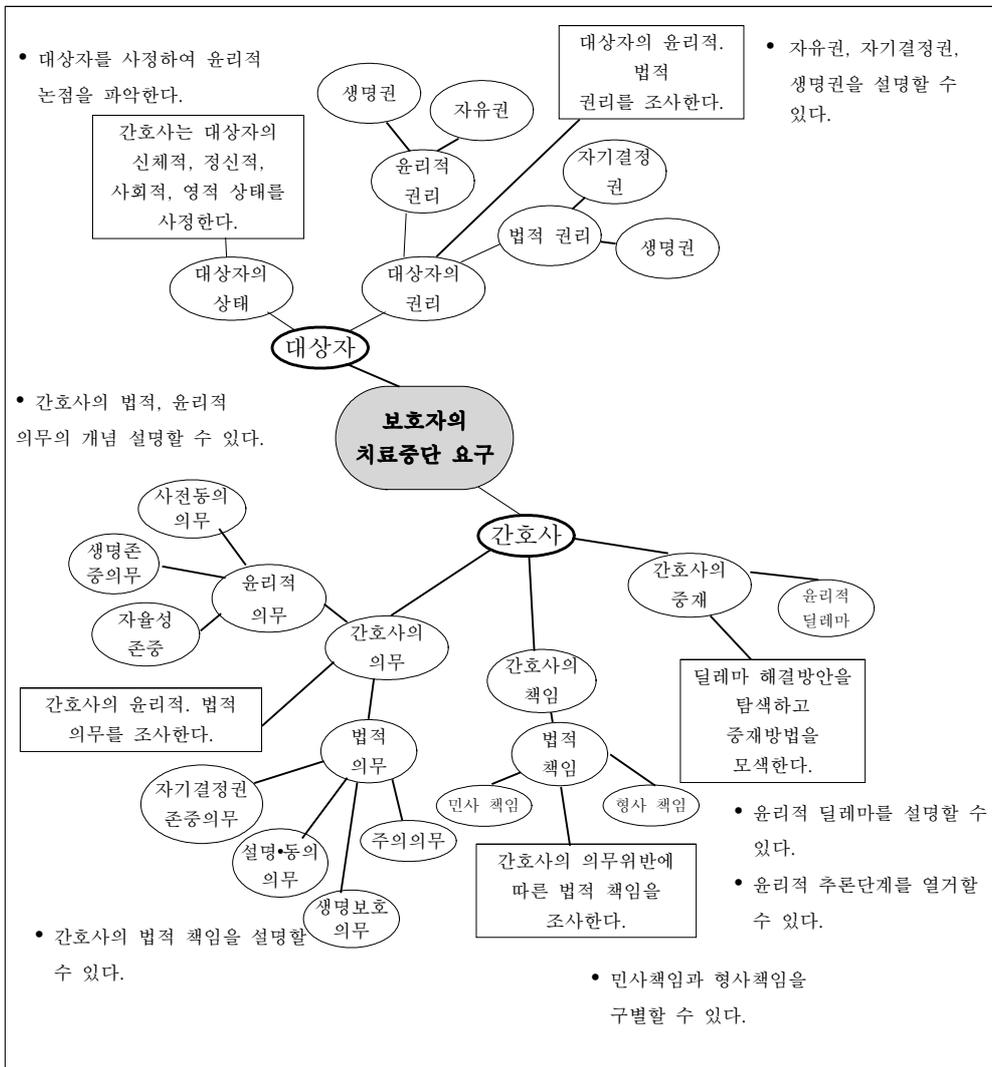
<그림 2-1> <아이디어 1>의 문제지도 및 교육과정 지도



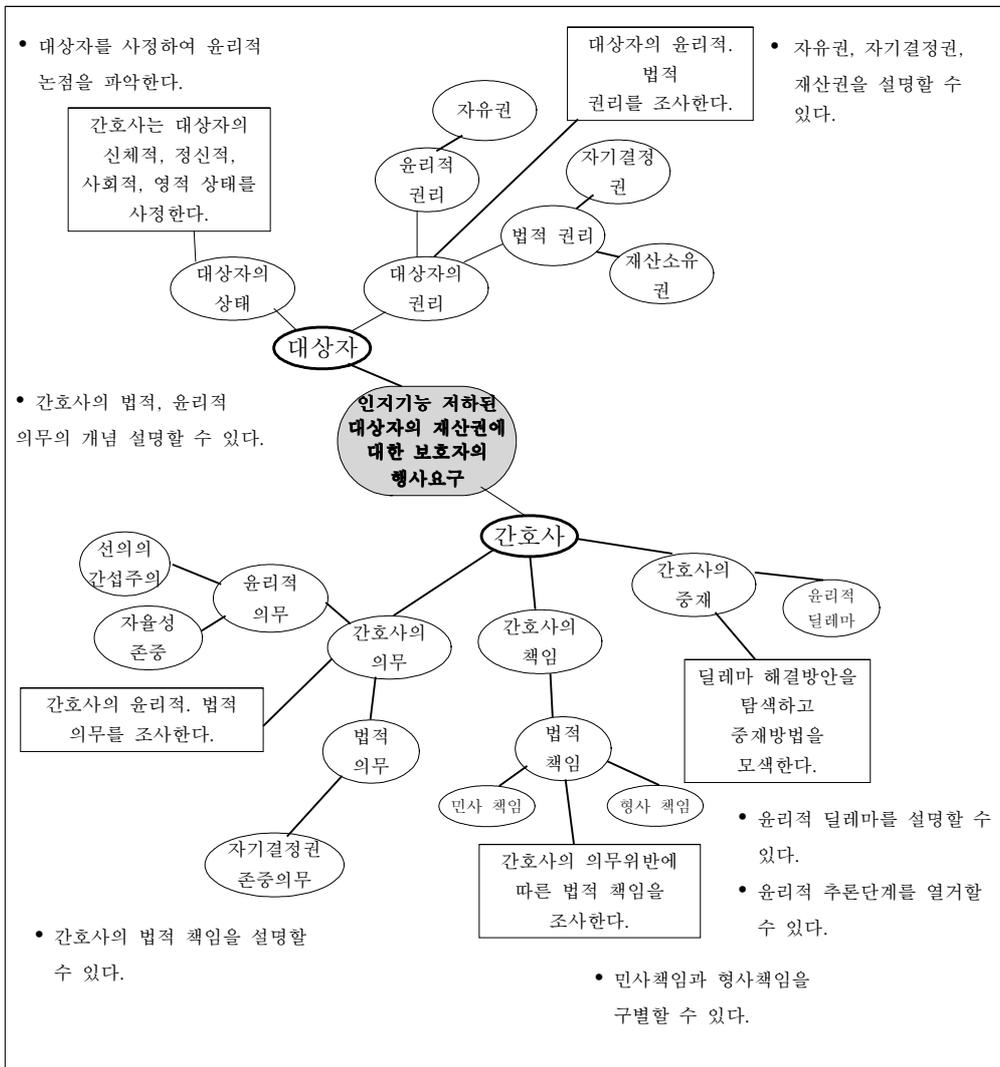
<그림 2-2> <아이디어 2>의 문제지도 및 교육과정 지도



<그림 2-3> <아이디어 3>의 문제지도 및 교육과정 지도



<그림 2-4> <아이디어 4>의 문제지도 및 교육과정 지도



<그림 2-5> <아이디어 5>의 문제지도 및 교육과정 지도

4. 역할 및 상황 설정 및 문제 작성

본 연구에서는 학습자에게 노인요양시설에 근무하는 간호사라는 구체적인 역할을 부여하고, 시간, 장소 등 실제적 임상상황을 현재형으로 묘사하였으며, 학습자가 어떻게 행동할 것인가를 결정하도록 요구하였다. 또한 문제는 시나리오 형태의 사례를 유인물을 통해 학습자에게 제시하기로 하였다. 이러한 과정을 통해 마련된 문제를 노인요양시설 간호 관리자 2인과 PBL 전문가 교수 2인으로 구성된 전문가 집단에서 그 내용의 타당도를 검증하였으며, 내용의 일부를 수정 보완하여 최종 6개의 문제를 개발하였다. 작성한 문제는 <표 7>과 같다.

<표 7> 노인의료복지시설에서의 윤리적 딜레마 관련 PBL 문제

문 제	내 용
문제1	<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.</p> <p>김막동 어르신은 82세된 남자로 10년 전 치매와 당뇨를 진단 받은 상태로 3달 전에 입소하였다.</p> <p>어르신은 며칠 전부터 10분~20분 간격으로“물 좀 줘요. 물 좀 줘요.”라고 요구하고 있다.</p> <p>당신은 어르신에게 물을 드렸으나, 어르신은 물을 마신 직후에도 그 사실을 기억하지 못하고 수시로 물을 마신다.</p> <p>오늘 아침에는 어르신에게 다뇨와 설사 증세가 나타나고 있는 데도 계속 물을 달라고 요구하며, 물을 주지 않는다고 화를 내고 있다.</p> <p>당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>
문제2	<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.</p> <p>김사랑 어르신은 78세 된 남자로 경증 뇌졸중을 진단받았었다. 김어르신은 입소하기 10년전 부인과 사별한 상태이다. 김어</p>

신은 외향적인 성격으로 평소 다른 어르신에게 도움을 주는 모습이 여러 번 보여지곤 했는데 특히 오른쪽 편마비를 가지고 있는 77세 여자 최다정 어르신에게 더욱 각별히 도움을 주고 있었다. 그 후 당신은 두 어르신이 서로 친해지면서 손을 잡고 있거나, 포옹하는 모습을 종종 보았었는데. 오늘 우연히 두 어르신이 따로 1인실에서 성직 행동을 하는 모습을 발견하게 되었다.

당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.

한억제 어르신은 90세의 여자이며, 8년 전에 치매와 골다공증을 진단받았다.

두달 전에 하지기능저하로 보행이 어려운 상태에서 혼자 침대에서 내려오다가 낙상해서 골반부위 골절을 입은 경험이 있다.

문제3

3일전에 어르신은 옆의 침대에 있는 다른 어르신이“춥다, 춥다”라고 하자 도움을 주려고 침상에서 혼자 내려오다가 당신에게 제지당했다.

낮번 간호사가 전하길, 어르신에게 억제대를 제공하자 면회를 온 어르신의 아들내외가 이를 보고 노인학대라고 하면서 억제대를 제거할 것을 요구를 했다고 한다.

당신은 현재 30명의 어르신을 돌보고 있다.

당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.

문제4

안임중 어르신은 80세 남자로 7년 전 당뇨 및 고혈압, 뇌졸중 질병을 진단받았다.

어르신의 현재 의식수준은 혼미하나 식욕이 있고 자극에 대한 반응을 보이고 있으며, 약물과 비경구영양을 제공하기 위한 L-tube를 삽입한 상태이다.

10일전부터 안임종 어르신은 폐렴의 증상이 나타나서 면회를 온 부인에게 상태를 설명하자 부인은 편안한 임종을 원한다면 L-tube의 제거와 약물투약 등의 치료 행위를 중단할 것을 요구하고 있다.

평소 부부 관계는 좋은 상태였으나, 부인은 도움없이 혼자 5년간 돌봐오다가 작년 7월에 입소하였고 현재 요양비용도 부인이 지불하고 있다. 자녀관계는 2남1녀로 면회를 자주 오는 자녀는 없었고, 어머니의 치료행위 중단 결정에 자녀들도 함께 동조하고 있다.

당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.

김지주 어르신은 87세 남성으로 중증 뇌졸중환자이며 현재 인지능력이 저하된 상태이다.

김지주 어르신과 재혼한 최양호 어르신은 건강상태는 양호하였으나 남편과 함께 지내기를 희망하여 입소해 있는 상태이다.

문제5

김지주 어르신의 외아들인 김상속(56세)씨는 일주일 전부터 아버지가 소유한 경기도 양평의 대지 2만여평을 사업에 투자하기 위해서 팔겠다고 새어머니인 최양호 어르신이 남편대신 보관하고 있는 토지문서와 인감도장을 달라고 요구하고 있다.

의식이 명료하였던 몇 달 전에 김지주 어르신은 위 토지를 아내인 최양호 어르신의 노후대비용으로 남기는 것이니 절대로 팔지 말라고 아들과 부인, 당신에게 말한 적이 있다.

오늘도 아들이 방문하여 최양호 어르신에게 큰소리로 화를 내며 토지문서와 인감도장을 달라고 요구하고 있다.

당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

문제6

당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.

최배회 어르신은 80세 여성이며, 약간의 건망증이 있으나 때로는 의식이 명료하다.

최어르신은 점심을 먹고 오후3시가 되자 공동거실에서 텔레비전을 보던 중에 졸다가“내 방에 가서 낮잠을 자야겠어.”하며 방으로 가려고 한다.

어르신은 어젯밤에도 내내 배회하면서 잠들어 있는 다른 어르신들을 깨우고 다녔다고 밤번 간호사로서부터 인계를 받았다.

당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

5. 문제 평가

1. 신뢰도 분석

조사를 통하여 수집된 설문지의 각 항목에 대한 안정성, 일관성 및 예측가능성을 알아보기 위하여 본 연구에서는 크론바하 알파(Cronbach's α)계수를 신뢰도 계수로 사용하였다. 그러나 사회과학에서 신뢰성에 대한 정확한 기준이 없이, 일반적으로 0.6 이상을 측정지표의 신뢰성에 커다란 문제가 없다고 인정하므로, 본 연구에서도 0.6 이상을 기준으로 신뢰성을 평가하기로 하겠다.

본 연구에서는 이와 같은 크론바하 알파계수를 이용하여 내적 일관성에 의한 측정도구의 신뢰도를 검증하였으며, 그 결과는 응답자의 문제 1부터 6까지의 동기유발, 비구조화 영역의 모두에서 0.7이상과 비슷한 수치로 나타나 신뢰수준을 만족한다고 할 수 있다.

<표 8> 신뢰도 분석

	구분	Cronbach's α
문제1	동기유발	.818
	비구조화	.787
	전체	.810
문제2	동기유발	.828
	비구조화	.824
	전체	.869
문제3	동기유발	.835
	비구조화	.866
	전체	.880
문제4	동기유발	.822
	비구조화	.883
	전체	.868
문제5	동기유발	.839
	비구조화	.716
	전체	.864
문제6	동기유발	.891
	비구조화	.898
	전체	.876

2. 대상자의 일반적 특성

일반적 사항에 대해 살펴보면 연령, 근무경력, 임상경력에 대해 살펴보면 연령은 평균 44.33세로 나타났고 근무경력은 평균 3.68년으로 나타났다. 임상경력은 평균 13.18년으로 나타났다. <표 9> 성별에 따라서는 여자가 100.0%로 나타났고 결혼 상태에 따라서는 기혼이 74.5%, 미혼이 21.6%로 나타났다. 직위에 따라서는 일반간호사가 60.8%, 간호과장 이상이 15.7%, 수간호사가 11.8%로 나타났고 학력에 따라서는 전문학사가 54.9%, 학사가 35.3%로 나타났다. 자격증 유무에 따라서는 없다가 54.9%, 있다가 45.1%로 나타났고, 소지한 자격증 종류를 살펴보면 가정전문간호사가 55.1%로 가장 많았고, 사회복지사가 17.2%, 기타가 13.8%의 순서로 나타났다. <표 10>

<표 9> 연령, 근무경력, 임상경력 평균

구분	N	평균	표준편차
연령	51	44.3333	7.90865
근무경력	51	3.6843	2.31122
임상경력	51	13.1863	7.34232

<표 10> 일반적 사항

일반적 사항		빈도	퍼센트
성별	여	51	100.0
결혼상태	미혼	11	21.6
	기혼	38	74.5
	기타	2	3.9
	무응답	1	2.0
직위	일반간호사	31	60.8
	책임간호사	5	9.8
	수간호사	6	11.8
	간호과장이상	8	15.7
	무응답	1	2.0
학력	전문학사	28	54.9
	학사	18	35.3
	석사	4	7.8
자격증 유무	무	28	54.9
	유	23	45.1
	합계	51	100.0
종류 (복수응답)	노인전문간호사	1	3.4
	호스피스전문간호사	2	6.9
	가정전문간호사	16	55.1
	정신전문간호사	1	3.4
	사회복지사	5	17.2
	기타	4	13.8
	전체	29	100.0
	합계	51	100.0

3. 윤리적 딜레마 경험과 윤리교육의 경험

본인의 윤리적 딜레마 경험에 따라서는 있다가 54.9%, 없다가 45.1%로 나타났다. 상황내용에 따라서는 무가 56.9%, 보호자 치료거부가 13.7%, L-tube 제거요구와 억제대사용이 각각 11.8%로 나타났고 타 간호사의 윤리적 딜레마 경험에 따라서는 없다가 68.6%, 있다가 31.4%로 나타났다. 상황내용에 따라서는 무가 78.5%, 억제대사용과 보호자 치료거부, 기타가 각각 5.9%로 나타났고 해결결과에 따라서는 조정이 25.5%, 자체합의가 19.6%로 나타났다. 교육여부에 따라서는 없다가 80.4%, 있다가 19.6%로 나타났고 참여의사에 따라서는 있다가 86.3%, 없다가 13.7%로 나타났다. <표 11>

<표 11> 윤리적 딜레마 경험과 윤리교육경험

윤리적 딜레마 관련 문항		빈도	퍼센트
본인의 윤리적 딜레마 경험	무	23	45.1
	유	28	54.9
상황내용	무	29	56.9
	L-tube제거요구	6	11.8
	억제대사용	6	11.8
	보호자치료거부	7	13.7
	기타	3	5.9
타 간호사의 윤리적 딜레마 경험	무	35	68.6
	유	16	31.4
상황내용	무	40	78.5
	L-tube제거요구	2	3.9
	억제대사용	3	5.9
	보호자치료거부	3	5.9
	기타	3	5.9
해결결과	무응답	22	43.1
	자연해소	2	3.9
	자체합의	10	19.6
	조정	13	25.5
	소송	1	2.0
	기타	3	5.9
교육여부	무	41	80.4
	유	10	19.6
참여의사	무	7	13.7
	유	44	86.3
	합계	51	100.0

4. 문제별 평가

<표12> 사례별 동기유발, 비구조화 수준의 평균 및 표준편차

	구분	평균	표준편차
문제1	동기유발	4.17	.542
	비구조화	3.81	.601
	전체	4.02	.473
문제2	동기유발	3.96	.584
	비구조화	3.92	.675
	전체	3.94	.560
문제3	동기유발	4.31	.529
	비구조화	4.03	.683
	전체	4.19	.535
문제4	동기유발	4.22	.529
	비구조화	4.02	.678
	전체	4.13	.522
문제5	동기유발	3.66	.696
	비구조화	3.58	.730
	전체	3.62	.651
문제6	동기유발	4.22	.561
	비구조화	3.61	.759
	전체	3.96	.554

<표 12>와 같이 문제 6개의 동기유발 및 비구조화 수준을 살펴보면, 문제 3의 동기유발 수준이 4.31점으로 가장 높았고, 문제3과 문제4의 비구조화가 각각 4.03점과 4.02점으로 높은 수준으로 나타났다.

5. 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이

본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제1)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 없는 집단이 4.12점, 경험 있는 집단이 4.21점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 3.81점, 경험 유 집단이 3.81점으로 경험이 있는 경우와 없는 경우가 같게 나타났다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 3.99점, 경험 유 집단이 4.04점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다. <표 13>

<표 13> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제1)

	구분	N	평균	표준편차	t	p
동기유발 ¹	경험 없음	23	4.12	.598	-.617	.540
	경험 있음	28	4.21	.499		
비구조화 ¹	경험 없음	23	3.81	.540	.012	.990
	경험 있음	28	3.81	.657		
전체 ¹	경험 없음	23	3.99	.495	-.396	.694
	경험 있음	28	4.04	.463		

<표 14> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제2)

구분		N	평균	표준편차	t	p
동기유발2	경험 없음	23	3.85	.673	-1.259	.214
	경험 있음	28	4.05	.492		
비구조화2	경험 없음	23	3.72	.736	-1.939	.058
	경험 있음	28	4.08	.585		
전체2	경험 없음	23	3.80	.646	-1.757	.085
	경험 있음	28	4.07	.454		

<표 14>에서 보는 바와 같이 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제 2)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 무 집단 3.85점, 유 경험 집단이 4.05점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 3.72점, 유 경험 집단이 4.08점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 3.80점, 경험 유 집단이 4.07점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

<표 15> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제3)

구분		N	평균	표준편차	t	p
동기유발3	경험 없음	23	4.29	.431	-.245	.807
	경험 있음	28	4.33	.605		
비구조화3	경험 없음	23	4.00	.512	-.246	.807
	경험 있음	28	4.05	.805		
전체3	경험 없음	23	4.17	.428	-.273	.786
	경험 있음	28	4.21	.617		

<표 15>에서 보는 바와 같이 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(사례 3)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 무 집단이 4.29점, 경험 유 집단이 4.33점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 4.00점, 경험 유 집단이 4.05점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 4.17점, 경험 유 집단이 4.21점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

<표 16> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제4)

구분		N	평균	표준편차	t	p
동기유발4	경험 없음	23	4.18	.379	-.375	.709
	경험 있음	28	4.24	.633		
비구조화4	경험 없음	23	4.07	.438	.501	.619
	경험 있음	28	3.98	.831		
전체4	경험 없음	23	4.14	.324	.061	.951
	경험 있음	28	4.13	.648		

<표 16>에서 보는 바와 같이 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제 4)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 무 집단이 4.18점, 경험 유 집단이 4.24점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 4.07점, 경험 유 집단이 3.98점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 4.14점, 경험 유 집단이 4.13점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

<표 17> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제5)

구분		N	평균	표준편차	t	p
동기유발5	경험 없음	23	3.76	.651	.966	.339
	경험 있음	28	3.57	.732		
비구조화5	경험 없음	23	3.72	.583	1.276	.208
	경험 있음	28	3.46	.823		
전체5	경험 없음	23	3.75	.570	1.206	.234
	경험 있음	28	3.53	.705		

<표 17>에서 보는 바와 같이 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제 5)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 무 집단이 3.76점, 경험 유 집단이 3.57점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 3.72점, 경험 유 집단이 3.46점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 3.75점, 경험 유 집단이 3.53점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

<표 18> 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증 (문제 6)

구분		N	평균	표준편차	t	p
동기유발6	경험 없음	23	4.18	.466	-.353	.725
	경험 있음	28	4.24	.636		
비구조화6	경험 없음	23	3.68	.749	.621	.537
	경험 있음	28	3.55	.776		
전체6	경험 없음	23	3.97	.504	.159	.874
	경험 있음	28	3.94	.602		

<표 18>에서 보는 바와 같이 본인의 윤리적 딜레마 경험에 따른 차이 검증(문제 6)에 대해 살펴보면 동기유발의 경우에는 경험 무 집단이 4.18점, 경험 유 집단이 4.24점으로 경험이 없는 경우보다 있는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

비구조화의 경우에는 경험 무 집단이 3.68점, 경험 유 집단이 3.55점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

전체의 경우에는 경험 무 집단이 3.97점, 경험 유 집단이 3.94점으로 경험이 있는 경우보다 없는 경우가 더 긍정적으로 반응하였다.

V. 고찰

1. 문제 개발

간호학에서는 대상자의 간호문제를 파악할 때 '간호과정(Nursing process)'를 사용한다. 간호사는 대상자의 상황을 이해하기 위하여 필요한 자료(객관적, 주관적 자료)를 수집하고 진단을 내리는 사정의 단계, 그리고 목표를 성취하기 위한 계획의 단계, 간호를 직접 수행하는 단계와 결과를 평가하는 단계 등 일련의 체계적인 과정을 통하여 간호를 제공하고 있다. 이 간호과정은 의사결정 방법 가운데 하나라 할 수 있다. 간호 상황에서 도덕문제를 파악하고 해결하는 과정도 간호과정과 크게 다르지 않다. 따라서 간호사는 윤리적 딜레마 상황에 대해 우선 그것이 윤리적 가치와 관련되는 것인지 구별해 내어야 한다. 다음에는 근거가 확실한 해결을 도달하기 위한 분석과 추론의 다양한 기술을 사용한다(한성숙외, 1999).

따라서 본 연구에서는 문제개발 시 고려되어야 될 것으로 대상자의 상태를 사정하여 윤리적 쟁점을 파악하고, 이를 위해 고려되어야 할 대상자의 권리와, 간호사의 의무와 책임을 통해 이론적 근거를 제공하여 윤리적 딜레마 상황에 대한 의사결정을 반영한 간호중재를 통한 해결의 모색을 추구하였다.

이를 위해서 우선 노인의료복지시설 간호사와 연관된 학습목표와 교육과정을 고려하기 위해서 본 연구자는 대한간호협회에서 발간한 간호학 학습목표(1999)와 간호표준개발보고서(2003)를 탐색하였다. 그러나 이러한 교육과정은 간호학생으로 대상이 한정되며, 세부 임상분야에 대한 지침으로 제공되기에 제약이 있어 노인간호학 교과과정(이선자, 1994)을 추가로 고려하게 되었다. 이를 통해 노인의 존엄성과 자기결정권, 자유권이 필수 논의점임을 파악할 수 있었다.

또한 문제개발에 있어 학습상황에 학습자를 적극적으로 참여시키기 위해서 문제개발에서 학습자에 대한 이해가 필수적이다(조연순, 2003). 따라서 노인의료복지시설 간호사가 직면한 실제 상황과 그들의 특성과 흥미를 고려하기 위해서 진행한

아이디어 회의를 통해 알고 있는 것과 알고 싶은 것, 그들이 경험한 실제 임상 사례를 수집하게 되었다. 알고 있는 것에 대한 답변으로 법적의무로 '환자의 비밀은 보장되어야 한다.'는 비밀유지의 의무를 답했으며, 환자의 권리로 '환자의 생명권은 존중되어야 한다.'와 '환자의 자율권은 존중되어야 한다.'는 답변에서 환자의 생명권과 자율권에 관해 인지하고 있음을 알 수 있었다. 또한 '환자에게는 해를 입히지 않아야 한다.', '환자에게 선행을 해야 한다.', 환자들을 대할 때는 공정하게 대해야 한다.'라는 답변에서 윤리의 4원칙 중 악행금지의 원칙, 선행의 원칙, 정의의 원칙에 관해 인지하고 있음을 알 수 있었다.

알고 싶은 것으로는 간호사들이 경험한 윤리적 딜레마 상황에 대한 구체적 대처 방법과 '윤리적 상황에 대한 구체적 사례에 대한 정보를 공유할 방법'이라는 답변에서처럼 노인의료복지시설의 다른 간호사들의 경우 윤리적 딜레마 상황에 대한 어떤 대처방법을 사용했는지에 관해 궁금해 하고, 이를 공유하기를 원하고 있음을 알 수 있었다.

따라서 이들을 위한 PBL 문제로서 고려되어야 할 점으로 윤리의 이론적 배경뿐만 아니라 실제 선행된 사례관리를 조사하고 공유하게 함으로서 대체방법을 모색하게 할 전문적인 교육프로그램의 개발과 노인의료복지시설 간호사 간의 정기적 사례관리 집담회를 이용한 정보교류의 계기가 마련되어야 할 것으로 생각된다.

2. 문제 평가

본 연구자는 김기경(2007)이 개발한 PBL 문제평가도구를 6개의 문제에 적용하여 설문조사하였다. 그 결과로 문제1의 평균점수는 4.02(SD=.473), 문제2는 3.94(SD=.560), 문제3은 4.19(.535), 문제4는 4.13(SD=.522), 문제5는 3.62(SD=.651), 문제6은 3.96(.554)로 나타났다. 이는 김기경(2007)이 개발한 5개의 문제의 평균점수 보다 높은 수준의 것으로 나타났다. 이는 김기경이 개발한 간호학생 환자권리 교육을 위해 개발된 PBL 5문제에 관한 평가결과보다 사례별 평균점수가 높아 학습자인 간호사들이 본 연구자가 개발한 문제에 대한 비구조화와 학생동기유발에 대해 전반적으로 긍정적으로 평가하고 있음을 알 수 있었다. 특히, 문제3은 동기유발에서 4.31(SD=.529), 비구조화 평균이 4.03(.683)으로 높게 나타났는데 이는 노인 대상자 간호에 있어서 억제대 사용에 관한 윤리적 문제에 대해 간호사들의 관심이 가장 높으며, 이를 주의 깊은 사고를 요하는 복잡하고 잘 정의되지 않는 문제로 인식하고 있음을 나타냄으로 해석 할 수 있었다.

위와 같은 내용은 김진선 & 오희영(2006)의 장기요양시설 간호제공자들의 신체적 억제대 사용에 대한 인식과 태도에 관한 연구에서도 응답자의 73%가 '환자에게 억제대를 적용할 때 윤리적 갈등을 느낀다'는 응답에서도 확인 할 수 있었다.

여정민 & 박정화(2006)는 억제대사용에 관한 간호사 대상 교육프로그램 후 억제대 사용에 관한 간호사의 태도가 변화하여 억제대 간호수행 능력이 높아짐을 밝히면서 억제대 사용에 관한 교육의 필요성을 주장한 바 있다.

본 연구에서도 이러한 윤리적 딜레마와 관련한 교육의 경험을 묻는 질문에 대해 응답자의 80.4%(41명)가 '없다'라고 답했으며, 만일 윤리적 딜레마와 관련한 교육이 있다면 '참여하겠다.'는 응답이 86.3%(44명)이었다. 이러한 결과는 노인의료복지시설 간호사들이 윤리적 딜레마 관련 교육프로그램의 개발과 보급에 대한 요구도가 반영된 것으로 해석해 볼 수 있었다.

따라서 해당 분야 간호사의 PBL 모듈 개발 시 학습자의 흥미와 비구조화된 상황, 학습자의 교육 요구도를 고려한 본 연구에서 개발된 문제의 활용 가능성은 높

다고 사료된다.

또한 본 연구결과에서 노인의료복지시설 간호사들은 윤리적 딜레마의 경험이 있는 경우가 51명 응답자 중 28명으로 54.9%에 해당하여 윤리적 딜레마 경험이 없다는 경우인 45.1%(23명)과 큰 차이를 보이지는 않았다. 또한 윤리적 딜레마 경험에 따른 개발된 문제에 대한 평가결과에서 p값을 보면 <문제1>은 .694, <문제2>는 .085, <문제3>은 .786, <문제4>는 .951, <문제5>는 .234, <문제6>은 .874로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 따라서 윤리적 딜레마 경험은 윤리적 딜레마 상황에 대한 문제에 대한 평가에 별 차이가 없음을 알 수 있었다.

이는 윤리적 딜레마 상황이 주어졌을 때 간호사는 자신이 실제 경험하였다고 하여도 그 대처방법이 지식, 태도, 기술적으로 모색이 되지 않았다면 반복적으로 유사 상황에 처한다고 해도 또 다시 딜레마를 경험한다는 것을 반영한다. 따라서 윤리적 딜레마 상황은 경험을 통해서 대처방법이 마련되는 것이 아님을 알 수 있다.

따라서 노인의료복지시설 종사자의 실질적인 업무환경에 대한 충분한 이해를 바탕으로 한 구체적인 윤리 교육 및 재교육을 통해 윤리적 딜레마 상황에서의 올바른 의사결정과 윤리적 딜레마 감소를 도모해야 하는 것이다.

이는 윤리교육이 윤리적 딜레마의 감소시킨다는 김용순(2000), 심옥주(2002)의 연구에서도 확인할 수 있었다.

또한 최근 개정된 노인복지법 제39조의2항에 의하면 노인복지시설의 설치·운영자로서 '요양보호사'를 두어야 함을 명시하고 있다. 요양보호사는 신설된 노인 요양 전문 인력으로 노인복지시설 운영 시 반드시 배치되어야 하는 인력이다. 간호사도 요양보호사로서 겸직이 가능하다. 간호사 면허소지자는 1급 요양보호사 자격을 얻기 위해서는 총 240시간 교육시간 중에 의학, 간호학적 기초지식 등의 200시간이 면제된 40시간의 교육을 받아야 취득할 수 있다(신경림, 2007).

요양보호사 1급 교육내용 중 요양보호사 직업윤리에 관한 영역을 교육과정(안)을 통해 살펴보면 직업관과 사회복지서비스 제공자의 자세: 8시간, 노인과 가족 이해: 6시간, 노인학대예방: 3시간으로 배정되어 있다. 노인요양보호사는 그 직접 보호대상이 노인이며, 노인의료복지시설을 배경으로 하는 점에서 윤리적 딜레마 상황의 노출은 노인의료복지시설 간호사와 유사하리라고 보는데 이를 위한 윤리교육 프

로그래밍의 개발은 현재까지는 전무한 상태이다.

따라서 노인요양보호사를 위한 윤리 교육 PBL 문제 개발과 모듈개발 연구 또한 시행되어야 할 것이라 사료된다.

3. 연구의 제한점

본 연구의 제한점은 다음과 같다.

첫째, 본 연구는 대상자 선정 시 일부 노인의료복지시설의 간호사만 편의 추출하여 조사하였기 때문에 그 결과를 일반화하는 데 제한점이 있다.

둘째, 연구 주제의 특성상 문제 개발 시 법적, 윤리적 측면에서 간호사에게 매우 민감한 사안에 대해서는 응답을 회피했을 가능성도 간과할 수 없다.

VI. 결론 및 제언

1. 결론

본 연구는 노인의료복지시설 간호사를 대상으로 윤리적 딜레마 상황에 대처하기 위한 교육을 위하여 문제중심의 학습(PBL)을 적용하기 위한 전단계로 PBL의 문제개발 및 평가를 위한 서술적 조사 연구이다. 본 연구에서는 체계적 문제개발을 위하여 조연순(2003)의 PBL 문제개발 절차를 일부 수정 및 적용하였으며, 그 단계는 교육과정 고려, 학습자 특성 파악, 문제발견, 상황설정 및 문제작성이다. 또한 김기경(2007)이 개발한 학습자용 평가 도구를 적용한 설문지를 이용하여 서울 및 경기도 소재 노인복지의료시설 간호사 55명을 대상으로 2007년 10월부터 11월까지 6개의 문제에 대한 학생평가를 실시하였다. 본 연구 결과는 다음과 같다.

1. 노인의료복지시설 간호사와 관련된 간호관리학과 간호윤리학, 노인간호학의 학습목표 및 교육과정을 고려하여 개발될 문제가 윤리적 기본개념과 이론, 간호사의 법적책임과 윤리적 역할 및 입소노인의 권리와 연관되어야 함을 확인하였다.

2. 질문지 방법을 이용하여 간호사들이 윤리적 딜레마상황에 대해 가지는 사전지식과 흥미를 파악한 결과 간호사의 법적책임으로 비밀유지의 의무, 주의의 의무 등의 간호사의 법적 의무와 윤리의 원칙인 자율성의 원리, 악행금지의 원리, 선행의 원리, 분배적 정의와 환자의 권리인 자기결정권과 생명권, 자유권에 관해 이해하고 있으며, 권리간의 갈등 및 법적책임, 상황에 대한 구체적인 대처방법에 관심이 높음을 발견하였다.

3. 최근 기사, 논문 및 도서, 국내외 판례 검색, 노인의료복지시설 간호실무자와 아이디어회의를 통해 문제가능성을 검토하여 국외문제 1개, 임상문제 5개를 선정

하였다.

4. 선정된 문제에 대한 문제지도와 교육과정 지도를 그렸으며, 각 문제의 역할과 상황을 현재형으로 설정하였고, 시나리오 형태로 유인물을 통해 학습자인 간호사에게 제시하기로 하였다.

5. 작성된 문제를 전문가 집단에서 내용 타당도를 검증하여 최종 6개의 문제를 개발하였다.

6. 본 연구자는 김기경(2007)이 개발한 학습자용 PBL 문제평가도구를 6개의 문제에 적용하여 설문조사 한 결과 문제1의 평균점수는 4.02(SD=.473), 문제2는 3.94(SD=.560), 문제3은 4.19(.535), 문제4는 4.13(SD=.522), 문제5는 3.62(SD=.651), 문제6은 3.96(.554)로 나타났다.

7. 윤리적 딜레마 상황에 대한 경험유무에 따른 대상자의 평균 평가 점수 간에는 유의한 차이가 나타나지 않았다.

8. 윤리적 딜레마와 관련한 교육이 있다면 '참여하겠다'는 응답이 86.3%(44명)로 노인의료복지시설 간호사들이 윤리적 딜레마 관련 교육프로그램의 개발과 보급에 대한 요구도가 높은 것으로 나타났다.

이와 같이 개발 및 평가된 6개의 문제를 실제 문제중심학습에 적용하기 위해서는 후속작업으로 PBL모듈개발이 이루어져야 한다. 또한 노인의료복지시설 간호사들 간의 정기적 사례관리 집담회를 이용한 정보교류의 계기 활용하여 정보 공유의 계기를 마련하는 것이 고려되어야 할 것이다.

2. 제언

본 연구결과를 바탕으로 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 향후 노인의료복지시설 간호사를 위한 간호윤리 PBL 모듈 개발 연구를 기대한다.

둘째, PBL 모듈의 적용 전후 임상상황 문제해결 능력의 변화 정도에 대한 추후 연구를 제언한다.

셋째, 노인의료복지시설 간호사들 간의 집담회 등을 활용한 구체적인 교육 프로그램의 개발 및 보급방안에 관한 연구를 제언한다.

넷째, 개발된 문제에 대해 노인요양보호사를 위한 윤리 교육 PBL 모듈 개발에 활용되기를 희망한다.

참고문헌

- 김애리, 김영경, 송연선, 신경림, 안혜정, 이지순, 조계화. 문제중심학습 (Problem-Based Learning : PBL) 패키지 개발 : 지각·조정 장애 상황을 중심으로. 성인간호학회지, 2001; 13(3): 385-396
- 이성은. 임상사례중심 모성간호학(Problem-Based Learning) 모듈개발 및 시범적용. 한국간호교육학회지, 2003; 9(1): 81-93
- 조연순, 우재경. 문제중심학습(PBL)의 이론적 기초-지식관과 교육적 가치. 교육학연구, 2003; 41(3): 571-600
- 전시자 외. 노인간호학 교과과정에 대한 조사연구. 대한간호학회지, 2001; 31(5): 808-817
- 김기경. 간호학생 환자권리교육을 위한 PBL 문제개발 및 평가. 한국의료윤리교육학회지, June 2007;10(1): 49-60
- 조연순. 문제중심학습의 이론과 실제 - 문제로 시작하는 수업. 학지사, 2006
- 양광희 외. 노인건강관리 - 실제와 전망. 수문사, 2001. 8: 405-407
- 이경희. 기본간호학의 문제중심학습 적용방안(1) - 대그룹에서 간호학생들의 인식 및 태도를 중심으로-. 울산과학대학 연구논문집, 2001;28(1): 205-221
- 이우숙. 임상간호교육을 위한 PBL(문제중심학습법)의 이해. Nursezine, JULY 2004; No. 16: 108-110
- 오미성, 최영애. 간호전문직과 윤리. 순천청암대학논문집, 1998; 22(2)
- 김애리, 김영경, 송연선, 신경림, 안혜정, 이지순, 조계화. 문제중심학습 패키지 개발 - 지각·조정장애상황을 중심으로. 성인간호학회지, 2001;13(3): 385-396
- 유명란, 한선옥, 정유미. 문제중심학습(PBL)을 위한 학습교재 개발. 군진간호연구, 2006;24(2): 5-26
- 김선아, 강인애, 김소야자, 남경아, 박정화. 문제중심학습방법(Problem-Based Learning)을 적용한 청소년 간호학 교과목 개발, 정신간호학회지, 2000; 9(4): 559-

- 송영아, 신혜숙. RN-BSN 학생을 위한 문제중심학습(Problem-Based Learning) 패키지 개발-임신, 분만, 산욕여성의 상황을 중심으로-, 여성건강간호학회지, 2005; 11(2): 99-109
- 박수홍, 정주영, 배진희. 대학생을 위한 문제중심학습(Problem-Based Learning) 프로그램 개발-간호임상실습을 중심으로-, 교육방법연구, 2007; 19(1): 22-39
- 최희정. 문제중심학습(Problem-Based Learning)이 간호학생의 비판적 사고, 메타인지 및 문제해결과정에 미치는 영향, 대한간호학회지, 2004; 34(5): 712-721
- 김희순, 고일선, 이원희, 배성연, 심정연. 간호학 문제중심학습(Problem-Based Learning) 효과 평가-일개 교과목을 중심으로-, 아동간호학회지, 2004; 10(4): 395-405
- 양복순. 간호학생들의 문제중심학습(Problem-Based Learning) 적응과정에 관한 연구, 대한간호학회지, 2006; 36(1): 25-36
- 황선영, 장금성. 성찰일지에 기초한 간호학생의 문제중심학습(Problem-Based Learning) 경험, 대한간호학회지, 2005; 35(1): 65-76
- 현명선, 김선아. 문제중심학습(Problem-Based Learning)을 통한 대학원 학생들의 학습 경험 연구, 정신간호학회지, 2003; 12(3): 260-267
- 이선자. 노인간호학 개발을 위한 전략. 간호학탐구, 1994;3(2): 14-21
- 김화중 외. 간호학 학습목표. 대한간호협회, 1999: 416-456
- 대한간호협회. 간호표준 개발보고서. 대한간호협회, 2004: 7-78
- 김진선, 오희영. 장기요양시설 간호제공자들의 신체적 억제대 사용에 대한 인식과 태도. 한국노년학, 2006; 26(2): 347-360
- 곽진상. 복지시설과 병원간호사의 근무환경과 직무만족에 관한 비교연구, 한양대학교 행정대학원 석사학위 논문, 2002
- 장윤영. 노인의료복지시설에 있어서 운동프로그램 필요성에 대한 전문종사자간의 인식차이에 관한 연구, 동국대학교 사회과학대학원 석사학위논문, 2006
- 조은혜. 노인의료복지시설 영양사의 직무분석, 연세대학교 생활환경대학원 석사학위논문, 2006

- 변윤정. 실버타운 이용활성화를 위한 정책에 관한 연구, 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문, 2007
- 김치영. 노인의료복지시설 치매노인의 인지기능과 일상생활수행능력, 중앙대학교 대학원 석사학위논문, 2006
- 노인장기요양보험 인프라 확충안내 (요양시설 설치·요양보호사 양성·복지용구 사업), 보건복지부, 2007
- 박현주. 간호사의 윤리적 딜레마, 경북대학교 대학원 박사학위논문, 2004
- 김선자. 혈액투석실 간호사의 윤리적 딜레마에 관한 현상학적 연구, 이화여자대학교 대학원 석사학위 논문, 2006
- 심옥주. 간호사의 윤리적 딜레마 상황에서의 도덕적 의사결정에 대한 연구, 동아대학교 대학원 석사학위논문, 2002
- 한성숙. 간호사들이 임상에서 경험하는 윤리적 딜레마의 실상과 의사결정에 관한 연구, 서울대학교 대학원 석사학위 논문, 1993
- 김용순. 윤리교육이 간호사의 도덕 판단에 미치는 영향, 대한간호학회지, 2000; 30(1): 183-193
- 김선자. 혈액투석실 간호사의 윤리적 딜레마에 관한 현상학적 연구, 이화여자대학교 대학원 석사학위 논문, 2006
- 여성희. 중환자실 간호사가 경험하는 윤리적 딜레마, 한양대학교 임상간호정보대학원 석사학위 논문, 2007
- 강익화. 임상간호사의 윤리적 딜레마에 관한 태도 조사, 한국보건간호학회지, 1998;12(2): 48-66
- 양야기. 일 종합병원 간호사의 윤리적 딜레마와 직무만족도의 관계, 전남대학교 대학원 석사학위 논문, 2003
- 한성숙 외. 간호윤리학, 대한간호협회 출판부, 1999.
- 여정민, 박명화. 억제대 사용에 대한 간호사 교육프로그램의 효과, 대한간호학회지, 2006; 36(3): 531-542
- 김진선, 오희영. 장기요양시설 간호제공자들의 신체적 억제대 사용에 대한 인식과 태도, 한국노년학회, 2006; 26(2): 347-360

신경림 외. 노인간호 교육과정 개발 워크샵, 서울여자간호대학 특성화사업단 & 이화여자대학교 노인전문간호사과정, 2007

All, A, & Havens, R.(1997). Cognitive/concept mapping: a teaching strategy for nursing. *Journal of Advanced Nursing*, 25(6): 1210-1219.

Barrow, H. The tutorial process. Southern Illinois University School of Medicine, 1992

Preiscilla Ebersole & Patricia Hess. Toward Healthy Aging _ Human Needs and Nursing Response. Fifth edition, Mosby-Year Book, Inc. 1998: 940 - 941.

Davis & Aroska.(1983). Ethical dilemmas and Nursing practice, Connecticut : Appleton-Century Croft.

Redman, B., & Fry, S. T.(2000). Nurses' ethical conflicts : What is really known about them?, *Nursing Ethics*, 7(4), 360-366.

Smith, S. J. & Davis, A. J.(1980). Ethical Dilemma : Conflict among right, dutie sand obligation, *AJN*, 1463-1466.

Slettebo, A. & Bunch, E. H.(2004). Solving Ethically Difficult Care Situations in Nursing Homes, *Nursing Ethics*, 11(6), 543-552.

Young, J. & Fawcett, T.(2002). Artificial nutrition in older people with dementia: moral and ethical dilemmas, *Nursing older people*, 11(5), 19-21.

부록1

연구 참여 동의서

연구자: 연세대학교 보건대학원 의료법윤리학과 석사과정 김은정

연락처: (핸드폰) 011- 9459- 0934

이메일: nursia@empal.com

연구제목: 노인의료복지시설 간호사를 위한 PBL 문제개발 및 평가

-윤리적 딜레마상황을 중심으로-

저는 연세대학교 보건대학원에서 석사 학위 과정에 재학 중인 학생입니다. 학위논문으로 노인의료복지시설 간호사가 경험하는 다양한 윤리적 딜레마 상황에 대한 대안을 마련하기 위한 문제중심학습 모듈 개발을 위한 문제개발에 관해 연구하고 있습니다.

자료를 수집하기 위해서 아이디어 회의를 실시할 계획이며 1회 회의 시간은 2시간을 초과하지 않을 예정입니다. 면접은 상황에 따라 여러 번 반복될 수 있고, 면접내용을 녹음하기를 원합니다. 필요할 때 귀하의 일상생활이나 치료과정에 참여하여 관찰하고 대화하기를 원합니다.

본 연구를 통해서 얻게 될 귀하의 신상에 대한 어떤 자료도 다른 사람에게 노출되지 않을 것입니다. 이야기 내용 중에서 귀하가 원하지 않는 부분은 어느 누구에게도 누설하지 않을 것입니다. 또한 귀하가 원하면 언제든지 연구 참여를 거부하실 수 있습니다.

* 연구 참여를 허락하시면 다음에 기입하여 주십시오.

본인은 이 연구를 통해서 제공한 정보가 본인의 허락 없이 누출
되지 않을 것이고, 불이익이 오지 않을 것임을 이해합니다.

본인은 면담에 응하지 않을 권리가 있고, 내 생활에 참여하는 것을
거부할 권리가 있으며, 언제든지 연구 참여를 중단할 수 있음을 이해
합니다.

본인은 면담 내용이 녹음되는 것을 허락합니다. 연구를 위하여 본
인의 생활에 연구자가 참여할 것을 허락합니다.

본인 _____ 는 위의 연구에 참여할 것을 동의합니다.

참여자 _____ 서명 연구자 김 은 정 서명

_____ 2007년 월 일

바쁘신 중에 협조해 주셔서 진심으로 감사드립니다.

부록2

설문조사지

안녕하십니까?

저는 연세대학교 보건대학원 석사과정에서 보건의료법윤리학을 전공하고 있습니다.

노인의료복지시설에 거주하는 노인의 권리보호는 간호사의 중요한 역할이며, 간호윤리의 중요 내용으로 다루어져야 합니다. 이에 본 연구자는 노인의료복지시설에 근무하는 간호사의 간호윤리교육에 활용될 문제중심의 학습(PBL)의 문제(case)를 개발하였으며, 이 개발된 문제에 대한 귀하의 평가를 받기 위하여 본 설문조사를 실시하고자 합니다.

선생님께서 응답해 주신 귀한 답변은 연구의 목적으로만 사용할 것이며, 연구이외의 다른 목적으로 활용하지 않겠습니다.

부디 노인요양시설에서의 간호사 교육자료 마련에 뜻있는 자료로 활용될 수 있도록 귀한 의견주시길 부탁드립니다, 바쁘신 와중에 귀한 시간을 내어주심을 대단히 감사드립니다.

2007년 11월

연구자: 연세대학교 보건대학원 보건의료법윤리학과 김은정

연락처: 011-9459-0934 / nursia@empal.com

*** 문제중심학습(Problem-Based Learning)** : 교수자가 학습을 유도하기 위해 실제로 접하게 될 임상의 실제상황을 시나리오로 만들어서 학습자에게 단계적으로 제시하며, 제시된 상황에 대처하기 위해 기존 지식과 경험을 반영하고, 학습 요구를 찾아내어 소그룹 토론과 자율학습을 통해 임상실무자로서의 역할 및 필요한 지식, 기술 또는 태도를 배움으로써 앞으로 이와 유사한 상황에 대처할 수 있도록 하는 학습방법임.

◎ 다음 6가지 사례를 읽고 아래 질문의 해당 항목에 V 표를 해주십시오.

문제상황 1					
<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다. 김막동 어르신은 82세된 남자로 10년 전 치매와 당뇨를 진단받은 상태로 3달 전에 입소하였다. 어르신은 며칠 전부터 10분~20분 간격으로 "물 줘 줘요, 물 줘 줘요," 라고 요구하고 있다. 당신은 어르신에게 물을 드렸으나, 어르신은 물을 마신 직 후에도 그 사실을 기억하지 못하고 수시로 물을 마신다. 오늘 아침에는 어르신에게 다뇨와 설사 증세가 나타나고 있는 데도 계속 물을 달라고 요구하며, 물을 주지 않는다고 화를 내고 있다. 당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>					
내 용					
	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.					
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.					
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.					
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.					
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.					
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.					
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.					

문제상황 2					
<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다. 김사랑 어르신은 78세 된 남자로 경증 뇌졸중을 진단받았었다. 김어르신은 입소하기 10년전 부인과 사별한 상태이다. 김어르신은 외향적인 성격으로 평소 다른 어르신에게 도움을 주는 모습이 여러 번 보여지곤 했는데 특히 오른쪽 편마비를 가지고 있는 77세 여자 최다정 어르신에게 더욱 각별히 도움을 주고 있었다. 그 후 당신은 두 어르신이 서로 친해지면서 손을 잡고 있거나, 포옹하는 모습을 종종 보았었는데, 오늘 우연히 두 어르신이 따로 1인실에서 성적 행동을 하는 모습을 발견하게 되었다. 당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>					
내 용					
	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다

	다		않다	지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.				
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.				
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.				
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.				
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.				
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.				
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.				

문제상황 3					
<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다, 한억제 어르신은 90세의 여자이며, 8년 전에 치매와 골다공증을 진단받았다, 두달 전에 하지기능저하로 보행이 어려운 상태에서 혼자 침대에서 내려오다가 낙상해서 골반부위 골절을 입은 경험이 있다, 3일전에 어르신은 옆의 침대에 있는 다른 어르신이 "춡다, 춡다" 라고 하자 도움을 주 려고 침상에서 혼자 내려오다가 당신에게 제지당했다, 낮번 간호사가 전하길, 어르신에게 억제대를 제공하자 면회를 온 어르신의 아들내외가 이를 보고 노인학대라고 하면서 억제대를 제거할 것을 요구를 했다고 한다, 당신은 현재 30명의 어르신을 돌보고 있다, 당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>					
내 용	매우 그렇 다	그렇 다	보통 이다	그렇 지 않다	전혀 그렇 지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.					
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.					
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.					
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.					
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.					
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.					
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.					

문제상황 4

당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.
 안임중 어르신은 80세 남자로 7년 전 당뇨 및 고혈압, 뇌졸중 질병을 진단받았다.
 어르신의 현재 의식수준은 혼미하나 식욕이 있고 자극에 대한 반응을 보이고 있으며, 약
 물과 비경구영양을 제공하기 위한 L-tube를 삽입한 상태이다.
 10일전부터 안임중 어르신은 폐렴의 증상이 나타나서 면회를 온 부인에게 상태를 설명
 하자 부인은 편안한 임종을 원한다면 L-tube의 제거와 약물투약 등의 치료 행위를 중
 단할 것을 요구하고 있다.
 평소 부부 관계는 좋은 상태였으나, 부인은 도움없이 혼자 5년간 돌봐오다가 작년 7월
 에 입소하였고 현재 요양비용도 부인이 지불하고 있다. 자녀관계는 2남1녀로 면회를 자
 주 오는 자녀는 없었고, 어머니의 치료행위 중단 결정에 자녀들도 함께 동조하고 있다.
 당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?

내 용	매우 그렇 다	그렇 다	보통 이다	그렇 지 않다	전혀 그렇 지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.					
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.					
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.					
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.					
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.					
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.					
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.					

<p>문제상황 5</p> <p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다.</p> <p>김지주 어르신은 87세 남성으로 중증 뇌졸중환자이며 현재 인지능력이 저하된 상태이다.</p> <p>김지주 어르신과 재혼한 최양호 어르신은 건강상태는 양호하였으나 남편과 함께 지내기를 희망하여 입소해 있는 상태이다.</p> <p>김지주 어르신의 외아들인 김상속(56세)씨는 일주일 전부터 아버지가 소유한 경기도 양평의 대지 2만여평을 사업에 투자하기 위해서 팔겠다고 새어머니인 최양호 어르신이 남편대신 보관하고 있는 토지문서와 인감도장을 달라고 요구하고 있다.</p> <p>의식이 명료하였던 몇 달 전에 김지주 어르신은 위 토지를 아내인 최양호 어르신의 노후대비용으로 남기는 것이니 절대로 팔지 말라고 아들과 부인, 당신에게 말한 적이 있다.</p> <p>오늘도 아들이 방문하여 최양호 어르신에게 큰소리로 화를 내며 토지문서와 인감도장을 달라고 요구하고 있다.</p> <p>당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>					
내 용	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.					
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.					
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.					
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.					
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.					
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.					
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.					

문제상황 6					
<p>당신은 노인요양시설에서 근무하고 있는 간호사이다, 최배희 어르신은 80세 여성이며, 약간의 건망증이 있으나 때로는 의식이 명료하다, 최어르신은 점심을 먹고 오후3시가 되자 공동거실에서 텔레비전을 보던 중에 졸다가 "내 방에 가서 낮잠을 자야겠어," 하며 방으로 가려고 한다, 어르신은 어젯밤에도 내내 배회하면서 잠들어 있는 다른 어르신들을 깨우고 다녔다고 밤번 간호사로서부터 인계를 받았다, 당신은 이 상황에서 어떻게 행동할 것인가?</p>					
내 용	매우 그렇 다	그렇 다	보통 이다	그렇 지 않다	전혀 그렇 지 않다
1. 위의 사례에 대하여 나는 흥미와 관심을 가지고 있다.					
2. 위의 사례는 역할과 상황이 제시되어 나 자신의 문제로 인식된다.					
3. 위의 사례는 내가 어떻게 행위 할 것인지를 결정하도록 요구한다.					
4. 위의 사례는 나에게 실제적으로 도움을 주는 문제이다.					
5. 위의 사례는 문제해결을 위해 복잡하고 다양한 지식을 요구한다.					
6. 위의 사례는 문제 해결을 위해 주의 깊은 사고를 요구한다.					
7. 위의 사례는 한 가지 정답을 내리기 어렵다.					

◎ 귀하의 일반적인 사항에 관한 문항입니다. 해당사항에 기술 또는 V 표
를 해주십시오.

1. 귀하의 연령은? (만_____세)
2. 귀하의 성별은? 남 여
3. 귀하의 결혼상태는? 미혼 기혼 기타
4. 귀하의 노인요양시설에서의 근무경력은? (만_____년)
5. 귀하의 간호사로서 총 임상경력은? (만_____년)
6. 귀하의 현 시설에서의 직위는?
일반간호사 책임간호사 수간호사 간호과장(팀장)이상
기타 ()
7. 귀하의 최종 학력은?
박사 석사 학사 전문학사
8. 귀하의 자격증 소지는?
전문간호사 (종류 :)
기타 자격증 (종류 :)
9. 귀하께서는 노인요양시설에 근무하면서 귀하 본인이 윤리적(법적) 딜레마 상황을 접한 경험이 있습니까?
예 ☞(상황내용 :)

아니오

10. 귀하께서는 노인요양시설에 근무하면서 다른 간호사가 윤리적(법적) 딜레마 상황을 접한 경험이 있습니까?

예 ☞ (상황내용 : _____)

아니오

11. 귀하께서 경험하신 윤리적 딜레마 상황발생시 그 결과는?

자연해소 자체합의 조정 소송 기 타(_____)

12. 귀하께서는 노인요양시설에서의 윤리적 딜레마 상황에 대처하기 위한 간호윤리 교육을 받으신 적이 있습니까?(학교 및 보수교육 제외)

예 ☞ (_____)시간 아니오

13. 귀하께서는 노인요양시설에서의 윤리적 딜레마 상황의 대처를 위한 간호사를 위한 윤리교육이 있다면 참여할 의사가 있습니까? 예 아니오

< 이상의 설문에 관심을 가지고 답변을 해주셔서 대단히 감사드립니다. >

부록3

모듈 예시1 - (문제3)참조

“한억제 어르신의 억제대 사용을 어떻게 할까요?”

1) 교수-학습 계획

1. 학습 목표

1. 자유권, 자기결정권을 설명할 수 있다.
2. 대상자를 사정하여 윤리적 논점을 파악한다.
3. 간호사의 법적, 윤리적 의무와 책임의 개념을 설명할 수 있다.
4. 윤리적 딜레마를 설명할 수 있다.
5. 윤리적 추론단계를 열거할 수 있다.
6. 민사 책임과 형사책임을 구별할 수 있다.

2. 교수-학습 계획

문제해결 단계	문제해결 활동	차시
문제제시	<ul style="list-style-type: none"> • 동기유발:생략 • 문제제시: 문제3 유인물 제시 • 문제파악: 문제 재정의 	1차시
문제해결계획	<ul style="list-style-type: none"> • 해결표 작성 <ul style="list-style-type: none"> - 한 억제 어르신에게 억제대 사용 결정을 위해 우리가 알고 있는 것 - 억제대 사용 결정을 위해 우리가 수업시간에 배워야 하거나 알아야 할 것 - 더 알아야 할 내용에 대한 정보를 알아낼 수 있는 방법 	
탐색 및 재탐색	<ul style="list-style-type: none"> • 문제해결을 위해 탐색하기 <ul style="list-style-type: none"> - 한억제 어르신의 상태 사정하기 - 한억제 어르신의 억제대사용과 관련된 윤리적, 법적 권리 알아보기 - 간호사인 나의 법적, 윤리적 의무와 책임 알아보기 • 문제해결 계획의 검토 및 수정 <ul style="list-style-type: none"> - 더 알아야 할 것들을 추가적으로 알아보기 	2차시
해결책 고안	<ul style="list-style-type: none"> • 윤리적, 법적 권리와 의무, 한억제 어르신의 상태를 고려한 간호중재 방안 준비하기 	3차시
발표 및 평가	<ul style="list-style-type: none"> • 해결책 발표 <ul style="list-style-type: none"> - 간호중재 방안을 발표한 후 수정·보완하기 - 간호중재 방안대로 간호 수행 시 적용하기 • 해결책 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 결정한 간호중재 대로 간호수행한 후 관찰 평가하기 • 문제해결 과정 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 문제해결 과정에 대한 자신의 참여도 및 태도에 대하여 평가하기 	4차시

2) 교수- 학습 실행

1. 문제제시 단계 (1차시)

- ① 동기유발: 제시된 문제상황이 학습자인 간호사들과 밀접한 것이므로 별도로 동기유발이 필요 없다.
- ② 문제제시: 유인물을 이용해 문제 상황을 보여준다. (문제3)참조
- ③ 문제파악: 문제 상황을 접한 후에 학습자들이 해결해야 할 문제가 무엇인지를 직접 말해 보도록 한다.

교수자 활동 및 발문

1. 문제를 보고 생각나는 것이 무엇인가요?
2. 이와 비슷한 경험을 한 적이 있나요?
3. 이 자료를 보고 궁금한 점이 있나요?
4. 문제를 각자 읽고 중요한 부분에 밑줄을 그어 보세요.
5. 해결할 문제가 무엇입니까?
6. 문제를 다른 사람에게 자신의 말로 다시 말해 줄 수 있나요?
7. 해결해야 할 문제가 무엇인지 적어 보세요.

2. 문제해결 계획 단계 (1차시)

문제해결표를 제시하여 문제 해결을 위해 알고 있는 것과 더 알아야 할 것에 대한 학습자간의 토의를 통한 생각과 의견을 작성하도록 한다.

<‘한역제 어르신 의제대 사용 결정하기’ 문제 해결표> 참조

교수자 활동 및 발문

1. 문제와 관련하여 우리가 알고 있는 것은 무엇인가요?
2. 무엇을 더 알아야 문제를 해결할 수 있을까요?
3. 알아야 할 내용은 각각 어떤 방법으로 알아낼 수 있을까요?

< '한의학 어르신 의제대 사용 결정하기' 문제 해결표 > [양식 1]

알고 있는 것	알아야 할 것	알아내는 방법

3. 탐색 및 재탐색 단계 (2차시)

- ① 탐색 1: 한역제 어르신 상태 사정하기
- ② 탐색 2: 한역제 어르신의 억제대사용과 관련된 윤리적, 법적 권리 알아보기
- ③ 탐색 3: 간호사인 나의 법적, 윤리적 의무와 책임 알아보기
- ④ 탐색 4: 적절한 간호중재 방안 알아보기

교수자 활동 및 발문
1. 문제해결을 위해 어떤 탐색활동을 할 계획인가요? 2. 문제해결을 위한 이 시간의 탐색활동이 어떤 도움이 될까요? 3. 좀 더 알아야 할 것은 없나요? 4. (문제해결 계획표를 제시하며) 이해가 안되었거나, 더 알아보아야 할 것이 있었나요? (학습자들의 대답을 듣고 여러 학습자의 동의를 얻어 문제해결 계획표에서 ‘알아야 할 것’ 항목에 추가로 기록한다.) 5. 이 내용은 어떤 방법으로 알아볼까요? (학습자들의 대답을 듣고 여러 학습자의 동의를 얻어 문제해결 계획표에서 ‘알아내는 방법’ 항목에 추가로 기록한다.)

4. 해결책 고안 단계 (3차시)

학습자가 모둠별로 선택한 한역제 어르신의 억제대 사용에 관한 결정에 따라 어르신의 윤리적, 법적 권리, 간호사의 윤리적, 법적 의무와 책임 등을 자세히 기록하게 하고 구체적인 간호중재 방안을 만들도록 한다.

교수자 활동 및 발문
1. 여러분이 그동안 탐색과정에서 배운 것을 잘 활용하여 가장 최선의 해결책을 제안해 보세요. 2. 왜 그 해결책이 최선의 해결책인지도 설명해 보세요.

5. 발표 및 평가단계 (4차시)

모둠별로 결정된 억제대 사용에 관한 간호중재를 수행 방안을 제시하고 각자 자기평가를 하고, 모둠 내에서 순서를 정해 돌아가며 느낀 점, 잘한 점 등을 서로

발표한 다음 종합하여 대표가 나와 소감을 발표한다.

교수자 활동 및 발문

1. 이제 여러 팀의 해결 결과를 보았습니다. 평가기준에 따라 자기 팀과 다른 팀을 평가해 보고 어느 팀이 가장 좋은 결론을 내렸는지, 왜 그렇게 생각하는지를 이야기해 봅시다.
2. 지금까지 이 문제를 해결하는 과정에서 가장 어려웠던 점은 무엇입니까? 또 가장 만족스러웠던 점은 무엇입니까?
3. 우리 팀은 문제해결을 적극적으로 하였습니까? 또한 협력을 잘 하였나요?
4. 이 문제를 해결하면서 더 궁금해진 것은 없습니까?

3) 교수-학습 평가

학습자의 활동과정 중에 창의적 문제해결력, 학습자들의 자기주도적 학습능력, 협동능력 등에 대해 수행평가를 실시한다.

PBL (문제중심학습) 교수-학습 평가지 [양식 2]

모듈1: 한역제 어르신의 억제대 사용을 어떻게 해야 할까요?

1. 지식(개념, 과정, 태도)에 대한 평가

평가 내용	잘 합	보 통	미 흡
억제대 사용 시 고려되어야 할 대상자의 법적, 윤리적 의무에 대해 이해할 수 있다			
억제대 사용 시 고려되어야 할 간호사의 법적, 윤리적 의무와 책임에 대해 이해할 수 있다.			
억제대 사용 시 적절한 간호사의 실천태도를 모색할 수 있다.			

2. 창의적 문제해결력에 대한 평가

평가요소	평가 내용	잘 합	보 통	미 흡
문제인식 능력	· 억제대 사용시 고려해야 할 문제를 잘 인식하고 있다.			
해결계획 능력	· 억제대 사용을 결정해야 할 때 알아야 할 것들을 다양하고 구체적으로 제시할 수 있다.			
탐색 능력	· 문제해결을 위한 각 탐색 단계에서 다양한 방법으로 탐색하고 적절하게 내용을 정리할 수 있다.			
해결책 제안 및 발표능력	· 해결책을 효과적으로 제시하기 위해 여러 가지 방법을 고려하고, 독창적이고 적절한 제시방법을 찾아 실천 방안을 제시할 수 있다.			

3. 자기주도적 학습능력에 대한 평가

평가요소	평가 내용	잘 함	보 통	미 흡
문제해결 에 대한 자율성	· 문제해결을 위한 계획, 탐구, 발표하는 활동을 스스로 해낼 수 있다.			
학습의욕, 동기	· 학습에 대한 관심을 보이며 더 좋은 결과를 위해 고려하고 자신의 생각을 검토, 수정하는데 적극적이었다.			
문제해결 에 대한 책임감	· 문제해결에 어려움이 있을 때 여러 가지 방법으로 해결해 보기 위해 적극적으로 노력하였다.			
학습활동 의 참여도	· 학습활동에 적극적으로 참여하였다.			
학습흥미	· 학습문제와 문제해결에 매우 흥미를 보였다.			

4. 협동능력에 대한 평가

평가요소	평가 내용	잘 함	보 통	미 흡
참여성	· 팀 활동에 매우 적극적으로 참여하였다.			
책임감	· 팀 활동에서 자신의 할 일을 적극적으로 찾아 맡은 역할에 최선을 다했다.			
상호작용	· 팀 구성원들 간에 서로 도움을 주고받으며, 다른 사람의 생각과 아이디어를 공유하고 수용하였다.			

= ABSTRACT =

Issue Development and its Assessment in Problem Based Learning for the Nurses in Medical Welfare Facilities for the Old. – With Ethical Dilemma centered

**Eun Jung Kim
Graduate School of
Public Health Yonsei University**

When nurses meet with dilemmatic situations in terms of ethics which may take place in medical welfare facilities for the aged, they are prone to experiencing difficulties, since they do not get ready for making ethical decisions because of no prior training provided. Nonetheless, the education programs related to the nursing of the old people supplied in most of the universities in our country have some fundamental restrictions in the area of legal and ethical matters, only referring to the general aspects. Moreover, it is required to supply a series of continuous educations which can help the participants cultivate the abilities to think in a creative and critical manner, in order for them to cope with such ethical dilemmas. One of the most effective learning methods is to focus on Problem Based Learning (PBL). Accordingly, in this study, an attempt has been made for putting up a basis of developing a PBL module to enhance a capability relevantly reacting to the real situations, which is the ultimate objective of PBL, by way of development of actual issues in PBL and their assessments which are centered in the dilemmatic situations in terms of ethics, arising in the course of nursing the old, and facing the clinical nurses working in the medical welfare facilities for such people.

In this study, the process of issue development has been established by partly modifying the procedure of issue development in PBL suggested by Cho Yeon-Soon et al (2003), in which more than 2 times meetings were arranged for gathering ideas including the actual clinical instances, with 6 nurses currently working in 3 nursing homes located in Seoul and Kyounggi province over the period of September and October, 2007. In addition, 6 were selected out of total 9 cases which had been gathered through the search of judicial precedents and the examination of both domestic and overseas literatures, and a structured questionnaire, which had been specially developed for assessing PBL issues, was distributed to and gathered from the nurse working in 10 of such medical welfare facilities situated in Seoul and Kyounggi province and having accepted such a survey, from October 31, 2007 to November 20. 51 sheets of the questionnaires collected were encoded and analyzed the frequency of answers as well as T-test by using SPSS 12.0 for Window program.

The results of this study are as follows.

1. It was identified that, in consideration of the learning objectives and school curriculums in such academic fields as nursing administration, nursing ethics and care for the aged in relation with the nurses in medical welfare facilities for the aged, the issues developed should be properly associated with the basic concept and theory of ethics, legal responsibilities and ethical roles of a nurse, and the rights of the old people utilizing such facilities.
2. It has been found that, as a result of surveying the nurses' preliminary knowledge and interests about the situation of ethical dilemma, they have a very good understanding about the legal obligations of a nurse like the duty of confidentiality, the duty of attention, and the ethical principles such as the principle of self-regulation, the principle of prohibiting from doing evil behaviors, the principle of good conduct, the distributive justice, and the rights of the patient such as the right of

self-determination, the right of life and the right of freedom, and they also have high interest in conflicts between rights and legal responsibilities, and how to react to each situation.

3. Out of both the research results for the latest news articles, papers and books, and local and foreign judicial cases respectively and the meetings with the nurses in medical welfare facilities for the old, careful reviews were made for potentiality each as an issue, and as a result, 1 was selected as a domestic issue and 5, as clinical ones.
4. A issue map and a curriculum road-map were made for each issue chosen, of which the role and situation have been settled to be currently progressive. These were presented to the nurses, so to speak, the learners by printed matters in the shape of scenario.
5. Such established issues were reviewed again by an expert group for the purpose of verifying the validity of its contents and developing 6 kinds of issue finally.
6. The author made his own survey by applying the PBL issue assessing tool to those 6 issues, which was developed by Kim Kee-Kyoung (2007). As a result, the average point earned for Issue No. 1 recorded 4.02(SD=.473) No. 2, 3.94(SD=.560) No. 3, 4.19(.535) No. 4, 4.13(SD=.522) No. 5, 3.62(SD=.651) No. 6, 3.96(.554), respectively.
7. There was no significant difference found among the average points of assessment obtained according to whether the research objects had experienced the situation of ethical dilemma or not.
8. The survey result showed 86.3% (44 persons) of the nurses surveyed would join when a training program is given in reference to ethical dilemma, which proves the development and proliferation of a training program related to ethical dilemma is highly requested by the nurses working in medical welfare facilities for the old.

In conclusion, when a situation of ethical dilemma is given, even though a nurse has already experienced such a situation before, he/she

is subject to repeat experiencing another similar dilemma, unless he/she is well equipped with the knowledge, attitude and technological background to cope with. Accordingly, we found such ethical dilemma could not be resolved by once experiencing it only. Therefore, it is required to make a right decision in such a situation and thus reduce the burden of a possible ethical dilemma by way of providing concrete instruction of ethics and repeating it regularly, based on the full understanding of the substantial working environment facing the attendant in medical welfare facilities for the old. In order to do this, further continuous study must be made for developing and assessing educational program of ethics, and it should be considered providing an opportunity to share the information of case management by holding a regular conference among the nurses in medical welfare facilities for the old.