

의미요법이 청소년 후기 말기 암환자의 생의 의미와 삶의 질에 미치는 효과

강경아¹ · 심정숙² · 전대근³ · 고명숙⁴

¹삼육대학교 간호학과 교수, ²한국원자력의학원 수간호사, ³한국원자력의학원 정형외과 2과장, ⁴삼육대학교 간호학과 부교수

The Effects of Logotherapy on Meaning in Life and Quality of Life of Late Adolescents with Terminal Cancer

Kang, Kyung-Ah¹ · Shim, Jeoung-Sook² · Jeon, Dae-Geun³ · Koh, Myung-Suk⁴

¹Professor, Department of Nursing, Sahmyook University

²Head Nurse, Korea Cancer Center Hospital

³MD, Department of Orthopedic Surgery, Korea Cancer Center Hospital

⁴Associate Professor, Department of Nursing, Sahmyook University, Seoul, Korea

Purpose: To evaluate the effects of a logotherapy program entitled 'Finding meaning in my life' for adolescents with terminal cancer. **Methods:** A nonequivalent control group, non-synchronized design was conducted with a convenience sample of 44 late adolescents with terminal cancer. The experimental group (n=22) participated in the 'Finding meaning in my life' program which consisted of five-day sessions for one week. The control group (n=22) received the usual nursing care. The effects were measured using adolescent meaning in life (AMIL), and quality of life (QOL) scales. The collected data were analyzed by descriptive statistics, Chi-square, and t-test using SPSS/PC 17.0 program. **Results:** There were significant differences in AMIL (t=3.36, p<.05) and QOL (t=2.67, p<.05) between the experimental and control groups. **Conclusion:** Logotherapy is effective in improving the meaning in life and quality of life of late adolescents with terminal cancer, and can be used to prevent existential distress.

Key words: Adolescents, Neoplasms, Quality of life, Palliative care

서 론

1. 연구의 필요성

현재 우리나라 소아청소년기 암 발생률은 15-19세, 0-4세, 10-14세, 5-9세 순으로 청소년 후기 암 발생률이 가장 높고, 이 기간 동안 질환으로 인한 사망률 1위가 신생물에 의한 사망으로서(Korea National Statistical Office, 2007), 악성 및 말기질환으로 인해 고통당하는 청소년들의 삶의 질 관리를 위한

체계적인 의료서비스가 시급한 실정이다.

청소년기의 발달과업은 '나는 누구인가?', '나는 앞으로 무엇을 하며 살 것인가?' 에 대해 질문을 던지는 것이다. 이러한 자아 정체감 발달과 더불어 독립심과 자율성이 커지는 시기(Kim et al., 2006; Moon et al., 2004)이므로, 암 진단을 받은 청소년의 경우, 정체감 혼란으로 인한 여러 문제가 발생하게 된다. 암 진단과 치료과정을 통해 청소년은 이전에 해오던 역할들 중 많은 부분을 포기하거나 변화시키게 되고, 동시에 환자라는 새로운 역할을 감당하게 된다. 잦은 치료와 입원 등으로 사적인 생

주요어 : 청소년, 암, 삶의 질, 의미요법

*본 논문은 2006년 정부(교육인적자원부)의 재원으로 한국학술진흥재단의 지원을 받아 수행된 연구임(KRF-2006-311-E00562).

*This work was supported by the Korea Research Foundation Grant funded by the Korean Government (MOEHRD) (KRF-2006-311-E00562).

Address reprint requests to : Kang, Kyung-Ah

Department of Nursing, Sahmyook University, 26-21 Gongneung-dong, Nowon-gu, Seoul 139-742, Korea
Tel: 82-2-3399-1585 Fax: 82-2-3399-1594 E-mail: kangka@syu.ac.kr

투고일 : 2009년 5월 12일 심사회의일 : 2009년 5월 20일 게재확정일 : 2009년 10월 15일

활이 보장되지 못한다는 것, 가족과 의료진에게 의존하여 신체적인 관리를 해야 한다는 것과 자신의 질병과 죽음을 받아들이는 것은 장래에 대한 계획과 독립성 및 자율에 대한 욕구가 커지는 청소년 후기에는 무척 힘든 일이 된다. 이러한 위기에 대해 일부 청소년들은 적대감, 분노, 공격성과 같은 부정적인 대처방법을 자주 표현하게 된다(Fochtman, 2006). 또한 또래의 자신에 대한 수용정도에 큰 관심을 보이는 시기로서 외모나 삶의 방식의 모든 측면에서 또래들과 조화를 이루고 싶은 욕구 때문에(Han, Jo, & Park, 2004) 쇠약해진 외모, 신체 일부분의 변형 및 모발상실과 같은 변화에 적응하는 것이 매우 어렵다. 특히 청소년 후기는 추상적인 사고능력, 미래에 대한 계획과 생각을 할 수 있는 능력과 독립심과 자율성에 대한 강한 욕구가 있기 때문에, 이 시기의 청소년들은 자신의 질환, 자아정체성, 현재의 삶의 의미, 자신의 죽음이 갖게 되는 의미, 내세에 대한 생각 등으로 많은 혼란을 겪게 된다(Kim et al., 2006).

한편, 자신의 질병 및 죽음과 연관하여 부모와 다른 형제자매가 경험하는 어려움, 부담, 긴장감 등에 대해서도 염려를 갖게 되며, 힘겨운 투병기간 중에서도 자신의 삶의 어떤 측면들에 대해서는 통제감을 가지고 싶어 한다(Moon et al., 2004). 청소년이 자신의 질병 경험에서 의미를 발견하려고 노력하는 것은, 고통스럽고 힘든 현실에 대한 지적인 통제감을 획득하는 데 도움이 되는 매우 중요한 대처방식이다. 비록 불치의 질병이 신체적, 사회적, 정서적인 여러 차원의 상실을 의미하게 되지만, 청소년은 정체성과 존엄성 및 자부심을 유지하기 위한 노력을 지속하게 된다(Woodgate, Degner, & Yanofsky, 2003). 따라서 이 시기의 청소년은 투병과정 중 '왜 하필 나인가?', '왜 어린 나에게?' 라는 질문을 하게 된다. 이러한 질문을 통해 청소년은 그들의 투병 경험을 정당화해 줄 근거를 찾게 되고, 자신이 수용할 수 있는 답을 찾게 될 경우, 긍정적인 적응을 하게 된다(Fochtman, 2006). 청소년은 모든 일이 특별한 이유 때문에 발생한다고 믿고 싶어 하는 경향이 있으므로, 일단 청소년이 자신의 고통스러운 경험의 의미와 삶의 목적을 발견하게 되면, 이들은 자신의 삶을 보다 더 잘 통제하게 되었다고 느낀다(Moon et al., 2004).

의미요법의 창시자인 실존철학자 Frankl은 삶을 향한 우리의 근본적 동기는 쾌락, 권력 혹은 물질적 부를 찾는 것이 아니라 의미를 찾는 것이라고 했으며, 인간이 의미를 추구한다는 것은 그의 삶에 있어 근본적인 힘이 되고, 인생은 어떠한 상황하에서도 의미를 가지며, 인간은 '의미에의 의지'를 가졌고, 그 의미가 충족되고 있다고 느낄 때만이 행복할 수 있다고 하였다. 또한 이러한 의미는 자기 혼자 힘으로 찾아야 하고, 또 그럴 수 있기 때문에 독특하다고 하였다(Frankl, 1963, 1988). 의미요법의

이러한 삶의 의미 개념은 청소년 후기 암환자들에게 의미발견의 중요성을 시사하고 있으며, 자율 및 지적 통제감의 욕구가 있는 청소년 후기 발달적 특성과 접목되는 이론이라고 보겠다.

암 진단을 받은 소아청소년의 심리, 영적인 경험과 중재내용에 관한 국내·외 연구결과를 살펴보면, 소아청소년이 암으로 인해 어떠한 경험을 하는지 파악하기 위한 서술적 연구(Fochtman, 2006; Woodgate et al., 2003)와 청소년 암환자의 자아상에 대한 연구(Son & Oh, 2005) 등이 수행되었다. 1998년에서 2003년까지 국내 중앙간호연구의 경향을 분석한 결과(Oh, 2003)에서는, 연구주제가 심리·영적 문제에 관한 연구가 19.2%로 가장 많았으나, 간호중재를 적용하는 실험연구가 미흡하며 연구 대상자는 대부분 성인으로 아동대상의 연구가 부족함이 보고되었다. 1987-2008년 동안 암환자에게 적용한 보완·대체요법에 관련된 국내 간호연구를 분석한 결과(Jun, Uhm, & Jeong, 2009), 간호연구자들에 의해 가장 많이 사용된 중재법은 분석대상인 38편의 논문에서 심신의학 중재(53%)가 가장 많았으나, 중재의 종류는 운동요법(16%), 심상요법(13%), 영성중재(11%)로서, 청소년들의 자아정체감 형성의 발달과업과 독립성 및 자율성으로 인한 지적 통제감의 요구를 충족시켜줄 수 있는 적합한 간호중재 개발이 진행되지 않았었다.

2007년 이후 국내에서 암 진단을 받은 청소년의 실존적 욕구를 충족시키기 위해 중학교 시기의 청소년 말기 암환자를 대상으로 의미요법을 적용한 간호중재 프로그램 개발 및 효과측정 연구가 발표(Kang et al., 2009; Kang, Kim, Lyu, You, & Song, 2007)되었으며, 성장발달의 급속한 변화가 있는 청소년기 특성으로 인해 청소년 후기 발달단계에 맞게 개발된 의미요법 CD 프로그램 개발 결과가 발표되었다(Kang, Kim, & Song, 2009). 본 연구는 Kang 등(2009)이 청소년 후기 말기 암환자의 삶의 질 증진을 위해 개발한 의미요법 프로그램의 효과를 검증하기 위해 시도되었다.

2. 연구 목적

본 연구는 청소년 후기 말기 암환자를 위해 개발된 의미요법 프로그램(Kang et al., 2009)이 생의 의미와 삶의 질 증진에 미치는 영향을 검증하고자 하는 것이다.

3. 연구 가설

가설 1: 의미요법 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군에 비해 생의 의미 정도가 높을 것이다.

가설 2: 의미요법 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군에 비해 삶의 질 정도가 높을 것이다.

4. 용어 정의

1) 의미요법 프로그램

의미요법(logotherapy)이란 인간실존의 의미와 더불어 그러한 의미를 찾고자 하는 인간의 의지에 초점을 두고 있는 이론으로서, 자신의 삶의 의미와 목적을 발견하도록 하고 자신의 실존에 대한 책임감과 자유를 깨닫도록 돕는 요법이다(Frankl, 1963,

1988). 본 연구에서는 말기상태의 청소년 후기 암 환자가 자신의 삶에 부여된 의미를 찾음으로써, 삶의 질을 증진하도록 하기 위해 개발된, 총 5차시의 '내 삶의 의미 찾기' 교육내용(Kang et al., 2009)을 의미한다(Table 1).

2) 생의 의미

생의 의미란 개인이 어떤 경험을 할 때 그 경험에 주어진 삶의 특정한 이유로서, 인생에서 의미와 목적은 갖는 것은 가장 기본적인 인간의 욕구이다(Frankl, 1988). 본 연구에서는 Choi, Kim, Shin과 Lee (2005)의 생의 의미 도구를 Kang, Kim, Song과

Table 1. Contents of the Logotherapy Program for Late Adolescents with Terminal Cancer

| Beginning (period) | Opening mind (motivation corner) | Learning (goals and main education) | Experiencing | | |
|--------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| | | | Laughing song | Quiz | Applying to me (practice corner) |
| Secret 1 | Funny 6 pictures | <ul style="list-style-type: none"> Goals: Explain three natures of the human mind Contents of education: <ul style="list-style-type: none"> <Three natures of the human mind> <ul style="list-style-type: none"> Meaning of life: the reason for life and a purpose which is retained until death Freedom of will: freedom to have any attitude in any circumstances Will to meaning: the desire to satisfy and pursue the meaning and purpose | The smile song | Quiz about learning corner | Use a booklet developed |
| Secret 2 | Funny 6 pictures | <ul style="list-style-type: none"> Goals: Explain what works and things people want or can do for meaning and purpose for their life Contents of education: <ul style="list-style-type: none"> <Method I to find meaning of life> <ul style="list-style-type: none"> Creative value: is revealed by creative and productive activities such as hobbies or occupations including reasons to live | The laughing blessing song | Quiz about learning corner | Use a booklet developed |
| Secret 3 | Funny 6 pictures | <ul style="list-style-type: none"> Goals: Experience through means as : art, beauty of nature, loving relationships Contents of education: <ul style="list-style-type: none"> <Method II to find meaning of life> <ul style="list-style-type: none"> Experiential value: is obtained through life experiences by learning life values, communicating with useful persons, and enjoying the nature or arts with affection | The gentle smile song | Quiz about learning corner | Use a booklet developed |
| Secret 4 | Funny 6 pictures | <ul style="list-style-type: none"> Goals: People can find a reason to live through understanding purpose and definition to their suffering Contents of education: <ul style="list-style-type: none"> <Method III to find meaning of life> <ul style="list-style-type: none"> Attitudinal value: refers to acquiring a certain attitude toward suffering. Based upon the way suffering is acknowledged, the reason for life will not disappear until the end of one's life | Why don't we laugh together? song | Quiz about learning corner | Use a booklet developed |
| Secret 5 | Funny 6 pictures | <ul style="list-style-type: none"> Goals: Importance of selection and responsibility in life-management Contents of education: <ul style="list-style-type: none"> <Becoming the master of my life> <ul style="list-style-type: none"> Mastering my life, 'me' The importance of selection and responsibility in life-management Selection: finding the best solutions to the problems of their life Responsibility: accepting the results and responsibility for their actions | Hey, you! laugh! song | Quiz about learning corner | Use a booklet developed |

Sim (2007)이 청소년용으로 수정한 도구로 측정된 점수를 의미한다.

3) 삶의 질

삶의 질이란 인간생활의 질의 문제인 인간 삶의 정도와 가치를 다루는 것으로, 신체적, 정신적, 사회·경제적 및 영적 영역에서 각 개인이 지각하는 주관적인 안녕을 의미한다(Ro, 1988). 본 연구에서는 Dunbar, Stoker, Hodges와 Beaumont (1992)의 삶의 질 도구를 Yoon, Kook과 Lee (1998)가 한국어판으로 번안한 후 신뢰도와 타당도를 검증한 도구로 측정된 점수를 말한다.

5. 연구의 제한점

본 연구는 골육종 환자만을 대상으로 하였으므로, 다른 소아 청소년종양 환자를 대상으로 확대해석하기에는 제한이 있다.

연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 비동등성 대조군 전후 시차설계(nonequivalent control group non-synchronized design)를 이용한 유사 실험연구이다(Figure 1).

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 2008년 5월 10일부터 2009년 4월 10일 까지 서울시 소재 1개의 암 전문병원에 입원중인 만 15세-22세 청소년으로, 암 전문의로부터 Stage II (G2)와 Stage III 골육종 진단을 받고, 본인이 진단명을 알고 있으며, 수술경험이 있고, 한글을 읽고 쓸 수 있으며, 암세포가 뇌로 전이되지 않았고, 정신과적 우울증이 없는 대상자이었다. Stage II/G2 (grade II, 고악성도)는 원격전이의 확률이 높고, 세포/간질비가 높으

Figure 1. Research design

| | 2008. 5.10-2008.11.30 | | | 2008.12.1-2009. 4.10 | | |
|--------------------|-----------------------|------------|----------------|----------------------|------------|----------------|
| | Pre-test | Treat-ment | Post-test | Pre-test | Treat-ment | Post-test |
| Experimental group | Y ₁ | X | Y ₂ | | | |
| Control group | | | | Y ₁ | | Y ₂ |

X=logotherapy education program; Y₁=general characteristics; AMIL=adolescents meaning in life; QOL=quality of life; Y₂=AMIL, QOL.

며, 괴사가 있고 미세침윤이 있는 것을 의미하며, Stage III는 악성도와 위치에 관계없이 원격전이가 있는 것을 말한다(Park, Park, & Kim, 2003). 연구 참여를 희망하는 대상자에게 연구의 목적과 절차를 설명한 후, 언제라도 연구 참여를 중단할 수 있다는 것을 설명하였다. 그리고 서면 동의서에 서명을 받았으며, 질문지에 대한 응답은 익명으로 처리됨을 알려주었다. 사전 조사 후 중재에 참여한 대상자는 실험군과 대조군 각각 25명씩 총 50명이었으나 중재기간 동안 신체적 상태 악화로 6명이 탈락하여, 사후조사까지 참여한 최종 연구 대상자는 실험군 22명, 대조군 22명으로 총 44명이었다.

각 집단별 표본 수는 유의수준 $\alpha=.05$, 검정력 .80, 효과크기 .70을 기준으로 독립 t-검증에 필요한 표본 수인 26명(Cohen, 1988)에 다소 미치지 못하였다.

3. 청소년 후기 말기 암환자를 위한 의미요법 프로그램: '내 삶의 의미 찾기'

본 연구에 적용된 의미요법 프로그램명(Kang et al., 2009)은 '내 삶의 의미 찾기'이며, 의미요법(Frankl, 1963, 1988)의 핵심내용인 삶의 본질적 특성에 관한 기본개념(생의 의미, 의지의 자유, 의미추구의 의지)과 삶의 의미발견방법(창조적 가치, 경험적 가치, 태도적 가치) 및 선택과 책임의 중요성을 포함하여 비밀 하나-다섯까지 5차시로 구성된 교육내용을 의미한다(Table 1). 5차시 교육내용은 CD 프로그램으로 개발되었고, 비밀을 찾는 과정으로 진행되며 각 차시별 CD 교육 내용은 약 20분 정도로 구성되었다. 「비밀」로 명명된 각 차시별 구성은 의미요법에 대한 프로그램의 제작목적을 알려주는 <처음>과 6컷 만화를 통한 동기유발을 유도하기 위한 <마음열기>, 각 차시별 교육목적에 따른 교육이 진행되는 영상물 상영 <알아보기>, 교육내용에 대한 카타르시스를 위한 <웃음송>, 교육내용을 자신에게 직접 적용해보는 <경험하기>, 메인화면으로 돌아갈 수 있는 <끝>의 6단계로 이루어져 있다. 교육용 소책자(의미노트)를 제공하여 반복학습이 이루어질 수 있도록 하였다. 의미요법 프로그램의 전체내용을 용이하게 파악할 수 있도록 간호사용 교육 지침서가 별도로 개발되었으며, <웃음송>에 대한 저작권 등록을 완료하여 무료사용이 가능하도록 하였다.

4. 연구 도구

1) 생의 의미

Adolescents meaning in life (AMIL) 측정도구는 Frankl

(1963, 1988)의 관점을 토대로 개발된(Choi, Kim, Shin, & Lee, 2005) 46문항의 생의 의미(meaning in life, MIL) 도구를 Kang 등(2007)이 청소년에게 부적합한 문항을 제거하고 신뢰도 및 타당도를 검증한 도구이다. 본 도구는 사랑의 체험, 목표추구, 필요한 존재의 인식, 만족감, 관계경험, 긍정적 사고, 희망의 8개 영역의 총 33문항으로 구성되었다. 4점 척도로 구성되었으며 점수가 높을수록 생의 의미 정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에의 적용을 위해 소아종양관련 전문인 7인(아동간호학 교수 2인, 소아종양병동 간호사 3인, 소아종양의사 2인), 국문학과 교수 1인과 골 육종으로 투병 중인 청소년 2인 등 총 10명에게 내용타당도 검증을 받았으며 33개 문항 모두 content validity index (CVI) 계수 80% 이상 결과를 보였다. 본 연구의 Cronbach's $\alpha=.918$ 이었다.

2) 삶의 질

Dunbar 등(1992)의 삶의 질 도구를 Yoon 등(1998)이 대학생 377명을 대상으로 신뢰도와 타당도를 검증하여 한국어판으로 표준화한 것으로, 주관적 삶의 질을 평가하기 위해 정신적 안녕감, 신체적 안녕감, 기분, 사회적 관계, 내외 통제, 활동/흥미, 일/직업, 재정 등 8개 영역의 총 23문항으로 구성된 도구이다. 10점 척도로 구성되었으며 점수가 높을수록 삶의 질이 높음을 의미한다. 본 연구에의 적용을 위해 생의 의미 도구를 검토한 10인에게 내용타당도 검증을 받았으며, 23개 문항 모두 CVI 계수 80% 이상 결과를 보였다. 본 연구의 Cronbach's $\alpha=.911$ 이었다.

5. 연구 진행 절차

1) 윤리적 고려

본 연구는 자료 수집을 위하여 서울시 소재 암 전문병원의 연구윤리심사위원회(IRB)의 승인을 얻은 후, 대상자와 부모에게 연구과제 피험자 설명서/동의서를 배부하였고, 연구 목적과 절차 및 자발적 참여와 철회가능성에 대해 설명하였으며, 대상자와 부모 모두에게 서명을 받았다.

2) 청소년 후기 말기 암환자를 위한 의미요법 프로그램 교육 진행 절차

매회 교육진행 순서는 다음과 같다.

(1) 마음열기

먼저 동기유발과 흥미를 유발시키기 위해 교육자는 대상자

에게 <마음열기> 코너에서 교육내용을 암시하는 6컷 만화를 보여주었다.

(2) 알아보기

그 다음 청소년 후기 발달특성에 맞게 개발된 <알아보기> 코너에서 각 차시 교육내용을 반영하여 제작된 영상을 통해 학습하도록 하였다(Table 1). 알아보기 나래이션에서 첫 번째로 제시된 각 차시별 학습목표는 다음과 같다.

- 1차시: 우리의 삶에서 가장 중요한 것은 무엇일까?
- 2차시: 내가 좋아하는 일을 하면서 삶의 의미를 발견할 수 있을까?
- 3차시: 자연의 아름다움과 사랑을 경험하는 것은 우리에게 삶의 의미가 될까?
- 4차시: 절망적인 상황에서도 용기를 잃지 않고 살아가는 이 유를 발견할 수 있을까?
- 5차시: 내 인생의 주인은 나일까요?

(3) 웃음송

<알아보기>학습이 끝난 후 긍정적인 마음과 웃음을 유도하기 위해 짧은 <웃음송>을 같이 불렀다.

(4) 적용하기

그 다음 <알아보기>에서 가장 중요하게 다루었던 내용을 복습하는 <퀴즈>시간을 가졌으며, 그 후 2-3개의 간단한 질문으로 구성된 교육용 책자를 대상자에게 제공한 후 <알아보기>에서 배웠던 내용을 내 삶에 적용하여 자신의 현재 삶의 의미를 찾아서 책자에 적도록 해보는 <적용하기> 시간을 가졌다.

3) 자료 수집 과정

한 병동에 입원한 청소년을 연구 대상으로 하였으므로, 시계열 설계를 적용하여 실험효과의 확산을 최소화하기 위해 노력하였다. 2008년 5월 10일부터 11월 30일까지 선정된 대상자는 실험군에 배정되었고, 2008년 12월 1일부터 2009년 4월 10일까지 연구에 동의한 대상자는 대조군에 배정되었다. 사전, 사후 조사만을 위해서 연구보조원 1명을 별도로 훈련하였으며, 연구보조원은 대상자가 불편할 경우 질문지를 직접 읽어주었고, 어느 대상자가 실험군과 대조군에 속해있는지 전혀 모르는 상태에서 설문조사를 수행하였다. 의미요법 교육제공 및 질문지 조사는 환경적인 외생변수를 차단하기 위해 환자가 원하는 오전 10-12시, 오후 2-4시 사이에 병동에 있는 상담치료실에서 진행하였다. 본 연구에서 적용된 의미요법 프로그램 교육은 1주

일 동안 매일 1회 30-40분씩 5회 교육을 제공하여, 선행연구(Cho, 2000; Choi, 2000; Shim, 2001)에서 건강한 대상자에게 의미요법 교육 프로그램을 매주 1-2회, 4-7주 동안 적용한 것에 비해 짧은 기간 동안 수행되었다. 그 이유는 말기 환자의 신체적 상태 악화 및 피로감과 항암 치료계획에 따른 입·퇴원 기간으로 인한 대상자 탈락(Kang et al., 2009)을 줄이기 위함이었다. 5일 동안 의미요법 중재를 적용하였음에도 대상자의 신체적 상태와 치료계획 등으로 인해 본 연구의 자료 수집 기간은 거의 1년이 소요되었다. 처치에 대한 실험자 간 차이를 최소화하기 위해 프로그램 개발자 중 1명이 직접 중재를 제공하였고, 매 차시마다 2-3명의 환자를 대상으로 교육을 진행하였다. 이 때 연구보조원 1명이 같이 동행하여 교육진행을 도왔다. 실험군의 경우 사전조사 후 바로 교육을 받기에는 대상자가 피로감을 호소하여 사전조사가 시행된 후 대상자의 상태에 따라 1-2일 후에 첫 번째 교육이 시작되었다.

사후조사는 대상자의 신체 상태를 고려하여 의미요법 교육이 종료된 후 2일 내에 연구보조원에 의해 사후조사가 실시되었다. 사전조사에서는 일반적 특성, 생의 의미, 삶의 질 정도를 조사하였고, 사후조사는 생의 의미와 삶의 질을 조사하였다. 대조군은 병동에서 주어지는 일반적 간호를 제공받았으며 실험군과 동일한 시기에 생의 의미, 삶의 질 정도를 조사하였다. 사후조사 종료 후 대조군에게 실험군과 같이 의미요법 중재 프로그램을 제공하였다.

6. 자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS/PC 17.0을 이용하여 분석하였다.

첫째, 대상자의 일반적 특성은 기술적 통계를 이용하였고, 두 집단 간의 동질성 확인은 연속변수는 t-test, 명목변수인 경우 χ^2 test로 분석하였으며, 기대빈도수가 5명 이하인 경우에는 Fisher's exact test로 분석하였다.

둘째, 종속변수에 대한 두 집단 간의 동질성 검정은 t-test로 분석하였다.

셋째, 본 연구의 가설 검정을 위해 실험군과 대조군의 실험 전후 생의 의미, 삶의 질의 평균 차이비교는 t-test로 분석하였다.

연구 결과

1. 일반적 특성 및 치료관련 특성에 대한 동질성 검증

실험군과 대조군의 일반적 특성 및 치료관련 특성은 다음과

같다(Table 2). 전체 대상자는 44명으로 남자 23명(52.3%), 여자 21명(47.7%)이었고 15세는 10명(22.7%), 16-19세가 25명(56.8%), 20-22세는 9명(20.5%)이었으며, 평균연령은 17.7세(± 2.03)이었다. 종교는 기독교 13명(29.5%), 불교 11명(25.0%), 무교 20명(45.5%)이었으며 경제수준은 상 4명(9.1%), 중 37명(84.1%), 하 3명(6.8%)으로 중이 가장 많았고 형제순위는 첫째 27명(61.4%), 둘째 13명(29.5%), 셋째 2명(4.5%), 외 자녀 2명(4.5%)이었다. 진단 후 경과기간은 평균 14.9개월(± 3.35)이었고 수술횟수는 1회 37명(84.1%), 2회 7명(15.9%)이었다. 대상자의 일반적 특성과 치료관련 특성에는 실험군과 대조군의 유의한 차이가 없어 동질한 것으로 나타났다(Table 2).

2. 종속변수의 동질성 검증

의미요법 프로그램 실시 전 실험군과 대조군 간 종속변수에 대한 동질성 검증 결과, 사전 생의 의미와 삶의 질 모두 두 집단 간에 유의한 차이가 없어 동질성이 확인되었다(Table 3).

3. 가설검증

본 연구의 가설검증 결과는 Table 4에 제시하였다.

Table 2. Homogeneity of General and Diagnostic Characteristics between Experimental and Control Group (N=44)

| Charac- teristics | Categories | Experimental group (n=22) | Control group (n=22) | t/ χ^2 / Fisher's exact | p |
|--|--------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|
| | | n (%) or M \pm SD | n (%) or M \pm SD | | |
| Age (yr) | | 17.4 \pm 1.84 | 17.9 \pm 2.21 | -0.88 | .380 |
| Gender | Male | 14 (63.6) | 9 (40.9) | 2.27 | .131* |
| | Female | 8 (36.4) | 13 (59.1) | | |
| Religion | Christianity | 3 (13.6) | 10 (45.5) | 5.66 | .060* |
| | Buddhist | 6 (27.3) | 5 (22.7) | | |
| | None | 13 (59.1) | 7 (31.8) | | |
| Economic level | High | 1 (4.6) | 3 (13.6) | | .157 [†] |
| | Middle | 21 (95.4) | 16 (72.8) | | |
| | Low | 0 (0.0) | 3 (13.6) | | |
| Sibling order | The eldest | 12 (54.5) | 15 (68.0) | | .224 [†] |
| | The younger | 9 (40.9) | 4 (18.2) | | |
| | The youngest | 0 (0.0) | 2 (9.2) | | |
| | Single | 1 (4.6) | 1 (4.6) | | |
| The period after the diagnosis (months) | | 15.54 \pm 2.36 | 14.18 \pm 4.05 | 1.36 | .180 |
| Number of operation | 1 | 19 (86.4) | 18 (81.8) | | 1.000 [†] |
| | 2 | 3 (13.6) | 4 (18.2) | | |

* χ^2 test; [†]Fisher's exact test.

Table 3. Homogeneity of Dependent Variables between Experimental and Control Group (N=44)

| Variables | Experimental group (n=22) | Control group (n=22) | t | p |
|-----------|---------------------------|----------------------|-------|------|
| | M±SD | M±SD | | |
| AMIL | 98.59±11.29 | 100.50±9.54 | -0.61 | .548 |
| QOL | 150.27±28.31 | 147.27±27.16 | 0.35 | .722 |

AMIL=adolescents meaning in life; QOL=quality of life.

가설 1: '의미요법 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군에 비해 생의 의미 정도가 높을 것이다'를 확인하기 위하여, 프로그램 적용 전후에서 실험군과 대조군의 생의 의미 정도를 분석한 결과, 사후 실험군의 생의 의미 점수는 사전 점수에 비해 6.27 증가하였고, 대조군은 1.13 감소하여 두 그룹 간 평균변화량 비교에 있어서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($t=3.36, p=.002$). 따라서 의미요법 프로그램을 제공받은 실험군에서 대조군보다 생의 의미 점수가 높게 나타나 가설 1은 지지되었다.

가설 2: '의미요법 프로그램을 제공받은 실험군은 제공받지 않은 대조군에 비해 삶의 질 정도가 높을 것이다'를 확인하기 위하여, 프로그램 적용 전후에서 실험군과 대조군의 삶의 질 정도를 분석한 결과, 사후 실험군의 삶의 질 점수는 사전점수에 비해 13.50 증가하였고, 대조군은 0.63 감소하여 두 그룹 간 평균변화량 비교에 있어서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($t=2.67, p=.011$). 따라서 의미요법 프로그램을 제공받은 실험군에서 대조군보다 삶의 질 점수가 높게 나타나 가설 2는 지지되었다.

논 의

본 연구는 Frankl (1963, 1988)의 의미요법 이론을 적용하여 청소년 후기 발달특성에 맞게 개발된 의미요법 프로그램('내 삶의 의미 찾기') (Kang et al., 2009)을 적용하여, 고등학교 시기에 있는 청소년 후기 말기 암환자의 생의 의미지각 및 삶의 질에 미치는 효과를 파악하기 위해 시도되었다. 현재 국내에서 초등학교 고학년과 중학교 시기에 있는 말기 암 청소년들을 대상으로 의미요법을 적용한 간호중재 프로그램(Kang et al., 2008; Kang et al., 2009)이 개발된 후, 발달적 특성을 고려하여 청소년 후기 말기 암환자를 대상으로 한 의미요법 프로그램(Kang et al., 2009)의 효과측정을 시도했다는 점은 본 연구가 청소년 암환자 간호영역에서 갖는 의의는 크다고 볼 수 있다. 본 연구 결과를 논의하는 데 있어 청소년 암환자를 대상으로 하여 발표된 비교대상의 선행연구가 거의 없어 직접 비교하는 데에는 한

Table 4. Mean Difference Comparisons of AMIL and QOL between Experimental and Control Group (N=44)

| Variables | | Experimental group (n=22) | Control group (n=22) | t | p |
|-----------|---------------------------------|---------------------------|----------------------|------|------|
| | | M±SD | M±SD | | |
| AMIL | Pre test | 98.59±11.29 | 100.50±9.54 | 3.36 | .002 |
| | Post test | 104.86±10.89 | 99.36±9.83 | | |
| | Difference (post test-pre test) | 6.27±8.92 | -1.13±5.19 | | |
| QOL | Pre test | 150.27±28.31 | 147.27±27.16 | 2.67 | .011 |
| | Post test | 163.77±23.13 | 146.63±28.28 | | |
| | Difference (post test-pre test) | 13.50±21.67 | -0.63±11.97 | | |

AMIL=adolescents meaning in life; QOL=quality of life.

계가 있음을 밝히며, 의미요법의 이론적 체계를 중심으로 다른 대상에게 의미요법 효과를 검증한 연구와 본 가설검증결과를 비교분석하였으며, 간호실무발전을 위한 본 연구의 의의를 제시하였다.

본 연구에서 실험군의 생의 의미 지각정도는 대조군과 비교하여 통계적으로 유의한 차이를 보여, 청소년 후기 말기 암환자를 대상으로 개발된 의미요법 프로그램이 생의 의미 지각정도를 높이는 데 효과가 있음을 확인하였다. 본 연구에서 사용된 AMIL 도구를 사용하여 청소년 전기에 있는 중학생 말기 암환자를 위한 의미요법 교육 프로그램 효과를 검증한 Kang 등 (2009)의 연구에서도 의미요법 교육은 청소년의 생의 의미를 높이는 데 통계적으로 유의한 효과가 있음이 발표되었다. 또한 고등학생을 대상으로 의미요법 집단상담 교육효과를 검증한 선행연구(Cho, 2000; Choi, 2000; Shim, 2001)에서도, 의미요법 집단 상담이 고등학생 청소년의 삶의 목적 증진에 효과가 있음이 제시되었다. 이들 연구에서 측정된 삶의 목적은 Crumbaugh와 Maholick (1964)의 삶의 목적 도구로 측정되어 직접적인 비교는 어려우나 두 도구 모두 인간의 실존적 특성인 삶의 목적과 긍정적 자세, 자기만족 등의 개념을 측정하고 있어 간접적인 비교가 가능한 연구결과라고 본다. 이 세 편의 연구(Cho, 2000; Choi, 2000; Shim, 2001)에서 모두 Frankl의 의미요법의 핵심내용인 인간의 실존적 본질(삶의 목적, 의미추구의 의지, 의지의 자유), 의미발견의 방법(창조적, 경험적, 태도적 가치), 선택과 책임의 중요성을 교육 프로그램에 반영하고 있어 의미요법이 청소년의 생의 의미 증진에 효과가 있음이 입증되었다고 본다. 이러한 결과를 토대로, 질병을 가진 대상자 뿐 아니라 자아정체성을 확립해야 하는 모든 청소년들에게 삶의 목적을 찾도록 돕는 의미요법은 임상 및 학교보건 현장에서 꼭 수

행되어야 할 간호중재라고 생각되며, 본 연구에서 적용한 의미요법 프로그램을 골 육종 이외의 다른 청소년종양 환자들에게도 적용하여 효과를 검증하는 후속연구가 진행되어 근거 중심적 간호중재로 정착되고 보급될 필요가 있겠다.

한편, 삶의 질이란 인간생활의 질의 문제인 인간 삶의 정도와 가치를 다루는 것으로 사전적 정의를 보면 삶(life)이란 살아가는 일, 살아있는 현상, 목숨 또는 생명을 지칭하며, 질(quality)이란 성취결과를 회고하는 가치판단이나 현재적인 가치부여를 바탕으로 존재론적 토대를 설정하고 삶을 영위하는 기준을 말한다(Gove, 1984). 또한 서울지역 중년기 성인을 대상으로 삶의 질 도구를 개발한 Ro (1988)는 삶의 만족, 긍정적 정서, 행복, 주관적 안녕은 삶의 질을 대표하는 속성으로 제시하여, 삶의 질에 관한 특성은 의미요법에서 제시하고 있는 인간 실존의 특성과 밀접한 관련이 있음을 볼 수 있다. 즉 인간 삶의 본질적 속성인 삶의 의미(목적)와 의미추구의 의지 및 의미추구의 방법인 좋아하는 일을 추구하면서 느끼는 삶의 만족인 창조적 가치, 예술과 사랑의 체험을 통한 경험적 가치, 긍정적 자세를 지향하는 태도적 가치는 인간의 삶의 질 증진에 필수불가결한 요소임을 알 수 있다. 본 연구 결과 의미요법을 제공받은 실험군이 대조군보다 삶의 질이 통계적으로 유의하게 증진된 것을 볼 때에, 자신이 현재 처해있는 상황에서 의미를 발견하게 하도록 돕는 간호는 청소년 말기 암환자의 삶의 질 증진을 위해 매우 효과적인 중재임을 알 수 있다. 의미요법의 효과 측정변수로 삶의 질을 적용한 연구 결과가 없어 본 연구 결과와 직접적인 비교를 할 수 있는 자료는 없지만, Lee (1997)는 의미요법 집단 상담이 여성근로 청소년의 직무만족에 유의한 효과가 있음을 확인하였으며, Kim (1995)은 20대 미혼여성을 대상으로 의미요법 집단 상담을 제공한 결과 실험군에서 유의하게 자아존중감이 증가되었고, 스트레스가 감소한 결과를 보고하였고, Cho (2000)의 연구에서는 의미요법이 청소년의 자아개념, 자아 존중감, 영적안녕에 통계적으로 유의한 효과가 있음이 제시되었다. 그러나 Kang 등(2009)의 연구 결과에서 의미요법 프로그램이 영적안녕에 유의한 차이를 보이지 않아 영적인 측면의 삶의 질 증진의 효과검증을 위한 반복연구가 필요하겠다. 또한 본 연구는 자료수집 기관에의 접근가능성과 진단명의 차이로 인해 발생하는 외생변수를 통제하기 위해, 청소년 후기에 발병률이 높은(Park et al., 2003) 골 육종 환자만을 대상으로 하여 삶의 질 증진 효과를 파악하였으므로, 다른 종양을 진단받은 청소년 후기 환자를 대상으로 의미요법의 효과를 검증하는 후속연구가 진행되어야겠다.

Fochtman (2006)은 정상적인 신체기능과 감각 및 외모의

한 부분 이상의 변화는 소아·청소년 암환자들에게 신체적 불편감, 정서적, 사회적, 영적인 우울을 경험하게 하며, 이러한 경험은 고통을 유발한다고 하였다. 반면 Brailer (1992)는 임박한 죽음을 앞두고 고통당하는 사람일지라도 고통의 의미를 발견한다면 고통이 경감될 수 있다고 하여, 한 개인의 고통은 통증 그 자체가 아니라 고통에 대한 개인의 의미와의 관련성 제시하였다. 이러한 문헌내용은 청소년 말기 암환자의 생의 의미지각과 삶의 질 증진을 위해 의미요법 적용의 필요를 제시하는 결과라고 보겠다.

불치의 병으로 고통당하는 청소년 말기 암환자들이 질병에 대응하면서 신체적, 정신적, 사회적, 영적으로 최대수준의 기능을 발휘하여, 단지 질병의 치유와 연장 뿐 아니라 남은 생애 또한 질적인 삶을 살 수 있도록 돕는 것은, 소아청소년 호스피스영역에서 반드시 중재하고 해결해야 할 영역이다. 본 연구결과는 청소년들이 '질풍노도의 시기'에 불치의 질병으로 인해 더욱 심하게 경험할 수 있는 실존적 공허를 예방하고, 삶의 질을 향상할 수 있는 간호중재법으로 의미요법 프로그램의 임상적용가능성에 대한 근거를 확인하여 간호실무 발전에 의의 있는 결과를 제시하였다고 본다. 또한 본 연구에서 적용한 의미요법 프로그램은 분주한 암 병동에서 이용가능성을 최대화하고, 영상매체에 친숙한 청소년의 특성에 맞춰 CD로 개발되어 임상 상황 및 대상자에게 적합한 매체를 사용하였다고 본다.

또한 본 연구 결과는 호스피스 영역에서 암환자뿐 아니라 청소년 및 성인 전기에 있는 모든 말기 환자의 고통 경감 및 삶의 질을 증진시킬 수 있는 실질적인 돌봄 방안으로 사용됨으로써, 호스피스 간호실무 발전을 가져오는 매우 중요한 계기가 될 수 있겠다. 이러한 중재효과는 지속적으로 연구를 통해 검증됨으로써, 암환자의 삶의 질 향상을 위해 노년기에 이르기까지 각 발달연령에 적합한 의미요법 프로그램들이 계속 개발될 수 있는 근거자료가 확보되어야겠다.

결 론

본 연구에서 실시한 의미요법 프로그램은 청소년 후기 말기 암환자의 생의 의미와 삶의 질을 증진시키는 데 효과적인 프로그램임을 확인하였다. 앞으로 의미요법 프로그램이 종양간호 현장에서 청소년 말기 암환자들이 고통스러운 상황 속에서도 생의 의미를 발견함으로써 정서적, 영적인 고통을 경감하고 삶의 질을 향상시킬 수 있는 간호중재법으로 활용되고 그 효과를 검증하는 후속연구들이 진행되기를 기대한다. 또한 '내 삶의 의미 찾기' 프로그램은 종양 외에도 다른 만성 및 불치의 질환으

로 고통당하는 청소년 후기 환자들이 삶의 가치와 목적을 찾을 수 있도록 돕는 정서적, 영적 중재방법으로 적용될 수 있겠다. 이상의 연구 결과를 바탕으로 다음과 같이 제언하고자 한다. 첫째, 본 연구는 골 육종 환자만을 대상으로 하였으므로, 다른 소아종양환자를 대상으로 의미요법의 효과를 검증할 필요가 있겠다. 둘째, 의미요법 프로그램의 교육효과의 지속성과 추후변화를 파악하는 종단적 연구가 필요하다.

REFERENCES

- Brallier, L. W. (1992). The suffering of terminal illness : Cancer. In P. L. Starck, & J. P. McGovern (Eds.), *The hidden dimension of illness human suffering* (pp. 203-225). New York, NY: NLN.
- Cho, H. S. (2000). *The effects of logotherapeutic group counseling on purpose in life, self-concept, self-esteem and spiritual wellbeing of adolescence*. Unpublished master's thesis, Kosin University, Busan.
- Choi, M. O. (2000). *The effects of logotherapy group counseling on the purpose in life and a life of faith of christian teenager*. Unpublished master's thesis, Keimyung University, Daegu.
- Choi, S. O., Kim, S. N., Shin, K. I., & Lee, J. J. (2005). Development of meaning in life scale II. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 35, 931-942.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral science* (2nd ed.). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Crumbaugh, J. C., & Maholick, L. J. (1964). *Manual of instructions for the purpose in life test*. Munster: Psychometric Affiliates.
- Dunbar, G. C., Stoker, M. J., Hodges, T. C., & Beaumont, G. (1992). The development of SBQOL-A unique scale for measuring quality of life. *British Journal of Medical Economy*, 2, 65-74.
- Fochtman, D. (2006). The concept of suffering in children and adolescents with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 23, 92-102.
- Frankl, V. E. (1963). *Man's search for meaning*. New York, NY: Washington Square Press.
- Frankl, V. E. (1988). *The will to meaning: Foundations and applications of logotherapy*. New York, NY: Penguin.
- Gove, P. B. (1984). *Webster's third new international dictionary of the English language* (3rd ed.). Springfield, MA: Merriam-Webster Inc.
- Han, S. C., Jo, A. M., & Park, S. H. (2004). *The psychology of adolescent*. Seoul: Yangsuewon.
- Jun, M. H., Uhm, D. C., & Jeong, S. H. (2009). The analysis of the Korean nursing research trends on complementary and alternative therapies for cancer patients. *Journal of Korean Oncology Nursing*, 9, 67-75.
- Kang, K. A., Im, J. I., Kim, H. S., Kim, S. J., Song, M. K., & Sim, S. Y. (2009). The effect of logotherapy on the suffering, finding meaning, and spiritual well-being of adolescents with terminal cancer. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing*, 15, 136-144.
- Kang, K. A., Kim, S. J., Lyu, C. J., You, Y. G., & Song, M. K. (2007). Development of a CD program applied logotherapy to promote quality of life in adolescents with terminal cancer. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing*, 13, 495-505.
- Kang, K. A., Kim, S. J., & Song, M. K. (2008). CD program development applied logotherapy to improve quality of life of older school-age children with terminal cancer. *The Korean Journal of Hospice and Palliative Care*, 11, 82-90.
- Kang, K. A., Kim, S. J., & Song, M. K. (2009). Development of a CD program applied logotherapy for psycho-spiritual care of late adolescents with terminal cancer. *The Korean Journal of Hospice and Palliative Care*, 12, 61-71.
- Kang, K. A., Kim, S. J., Song, M. K., & Sim, S. Y. (2007). Reliability and validity of an instrument for adolescents meaning in life scale (AMIL). *Journal of Korean Academy of Nursing*, 37, 625-634.
- Kim, H. S., Kang, K. A., Kim, S. A., Kim, S. J., Kim, H. S., Kim, H. O., et al. (2006). *Child health nursing*. Seoul: KoonJa Publishing Co.
- Kim, Y. H. (1995). *The effects of group counseling based on logotherapy on the level of the purpose in life, the self-esteem and the decreasing of the stress of unmarried females in their twenties*. Unpublished master's thesis, Dong-A University, Busan.
- Korea National Statistical Office. (2007). *Korea statistical yearbook*. Seoul: Author.
- Lee, S. O. (1997). *The effect of logotherapy group counseling on female adolescent workers' job satisfaction*. Unpublished master's thesis, Keimyung University, Daegu.
- Moon Y. L., Hwang, A. R., Choi, H. S., Park, H. R., Moon, D. H., Kim, S. J., et al. (2004). *Hospice care for children*. Seoul: Kunja Publishing Co.
- Oh, P. J. (2003). An integrative review of oncology nursing research in Korea: 1998-2003. *Journal of Korean Oncology Nursing*, 3, 112-121.
- Park, J. K., Park, C. L., & Kim, N. K. (2003). *Oncology*. Seoul: Iljogak Publishing Co.
- Ro, Y. J. (1988). *An analytical study of the quality of life of the middle-aged in Seoul*. Unpublished doctoral dissertation, Yonsei University, Seoul.
- Shim, K. J. (2001). *The effects of logotherapy group counseling in the level of the purpose in life of vocational high school students*. Unpublished master's thesis, Suncheon National University, Suncheon.
- Son, S. Y., & Oh, K. S. (2005). Self-image of adolescents with cancer. *Journal of Korean Academy of Child Health Nursing*, 11, 465-471.
- Woodgate, R. L., Degner, L. F., & Yanofsky, R. (2003). A different perspective to approaching cancer symptoms in children. *J Korean Acad Nurs* 39(6), 2009년 12월

nal of Pain and Symptom Management, 26, 800-817.
Yoon, J. S., Kook, S. H., & Lee, M. S. (1998). A preliminary study
on Korean version of the Smithkline Beecham 'quality of life'

scale (KvSBQOL). *Journal of the Korean Neuropsychiatric Association*, 37, 280-294.